



TOWN OF BARNSTABLE

2025

Información sobre la solicitud de financiamiento para la reducción de los opioides

El municipio de Barnstable requiere las solicitudes de financiamiento para la reducción de opioides a organizaciones sin fin de lucro públicas o privadas, reconocidas a nivel estatal y federal, agencias, asociaciones u otras partes interesadas en proporcionar servicios, programas o iniciativas que mitiguen los impactos de la epidemia de opioides.

INTRODUCCIÓN Y ANTECEDENTES

El 21 de julio de 2021, la fiscal general de Massachusetts, Maura Healey, anunció un acuerdo de \$26 billones con los distribuidores de opioides y Johnson & Johnson, que proporcionará más de \$500 millones a el Commonwealth y sus ciudades y pueblos para la prevención, reducción de daños, tratamiento y recuperación en todo Massachusetts. (Más información en la página web del Fiscal General: <https://www.mass.gov/service-details/learn-about-the-ags-statewide-opioid-settlements-with-opioid-industry-defendants>)

En virtud del Acuerdo de Subdivisión Estatal aprobado por el estado, el 40% de los fondos de reducción que lleguen a el Commonwealth en virtud de los acuerdos estatales sobre opioides se asignarán a los municipios del estado. El 60% de los fondos de reducción se asignará al Opioid Recovery and Remediation Fund (Fondo de Recuperación y Remediación de los Opioides) para su posterior distribución en la comunidad a través de subvenciones del Departamento de Salud Pública. Los municipios que llenaron el Subdivision Settlement Participation Form (Formulario de participación en el acuerdo de subdivisión) y aceptaron utilizar los pagos para reducir la crisis de opioides en sus comunidades recibirán una parte de los fondos del acuerdo directamente en forma de dieciocho (18) pagos durante los próximos diecisiete (17) años.

Los fondos de reducción municipal no se utilizarán para financiar la atención reembolsada por el estado, incluso a través de MassHealth y la Oficina de Servicios de Adicción a Sustancias (Bureau of Substance Addiction Services, BSAS, por sus siglas en inglés), aunque las agencias o programas locales o de área que proporcionan servicios reembolsados por el estado pueden recibir apoyo financiero de otras maneras que ayuden a satisfacer las necesidades de sus participantes. Los fondos del acuerdo deben gastarse en servicios e iniciativas que abarquen todo el espectro de trastornos por consumo de sustancias:



PROCESO DE PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD

Durante 2024, el municipio de Barnstable organizó un proceso de participación de la comunidad para solicitar la opinión de los residentes, los proveedores de servicios y las partes interesadas de la comunidad que se han visto directamente afectadas por la crisis de los opioides. Este proceso incluyó grandes conversaciones comunitarias facilitadas y grupos focales más pequeños. Las aportaciones recibidas a través de este proceso se incorporarán a las decisiones de financiamiento.

PLAZOS Y CONDICIONES DE RENOVACIÓN Y PRÓRROGA DE LAS SUBVENCIONES

El municipio de Barnstable concederá subvenciones anuales de hasta \$50,000. Las subvenciones deben solicitarse cada año. Se aceptarán solicitudes de subvención de forma continua.

Las organizaciones seleccionadas para el financiamiento firmarán un contrato con el municipio de Barnstable para ofrecer los programas y servicios descritos en la solicitud.

ALCANCE DE LOS SERVICIOS

Las agencias públicas, organizaciones sin fin de lucro reconocidas a nivel estatal y federal, u otras partes interesadas pueden presentar solicitudes de financiamiento. Se fomentan las propuestas de financiamiento de asociaciones de colaboración si existe una organización líder que será responsable de la ejecución del proyecto y de los requisitos de presentación de informes. Las propuestas que se acepten y reciban financiamiento deben ofrecer programas y servicios en las siguientes áreas:

