

(ENTIRILLADO ELECTRÓNICO)
GOBIERNO DE PUERTO RICO

20^{ma}. Asamblea
Legislativa

3^{ra}. Sesión
Ordinaria

SENADO DE PUERTO RICO

P. del S. 996

27 de enero de 2026

Presentado por el señor *Rivera Schatz*

Referido a la Comisión de Seguridad Pública y Asuntos del Veterano

LEY

Para establecer la “Ley para la Educación, Prevención y Atención Integral del Trastorno de Estrés Postraumático (PTSD) en la Población Veterana de Puerto Rico”; y para otros fines relacionados.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

Las Veteranas y los Veteranos Puertorriqueños que han servido en conflictos armados, operaciones de combate o misiones de alto riesgo han demostrado un compromiso incuestionable con la defensa de los valores democráticos y la seguridad de los Estados Unidos de América. Puerto Rico, aunque pequeño en territorio, ha aportado de manera desproporcionada en número y valor al servicio militar de la Nación Norteamericana, destacándose por su lealtad, disciplina y sacrificio. Es un deber moral y patriótico de este Pueblo y de su Gobierno reconocer ese servicio y asegurar que, al regresar a la vida civil, los veteranos reciban una atención digna, integral y efectiva.

Uno de los retos más graves y persistentes que enfrentan nuestras veteranas y veteranos es el Trastorno de Estrés Postraumático, conocido por sus siglas en inglés

como PTSD, una condición de salud mental que se desarrolla tras la exposición directa o indirecta a experiencias traumáticas. Este trastorno afecta no solo a quien lo padece, sino también a su familia, su círculo de amistades, su desempeño laboral y, en última instancia, a la comunidad y a la sociedad.

En Puerto Rico, aunque no existe consenso en cuanto a las fuentes estadísticas, se estima que residen entre 75,000 y 100,000 veteranas y veteranos. El *VA Caribbean Healthcare System* ha informado que alrededor de un 18% de las veteranas y los veteranos atendidos en la Isla reciben servicios relacionados al PTSD, cifra que probablemente es mayor si se consideran los casos no diagnosticados. A nivel nacional, el *National Center for PTSD* estima que entre un 11% y 20% de los veteranos de Irak y Afganistán desarrollan síntomas de PTSD, lo cual confirma la magnitud del problema y su carácter de epidemia silenciosa.

El PTSD se manifiesta con múltiples síntomas, como: *flashbacks*, pesadillas, hipervigilancia, insomnio, ansiedad intensa, irritabilidad y aislamiento social. Estas expresiones comprometen la capacidad del veterano para concentrarse, sostener relaciones interpersonales sanas, mantener un empleo estable y reincorporarse de manera plena a la vida civil. Además, a menudo se presentan condiciones asociadas como depresión, abuso de sustancias o trastornos de ira, que aumentan la complejidad del tratamiento. El impacto del PTSD trasciende al individuo y alcanza a todo su entorno:

- En el núcleo familiar, las parejas e hijos suelen asumir roles de cuidadores sin contar con las herramientas necesarias, lo que genera altos niveles de estrés y agotamiento emocional. La comunicación familiar se ve afectada, surgen conflictos y, con frecuencia, se producen rupturas matrimoniales. Estudios reflejan mayores tasas de divorcio y violencia intrafamiliar en familias de veteranos con PTSD. Los hijos, expuestos a un ambiente de

inestabilidad, presentan mayor riesgo de ansiedad, depresión y dificultades académicas

- En los amigos y la red de apoyo, el aislamiento social de la veterana y del veterano debilita vínculos de confianza, generando frustración tanto en quienes desean brindar apoyo como en quien padece la condición, ya que puede sentirse incomprendido y marginado.
- En la comunidad, el estigma asociado al PTSD limita las oportunidades de empleo y la integración social. Cuando la condición no se atiende adecuadamente, contribuye a problemáticas mayores como el desempleo crónico, la falta de vivienda y la pobreza. A nivel de los Estados Unidos de América, el Departamento de Asuntos del Veterano estima que el costo económico, tanto directo como indirecto, del PTSD asciende a miles de millones de dólares anuales. Puerto Rico, aunque carece de métricas propias consolidadas, no escapa a esta realidad.

El impacto humano de esta condición se refleja en casos dolorosos. Ejemplo de ello fue el fallecimiento del veterano Daniel Maldonado Díaz, ocurrido en mayo de 2025 en el Municipio de Utuado. Con apenas 42 años, Maldonado atravesaba una crisis emocional severa a consecuencia del PTSD. Aun cuando su hermana solicitó ayuda al Sistema 9-1-1, la intervención resultó en su muerte tras la actuación de agentes de la Policía de Puerto Rico, quienes no contaban con la capacitación adecuada para manejar una crisis de salud mental de esta naturaleza. Este hecho trágico evidencia la necesidad urgente de protocolos especializados y de adiestramiento para el personal de primera respuesta.

En síntesis, el PTSD no puede seguir tratándose como un asunto privado o marginal. Se trata de un problema de salud pública, de justicia social y de responsabilidad moral hacia quienes sirvieron a la Nación Norteamericana. Combatir el desconocimiento, reducir el estigma y garantizar un acceso real y efectivo a servicios

especializados son pasos ineludibles para sanar las heridas invisibles de la guerra y para honrar, con hechos concretos, el sacrificio de nuestras veteranas y nuestros veteranos.

En por lo anterior que, mediante esta Ley se propone establecer una política pública integral de educación, prevención y atención del PTSD en Puerto Rico, con el objetivo de transformar la forma en que se entiende y se maneja esta condición, asegurando un trato digno, compasivo y efectivo a la población veterana que tanto ha dado por Puerto Rico y por los Estados Unidos de América.

DECRÉTASE POR LA ASAMBLEA LEGISLATIVA DE PUERTO RICO:

1 Artículo 1.- Título.

2 Esta Ley se conocerá y podrá ser citada como “Ley para la Educación,
3 Prevención y Atención Integral del Trastorno de Estrés Postraumático (PTSD) en la
4 Población Veterana de Puerto Rico”.

5 Artículo 2.- Declaración de política pública.

6 El Gobierno de Puerto Rico reconoce el sacrificio, la entrega y el valor de las
7 mujeres y los hombres que, como parte de las Fuerzas Armadas de los Estados
8 Unidos de América, han servido con honor en defensa de la libertad, la democracia y
9 la seguridad nacional. Las veteranas y los veteranos puertorriqueños representan
10 una de las expresiones más altas de compromiso cívico y patriótico, al haber
11 asumido, incluso con riesgo a sus propias vidas, la defensa de la Nación y el
12 bienestar de la ciudadanía estadounidense en todo el mundo.

1 Es, por tanto, deber moral, social y jurídico del Gobierno y del pueblo de
2 Puerto Rico garantizar que, al reincorporarse a la vida civil, estos ciudadanos reciban
3 una atención digna, integral y respetuosa como veteranas y veteranos.

4 El Trastorno de Estrés Postraumático (PTSD) es reconocido como una de las
5 condiciones de salud mental más prevalentes entre las veteranas y los veteranos de
6 guerra y de misiones militares de alto impacto. Se trata de una condición compleja
7 que trasciende al individuo y se proyecta sobre su familia inmediata, sus hijos, sus
8 amistades, su círculo laboral y su comunidad. El PTSD interfiere con la estabilidad
9 emocional, las relaciones de pareja, el bienestar de los hijos, la capacidad de trabajar
10 y de sostener vínculos sociales significativos.

11 De igual modo, el PTSD constituye un reto colectivo para la sociedad
12 puertorriqueña, pues afecta la productividad laboral, incide en situaciones de
13 violencia intrafamiliar, contribuye al aislamiento social, aumenta la vulnerabilidad al
14 desempleo y al desamparo, y representa un riesgo en términos de salud pública al
15 elevar las tasas de depresión y suicidio en la población veterana.

16 Por estas razones, se declara política pública del Gobierno de Puerto Rico:

- 17 a) Reconocer el PTSD en la población veterana como un asunto de alta
18 prioridad en salud pública y bienestar social.
- 19 b) Establecer un marco de acción integral dirigido a la prevención,
20 diagnóstico temprano, tratamiento clínico especializado, rehabilitación
21 psicosocial y reinserción comunitaria de las veteranas y los veteranos
22 con PTSD.