- Tratamiento de los trastornos por consumo de opioides (OUD por sus siglas en inglés).
- Servicios y programas de reducción de daños.
- Apoyo a personas en tratamiento y recuperación de trastornos por consumo de opioides y otras sustancias.
- Apoyo y recursos para familias y seres queridos afectados por el trastorno por consumo de opioides de otras personas.
 - Apoyo en el duelo
 - Apoyo y recursos para el cuidado de familiares (por ejemplo, abuelos que crían a sus nietos)
- Conexiones para prestar asistencia a quienes buscan apoyo para el trastorno por consumo de sustancias.
 - Asistencia para el apoyo al tratamiento y la recuperación
 - Acceso y ayuda para cubrir las necesidades básicas al inicio de la recuperación
 - Orientación para la recuperación
- Las necesidades de las personas implicadas en delitos penales y sus seres queridos.
- Apoyo a las mujeres embarazadas o con hijos y a sus familias, incluidos los bebés con síndrome de abstinencia neonatal.
- Prevención del uso indebido de opioides.
- Educación para la prevención del consumo de sustancias y programas de intervención temprana para niños y jóvenes.

Para una descripción más detallada de las estrategias aprobadas, visite: <https://www.mass.gov/doc/massachusetts-abatement-terms/download>

REQUISITOS DE PRESENTACIÓN DE INFORMES

Un informe de mitad de año debe presentarse seis (6) meses después de la fecha de inicio del contrato. El breve resumen debe incluir: Detalles del proyecto o servicios prestados hasta la fecha, el número y la demografía de los residentes del municipio de Barnstable atendidos hasta la fecha (edad, raza, etnicidad), las barreras encontradas y los ajustes realizados como resultado. Por último, incluya cualquier plan para mantener el proyecto/programa o servicio si se dispone de fondos de renovación.

Deberá presentarse un informe de cierre del año o del proyecto a más tardar trece (13) meses después de la fecha de inicio del contrato. El informe resumido debe incluir los detalles del proyecto y los servicios prestados a lo largo del año, el número y los datos demográficos de los residentes del municipio de Barnstable a los que se ha prestado servicio, cómo se ha involucrado a los miembros de minorías de la comunidad y a aquellos que han vivido o tienen experiencias vitales relacionadas con el trastorno por consumo de sustancias, todos los demás productos, puntos de referencia o resultados alcanzados y los obstáculos encontrados.



**Town of Barnstable
2025
Portada de la solicitud de financiamiento
para la reducción de los opioides**

Por favor, envíe la siguiente solicitud con una carta de presentación impresa con el membrete de su agencia presentando su organización y el proyecto propuesto.

Nombre de la organización que solicita el financiamiento:

Dirección de correo:

Persona de contacto / Puesto:

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Marque la categoría para la que solicita financiamiento:

- ☐ Prevención y educación
- ☐ Reducción de daños
- ☐ Tratamiento
- ☐ Recuperación

Resumen de la solicitud de financiamiento

Nombre del proyecto/programa: _____

- ☐ Proyecto existente
- ☐ Nuevo proyecto

Cantidad solicitada (Mínimo de \$1,000 y hasta \$50,000.): _____

Presupuesto total del proyecto: _____

Narrativa (adjunte de 3 a 5 páginas)

1.) Descripción del proyecto/programa (Todos los proyectos deben servir al municipio de Barnstable)

Por favor, facilite una descripción completa de su proyecto e incluya lo siguiente:

- Describa todos los aspectos del proyecto/programa.
- Describa su organización y su capacidad para llevar a cabo este proyecto/programa, así como su historial de éxito en proyectos similares.
- Describa la necesidad que aborda su proyecto, incluyendo cualquier dato que tenga que respalde la necesidad y cómo aborda los impactos relacionados con los opioides en la comunidad y los residentes del municipio de Barnstable.
- Describa a quién beneficiará este proyecto y a cuántas personas prevé que servirá.
- Describa el calendario de planificación y ejecución del proyecto. Incluya una hora de inicio y finalización, si aplica.
- Proporcione un organigrama y una lista del Consejo de Administración.

2.) Objetivos del proyecto

- Describa las metas y objetivos del proyecto y las estrategias que utilizará para alcanzarlos. Incluya cualquier estrategia basada en pruebas o basadas en pruebas que vaya a utilizar.

3.) Impacto, resultados y evaluación

- Describa el impacto previsto de su proyecto para los residentes del municipio de Barnstable, o la comunidad de Barnstable en general, y cómo mitiga los efectos de la crisis de los opioides.
- Describa cómo evaluará y medirá el impacto y los resultados de su proyecto.