- 1 c) Promover campañas de educación pública que contribuyan a la
2 reducción del estigma, que informen sobre la naturaleza del PTSD y
3 que movilicen a la sociedad a apoyar solidariamente a las veteranas y
4 los veteranos que viven con esta condición.
- 5 d) Coordinar esfuerzos interagenciales e intersectoriales que garanticen el
6 acceso a servicios médicos, psicológicos, sociales, laborales y de
7 vivienda para las veteranas y los veteranos afectados por PTSD y sus
8 familias.
- 9 e) Impulsar programas de apoyo familiar y comunitario, reconociendo
10 que el PTSD es una condición que afecta tanto al veterano como a su
11 núcleo inmediato de convivencia, amistades y espacios de interacción
12 social y laboral.
- 13 f) Honrar el servicio de las veteranas y los veteranos puertorriqueños
14 asegurando que ningún sacrificio en defensa de la Nación quede
15 acompañado de abandono, invisibilidad o marginación social al
16 regresar a su tierra.

17 Artículo 3.- — Propósitos.

18 Los propósitos de esta Ley incluyen, sin limitarse a:

- 19 a) Establecer una estructura permanente de coordinación interagencial
20 para intervenir el PTSD en veteranos.
- 21 b) Promover la educación pública y la reducción del estigma asociado al
22 PTSD.

1 c) Facilitar el acceso a tratamientos basados en evidencia clínica, a
2 servicios de apoyo familiar y social, y a programas de empleo y
3 vivienda dirigidos a veteranos con PTSD.

4 d) Crear un Registro Estatal voluntario y confidencial para apoyar la
5 planificación y evaluación de políticas y servicios.

6 Artículo 4.- Definiciones.

7 Para fines de esta Ley, los términos siguientes tendrán el significado que se
8 indica:

9 a) Veterano(a): Persona que haya prestado servicio militar en cualquiera
10 de las ramas de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos de
11 América y que resida en Puerto Rico.

12 b) PTSD (Trastorno de Estrés Postraumático): Condición de salud mental
13 descrita por el *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*
14 (DSM-5) que puede surgir tras exposición a eventos traumáticos.

15 c) Atención integral: Conjunto de servicios que comprenden prevención,
16 detección, diagnóstico, tratamiento clínico, rehabilitación psicosocial,
17 apoyo familiar y reinserción laboral y de vivienda.

18 d) Servicios culturalmente pertinentes: Servicios diseñados considerando
19 lengua, prácticas culturales, valores sociales y contexto psicosocial de la
20 población puertorriqueña.

21 e) Programa: El Programa Integral sobre PTSD en la Población Veterana
22 de Puerto Rico, creado por esta Ley.

- 1 f) Registro Estatal: Base de datos voluntaria y confidencial, según descrita
2 en la Sección 8 de esta Ley.

3 Artículo 5.- Creación del Programa de Coordinación de PTSD en la Población
4 Veterana de Puerto Rico.

5 a) Se crea el Programa de Coordinación de PTSD en la Población Veterana
6 de Puerto Rico (en adelante, “el Programa”), adscrito al Recinto de
7 Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico. El Programa
8 funcionará en coordinación con el Comité Asesor de Asuntos del
9 Veterano del Senado de Puerto Rico, *VA Caribbean Healthcare System*, y
10 con otras agencias estatales y federales relevantes.

11 b) El Programa tendrá personalidad administrativa y operativa y contará
12 con un Director, nombrado por la Junta de Directores, quien contará al
13 menos diez (10) años de experiencia en el campo de salud mental.

14 c) El Programa deberá establecerse operativamente en un término no
15 mayor de ciento ochenta (180) días contados desde la entrada en vigor
16 de esta Ley y se presentará a la Junta de Directores un plan operativo
17 inicial con metas y presupuesto en los siguientes treinta (30) días.

18 Artículo 6.- Funciones y responsabilidades del Programa.

19 El Programa tendrá, entre otras, las siguientes funciones:

20 a) Coordinar e implementar la política pública sobre PTSD en la
21 población veterana.

- 1 b) Administrar y operar, en coordinación con el Departamento de Salud,
2 el *VA Caribbean Healthcare System* y el Comité Asesor de Asuntos del
3 Veterano del Senado de Puerto Rico, el Registro Estatal voluntario y
4 confidencial de veteranas y veteranos con PTSD.
- 5 c) Diseñar e implementar campañas de educación y prevención dirigidas
6 al público general, familias, empleadores, escuelas y personal de salud.
- 7 d) Promover y facilitar la certificación y formación continua de
8 profesionales de la salud (psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales)
9 y de personal de primera respuesta en el manejo clínico y psicosocial
10 del PTSD con enfoque en trauma militar.
- 11 e) Coordinar la apertura y sostenimiento de centros comunitarios de
12 atención y unidades móviles orientadas a regiones desatendidas.
- 13 f) Gestionar recursos estatales, federales y de organizaciones sin fines de
14 lucro, incluidos fondos del Departamento de Asuntos del Veterano,
15 Departamento de la Guerra y la Administración de Salud Mental y
16 Abuso de Sustancias, conocida por sus siglas en inglés como SAMHSA,
17 entre otras, para la ejecución de programas y la prestación de servicios.
- 18 g) Establecer indicadores de desempeño y medir el impacto de las
19 intervenciones (número de veteranas y veteranos atendidos, tiempo de
20 espera para tratamiento, acceso a servicios familiares, métricas de
21 reinserción laboral y de vivienda, etc.) y desarrollar evaluaciones
22 anuales.

- h) Elaborar un informe sobre el estado de la política, métricas y recomendaciones presupuestarias, a ser presentado a la Asamblea Legislativa.
- i) Celebrar acuerdos, convenios y memorandos de entendimiento (MOUs) con el *VA Caribbean Healthcare System*, universidades, organizaciones comunitarias y agencias estatales o federales para efectos de prestación de servicios, investigación y capacitación.
- j) Velar por el cumplimiento de las normas de confidencialidad federales, incluyendo, pero sin limitarse a la Ley HIPAA, así como la legislación local aplicable en materia de protección de información.

Artículo 7.- Junta de Directores.

- a) Se crea la Junta de Directores del Programa, como cuerpo rector responsable de establecer los aspectos relacionados a su dirección, aprobar los planes de trabajo y supervisar la operación del Programa.
- b) La Junta estará compuesta por quince (15) miembros con derecho al voto, nombrados de la siguiente manera:
 - i) El Secretario del Departamento de Salud, o su representante autorizado.
 - ii) El Rector del Recinto de Ciencias Médicas, o su representante autorizado.
 - iii) El Secretario del Departamento de la Vivienda, o su representante autorizado.

- iv) El Secretario del Departamento del Trabajo y Recursos Humanos, o su representante autorizado.
 - v) El Secretario del Departamento de la Familia, o su representante autorizado.
 - vi) El Secretario de Justicia, o su representante autorizado.
 - vii) Dos (2) representantes del Comité Asesor de Asuntos del Veterano del Senado de Puerto Rico.
 - viii) Dos (~~3~~2) representantes de organizaciones reconocidas que trabajen en servicios de salud mental, a ser nombrados por el Gobernador con el consejo y consentimiento del Senado.
 - ix) Dos (2) representantes de organizaciones de servicios a veteranas y veteranos reconocidas. Uno de los cuales será nombrado por el Presidente del Senado y el otro, por el Presidente de la Cámara de Representantes.
 - x) Dos (2) veteranas o veteranos residentes en Puerto Rico, diagnosticados con PTSD o con experiencia como cuidadores de veteranos. Uno de los cuales será nombrado por el Presidente del Senado y el otro, por el Presidente de la Cámara de Representantes.
 - xi) El Director del Programa podrá participar de las reuniones de la Junta, teniendo derecho a voz, pero no al voto.
- c) La Junta tendrá las siguientes funciones principales:

- 1 i) Aprobar los planes estratégicos, presupuestos anuales y políticas
2 operacionales del Programa.
- 3 ii) Evaluar y aprobar la matriz de indicadores y métricas de
4 desempeño, así como revisar los informes de impacto y
5 cumplimiento presentados por el Director.
- 6 iii) Establecer guías de ética, transparencia y rendición de cuentas
7 para el Programa.
- 8 iv) Recomendar al Gobernador y a la Asamblea Legislativa
9 enmiendas a la política pública sobre PTSD en veteranas y
10 veteranos, basadas en evidencia científica y en la evaluación de
11 resultados.
- 12 v) Servir de enlace formal entre el Gobierno de Puerto Rico, el VA
13 *Caribbean Healthcare System* y las agencias federales pertinentes.
- 14 vi) Facilitar la participación activa de veteranas, veteranos y
15 familiares en el diseño, monitoreo y evaluación de programas.
- 16 d) La Junta se reunirá de manera ordinaria, al menos cada dos (2) meses, y
17 de forma extraordinaria cuando así lo convoque su Presidente o la
18 mayoría de sus miembros.
- 19 e) Durante su primera reunión, la Junta elegirá de entre sus miembros un
20 Presidente, un Vicepresidente y un Secretario, mediante voto
21 mayoritario, estos ocuparán sus cargos por un término de tres (3) años.