4.) Colaboración

¿Implica su proyecto la colaboración con otra organización o entidad? Por ejemplo, una organización comunitaria, una organización sanitaria, una escuela, una organización sin fin de lucro, una organización religiosa, un departamento municipal, etc.

- En caso afirmativo, describa esta colaboración y las funciones de cada colaborador. Adjunte todos los memorandos de entendimiento.

5.) Sostenibilidad

- ¿Será un proyecto a corto o largo plazo? Describa cómo planea mantener o mejorar este proyecto/programa en el segundo y tercer año si se dispone de fondos para renovarlo.
- Incluya cualquier otra fuente de financiamiento pendiente, asegurada o prevista para este proyecto y describa la visión del financiamiento y la sostenibilidad a largo plazo.

6.) Diversidad, equidad, inclusión y pertenencia

El municipio de Barnstable está interesado en reforzar los esfuerzos de diversidad, equidad, inclusión y pertenencia de nuestra comunidad. ¿Cómo apoya su propuesta estos valores?

Finanzas/Presupuesto

Presentar la hoja de presupuesto

Presente la Narrativa del Presupuesto que incluya las descripciones de los gastos e ingresos de este proyecto, suficientes para cumplir los objetivos del mismo.

¿Cuenta éste proyecto con un patrocinador fiscal? *(un patrocinador fiscal es una organización sin fin de lucro que proporciona supervisión fiduciaria, gestión financiera y otros servicios administrativos para desarrollar la capacidad de iniciativas benéficas. En un patrocinio fiscal, una organización patrocinadora acepta donaciones y subvenciones en nombre de otro grupo).*

En caso afirmativo, incluya:

- Nombre del patrocinador fiscal
- Reconocimiento del patrocinador fiscal - Incluya una carta firmada por el responsable de la organización que actúa como patrocinador fiscal aceptando la responsabilidad de los fondos recibidos.

Lista de control para la solicitud

Para que su propuesta reciba la debida consideración, asegúrese de incluir toda la información y el material complementario solicitados. Las solicitudes incompletas o la falta de material complementario pueden hacer que su solicitud no se tome en cuenta para el financiamiento.

- ☐ Portada con membrete de la agencia
- ☐ Portada de la solicitud de financiamiento para la reducción de opioides completa
- ☐ Narrativa del programa completo
- ☐ Presupuesto completo y hojas narrativas del presupuesto
- ☐ Cláusula de certificación de impuestos estatales
- ☐ Organigrama y lista de la Junta Directiva (si aplica)
- ☐ Anexos - Memorandos de Entendimiento, cualquier carta de apoyo (no es obligatorio)

Las solicitudes se evaluarán con base en los siguientes criterios:

1. La propuesta aborda claramente un uso aprobado de <https://www.mass.gov/doc/massachusetts-abatement-terms/download>
2. Descripción detallada del plan, incluyendo el calendario de los servicios, la formación, la ejecución, la evaluación de impacto y el presupuesto preliminar.
3. La propuesta demuestra: a) Servicio al municipio de Barnstable, b) Apoya y sirve a las personas afectadas por una de las prioridades descritas anteriormente, c) Tiene en cuenta las comunidades / poblaciones con más alto riesgo y / o afectadas por el trastorno por consumo de opioides y cualquier trastorno por consumo de sustancias coexistentes / problemas de salud mental.
4. La innovación es evidente. Las actividades/estrategias son creativas y únicas. Los enfoques prometedores o basados en pruebas se centran en al menos una de las áreas prioritarias enumeradas anteriormente.
5. Demostración de la medida de la eficacia y el impacto del proyecto a través del calendario de la propuesta. Incluye el impacto previsto a corto plazo (6-12 meses) y a largo plazo (12+ meses). Incluye una explicación.
6. La propuesta en su conjunto es clara y lógica.

Envíe por correo o entregue las solicitudes completadas a la siguiente dirección:

Town of Barnstable
Town Manager's Office
367 Main Street, 2nd floor
Hyannis, MA 02601

Las solicitudes completadas también pueden enviarse por correo electrónico (escriba **Opioid Abatement Funding Application** en el asunto)

a:

email@town.barnstable.ma.us