1 f) La participación en la Junta se considerará servicio público ad
2 honórem. No obstante, los miembros podrán recibir dietas o reembolso
3 de gastos razonables incurridos en el ejercicio de sus funciones, según
4 lo disponga la reglamentación aplicable.

5 g) El quórum de la Junta será de ocho (8) miembros, y las decisiones se
6 tomarán por mayoría de los presentes, salvo disposición en contrario
7 de su reglamento interno. En caso de que se tomen decisiones por el
8 mecanismo de referéndum, se requerirá un mínimo de ocho (8) votos
9 afirmativos para la aprobación de cualquier asunto.

10 Artículo 8.- Registro Estatal voluntario y confidencial de veteranas y
11 veteranos con PTSD.

12 a) Se crea el Registro Estatal voluntario y confidencial de veteranas y
13 veteranos con PTSD (en adelante, "Registro"). La participación en el
14 Registro será estrictamente voluntaria y previa firma de consentimiento
15 informado por parte de la veterana, el veterano o la persona
16 autorizada.

17 b) Propósitos del Registro: planificación de servicios, asignación de
18 recursos, estudios epidemiológicos y evaluación de programas. El
19 Registro no será utilizado para fines de fiscalización penal ni para
20 discriminar a los participantes.

21 c) Datos a recopilar: nombre (opcional), identificador único generado por
22 el sistema, edad, género, municipio de residencia, condición de servicio

(rama, fechas), diagnóstico clínico, tratamientos recibidos, necesidades sociales identificadas (vivienda, empleo, dependencia de sustancias), información de contacto opcional y consentimiento para ser contactado por servicios de apoyo. El Registro podrá permitir codificación anónima para análisis epidemiológicos.

d) Gobernanza y seguridad: el Programa implementará medidas técnicas y administrativas de seguridad de datos que cumplan con la Ley HIPAA, normativas federales y las leyes locales aplicables. Se establecerán protocolos de acceso, retención y destrucción, así como medidas administrativas para la capacitación del personal a los fines de garantizar la protección de datos. Se prohíbe, expresamente, la divulgación de información identificable del Registro sin consentimiento de la veterana o del veterano, salvo que medie una orden de un tribunal competente.

ee) Se deberán adoptar medidas técnicas (encriptación, control de accesos, auditorías periódicas) y medidas administrativas (capacitación del personal, protocolos de manejo de incidentes) para garantizar la protección de datos.

ef) Acceso restringido: solo personal autorizado y debidamente acreditado por el Programa podrá acceder información identificable del Registro; el acceso para investigación requerirá aprobación de un comité y el consentimiento del participante.

1 fg) Término: el Programa deberá poner el Registro en funcionamiento en
2 un término no mayor de ciento ochenta (180) días desde el
3 establecimiento operativo del Programa.

4 Artículo 9.- Servicios de atención clínica y psicosocial.

5 a) Los tratamientos provistos por la red pública y los centros contratados
6 deberán incorporar terapias basadas en evidencia para PTSD (por
7 ejemplo, terapia cognitivo-conductual orientada al trauma, EMDR,
8 terapias de exposición, programas de manejo de ira y tratamiento
9 comórbidos), y protocolos de coordinación con servicios de salud física.

10 b) El Programa fomentará la integración de equipos multidisciplinarios
11 (psiquiatras, psicólogos, trabajadores sociales, asesores de reinserción,
12 especialistas en adicciones) y el uso de modelos de atención
13 colaborativa entre el Departamento de Asuntos del Veterano, el
14 Programa de Salud del Estado y cualquier entidad sin fines de lucro o
15 sistema privado que ofrezca servicios de salud.

16 c) Se dispondrá un servicio de línea de atención telefónica y teleconsulta
17 para casos de crisis y orientación, disponible 24/7, con acceso en
18 español y en inglés.

19 d) Se proveerán servicios de apoyo familiar: programas de
20 psicoeducación, grupos de apoyo para cónyuges y familiares,
21 formación para cuidadores, servicios de intervención en crisis y,
22 cuando proceda, cuidado de relevo (*respite care*), entre otros.

Artículo 10.- Educación, prevención y reducción del estigma.

a) Campañas públicas: El Programa diseñará e implementará campañas informativas en medios masivos y digitales, orientadas a visibilizar el PTSD, explicar sus manifestaciones, desmitificar estigmas y promover recursos de búsqueda de ayuda.

b) Capacitación para sectores clave: en un término no mayor de un (1) año desde la entrada en vigor de esta Ley, se establecerá un programa de formación inicial y de actualización dirigido a: personal de salud primaria, agencias de servicios sociales, policías, bomberos, paramédicos, personal custodio, jueces y fiscales, y el personal correspondiente del Departamento de Salud, la Administración de Servicios de Salud y Contra la Adicción (ASSMCA), el Departamento del Trabajo y Recursos Humanos, el Departamento de la Vivienda, entre otras entidades gubernamentales que presten o puedan prestar servicios a la población veterana.

c) Inclusión curricular: El Departamento de Educación, en coordinación con el Programa, incorporará contenido sobre PTSD y salud mental de veteranas y veteranos en los programas de educación secundaria, educación técnica y profesional, contando con un término de dos (2) años para iniciar la integración curricular.

d) Estándares: El Programa desarrollará estándares mínimos de competencia y una ruta de certificación para profesionales clínicos y

1 para formadores en manejo del PTSD con énfasis en trauma militar y
2 sensibilidad cultural puertorriqueña.

3 Artículo 11.- Apoyo a la reinserción laboral y a la vivienda.

4 a) Empleo: El Departamento del Trabajo y Recursos Humanos, en
5 coordinación con el Programa, establecerá programas de empleo con
6 incentivos a empleadores que contraten veteranas y veteranos con
7 PTSD, incluyendo adiestramiento sobre la adaptación y capacitación en
8 el puesto de trabajo y programas de empleo con apoyo (*supported*
9 *employment*).

10 b) Vivienda: El Departamento de la Vivienda y las agencias relacionadas
11 promoverán acceso prioritario o programas preferenciales de vivienda
12 para veteranas y veteranos con PTSD que se encuentren en situación de
13 riesgo de desamparo.

14 c) Servicios integrados: Los programas de empleo y vivienda deberán
15 articularse con los planes de tratamiento y rehabilitación de la veterana
16 o del veterano.

17 Artículo 12.- Investigación, datos y evaluación.

18 a) El Programa fomentará y facilitará investigaciones epidemiológicas y
19 evaluaciones programáticas en colaboración con universidades, centros
20 de investigación y el Departamento de Asuntos del Veterano.

21 b) Se incluirá en la política la realización de un estudio de referencia
22 (*baseline study*) al culminar el primer año de operaciones del Programa,

1 para establecer indicadores de referencia sobre prevalencia, brechas de
2 servicios, impacto familiar y costos sociales.

- 3 c) Cada cinco (5) años se realizará una evaluación completa
4 independiente sobre efectividad del Programa, con recomendaciones
5 para ajustes operacionales, de servicios y política pública.

6 Artículo 13. — Coordinación interagencial y alianzas.

- 7 a) El Programa tendrá autoridad para celebrar convenios con el VA
8 *Caribbean Healthcare System*, Departamento de Veteranos,
9 Departamento de la Guerra, Administración de Salud Mental y Abuso
10 de Sustancias, conocida por sus siglas en inglés como SAMHSA,
11 municipios, universidades y organizaciones sin fines de lucro para la
12 prestación de servicios, transferencia de conocimientos y acceso a
13 fondos.

- 14 b) Se fomentará la firma de MOUs que especifiquen procesos de
15 derivación, cobertura de servicios, intercambio de datos cuando
16 proceda (con los consentimientos y salvaguardas correspondientes) y
17 mecanismos de financiamiento.

18 Artículo 14. — Protección de derechos y no discriminación.

- 19 a) Ninguna veterana ni ningún veterano podrá ser objeto de
20 discriminación por las instrumentalidades del Gobierno de Puerto Rico
21 y los municipios, por razón de su condición de salud mental y/o de su

1 inclusión en el Registro, acceso a servicios o participación en
2 programas establecidos por esta Ley o por leyes análogas.

- 3 b) El Programa asistirá a las agencias pertinentes en la elaboración de
4 políticas internas que protejan la privacidad y los derechos de las
5 veteranas y los veteranos con PTSD.

6 Artículo 15.- Medidas de protección para familias y cuidadores.

- 7 a) El Programa desarrollará programas de formación para familiares y
8 cuidadores sobre manejo de crisis, comunicación y autocuidado.

- 9 b) Se promoverá el acceso a servicios de apoyo, tales como: grupos de
10 ayuda mutua, consejería familiar, servicios de respiro}. De igual
11 manera, se velará por el acceso a servicios legales y sociales cuando
12 existan situaciones de violencia doméstica o necesidad de medidas de
13 protección.

14 Artículo 16. — Fortalecimiento comunitario.

- 15 a) Se promoverán iniciativas comunitarias de mentoría entre veteranas y
16 veteranos, redes de apoyo, programas de integración social, así como
17 actividades que favorezcan la reinserción y el sentido de pertenencia.

- 18 b) El Programa promoverá prácticas de colaboración con organizaciones
19 de ~~veteranos~~ veteranas y veteranos y grupos comunitarios para
20 potenciar el acceso a los servicios.

21 Artículo 17.- Financiamiento.

- 1 a) Para la implementación de esta Ley, se autoriza al Director de la
2 Oficina de Gerencia y Presupuesto, en coordinación con el Programa, a
3 gestionar una asignación inicial de un millón de dólares (\$1,000,000)
4 provenientes del Fondo General.
- 5 b) La Asamblea Legislativa deberá considerar la asignación
6 correspondiente en el presupuesto del año fiscal siguiente a la vigencia
7 de esta Ley para financiar la operación del Programa, el Registro, la
8 línea de atención 24/7 y las actividades prioritarias señaladas.
- 9 c) El Programa presentará un presupuesto operacional anual, para
10 asegurar la continuidad de los servicios.
- 11 d) Para la prestación de los servicios, el Programa podrá solicitar fondos
12 federales, así como recibir donativos de entidades privadas.

13 Artículo 18. — Informes y rendición de cuentas.

- 14 a) El Programa rendirá un Informe Anual a la Asamblea Legislativa, antes
15 del 30 de septiembre de cada año, que incluirá: resultados obtenidos,
16 indicadores de desempeño, situación fiscal, obstáculos para la
17 implementación y recomendaciones.
- 18 b) El informe deberá incluir métricas clave, entre ellas: número de
19 veteranas y veteranos atendidos, tiempo promedio de espera para
20 tratamiento, número de profesionales certificados, cantidad de
21 programas de apoyo familiar implementados, referidos a empleo y
22 vivienda, y progreso en la reducción de barreras de acceso.

- 1 c) El informe se referirá al año fiscal precedente a la fecha de su
2 presentación ante la Asamblea Legislativa.

3 Artículo 19. — Participación del Comité Asesor de Asuntos del Veterano.

- 4 a) El Comité Asesor de Asuntos del Veterano del Senado fungirá como
5 órgano consultor del Programa, con la facultad de recomendar políticas,
6 supervisar la implantación y facilitar el enlace con la Asamblea
7 Legislativa.
8 b) El Comité podrá celebrar y recibir testimonios de veteranas, veteranos,
9 familiares y organizaciones de la sociedad civil para informar la toma de
10 decisiones.

11 Artículo 20. — Revisión normativa.

- 12 a) El Programa revisará las regulaciones internas y los protocolos anuales,
13 y propondrá enmiendas a la Asamblea Legislativa, según la información
14 disponible y las necesidades emergentes.
15 b) Cada cinco (5) años se realizará una revisión integral de los programas y
16 servicios disponibles para la población veterana con PTSD.

17 Artículo 21. — Separabilidad.

18 Si cualquier parte de esta Ley fuera declarada nula o inconstitucional por
19 cualquier tribunal competente, dicha orden a tal efecto dictada no afectará,
20 menoscabará o invalidará las otras disposiciones de esta Ley. El efecto de dicha
21 orden estará limitada a la parte de esta Ley que hubiere sido anulada o declarada
22 inconstitucional.

1 Artículo 22. – Vigencia.

2 Esta Ley entrará en vigor inmediatamente después de su aprobación, salvo
3 aquellas disposiciones que por su naturaleza requieran plazos específicos para su
4 implementación.