

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

CONTINUUM DE APOYO A LA COMUNIDAD (CSC)

FONDO

Esta sección contiene las recomendaciones del Grupo de Trabajo del CSC para cada una de las siguientes categorías:

| CATEGORÍAS | METAS |
|--------------------------------------|---|
| 1. Respuesta a emergencias | <i>Mejorar la respuesta a emergencias</i> |
| 2. Camas psiquiátricas | <i>Ampliar y/o mejorar el programa, servicio o intervención existente</i> |
| 3. Asociaciones de servicio completo | <i>Mejorar el acceso y la eficacia de las asociaciones de servicio completo (FSP)</i> |
| 4. Acceso a una atención de calidad | <i>Aumentar el acceso a una atención de calidad</i> |

Las recomendaciones se organizan en dos tipos:

A. Recomendaciones de Programas, Servicios o Intervenciones (PSI):

1. Ya existe: Ampliar y/o mejorar el PSI existente
2. No existe: Agregar nuevo PSI

B. Recomendaciones de políticas, prácticas y/o promoción

La última columna de cada tabla codifica por colores cada recomendación en función de su estado de la siguiente manera:

| COLOR | DESCRIPCIÓN |
|-----------------|--|
| VERDE | El DMH o la agencia asociada ya está haciendo este trabajo, los fondos en curso ya están asignados y/o se pueden asignar fondos adicionales. |
| ROJO | Las regulaciones de la MHSA prohíben financiar esta recomendación, la recomendación está fuera de la autoridad del DMH o la recomendación no fue clara. Los miembros de ECAP aún pueden abogar por estas recomendaciones, pero no pueden ser financiadas por MHSA. |
| AMARILLO | El DMH necesita que los miembros del grupo de trabajo proporcionen comentarios adicionales. |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

A. RECOMENDACIONES DE PROGRAMAS, SERVICIOS Y/O INTERVENCIONES (PSI)

1. YA EXISTE: Ampliar y/o mejorar la PSI existente

| CATEGORÍA | PSI EXISTENTE | DESCRIPCIÓN: PROGRAMA, SERVICIO O INTERVENCIÓN | AMPLIAR O MEJORAR | FONDOS ADDTL | ESTADO |
|-----------|--|---|-------------------|--------------|--------|
| 1 | Centro de llamadas y triaje | 1. Ampliar el call center y fortalecer el proceso de triaje para mejorar la experiencia del cliente, basado en métricas clave de revisión y datos cualitativos. | Amplíe y mejore | | |
| 1 | PMRT | 2. Ampliar el servicio del Equipo de Respuesta Móvil Psiquiátrica (PMRT, por sus siglas en inglés), proporcionar capacitación en competencia cultural a todo el personal del PMRT y priorizar la contratación de personas culturalmente competentes que reflejen sus comunidades. | Amplíe y mejore | | |
| 1 | LET, MET & SMART | 3. Ampliar los Equipos de Aplicación de la Ley (LET), los Equipos de Evaluación Mental (MET) y los Equipos de Respuesta de Evaluación Mental (SMART) de todo el sistema y proporcionar capacitación en sensibilidad a los socios de las Fuerzas del Orden Público. | Amplíe y mejore | | |
| 1 | Transporte terapéutico | 4. Mejorar la colaboración entre el personal del Departamento de Bomberos del Condado de Los Ángeles, sus compañeros y los especialistas en salud mental que responden a las llamadas de salud mental. | Expandir | | |
| 1 | Capacitación en Salud Mental- Aplicación de la Ley | 5. Proporcionar capacitación sobre sensibilidad a las fuerzas del orden público sobre el trabajo con personas con enfermedades mentales. | Expandir | | |
| 1 | | 6. Proporcionar capacitaciones que desarrollen la capacidad de los líderes comunitarios y las organizaciones comunitarias para brindar apoyo durante emergencias psiquiátricas, por ejemplo, Primeros Auxilios de Salud Mental y Prevención del Suicidio y Capacitación en Duelo | Expandir | | |
| 1 | | 7. Proporcionar programas/servicios de atención posterior después del encuentro con las fuerzas del orden y los servicios médicos y de bomberos (EMS). | Expandir | | Q1 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

| CATEGORÍA A | PSI EXISTENTE | DESCRIPCIÓN: PROGRAMA, SERVICIO O INTERVENCIÓN | AMPLIAR O MEJORAR | FONDOS ADDTL | ESTADO |
|-------------|--|---|-------------------|--------------|--------|
| 2 | Hogares de Cuidado de Relevo entre Pares | 8. El DMH contrata dos residencias administradas por pares que ofrecen un respiro a corto plazo. Expandirse a por lo menos dos hogares residenciales administrados por pares por Área de Servicio. | Expandir | | Q2 |
| 2 | Programas de Tratamiento Residencial de Crisis (CRT, por sus siglas en inglés) | 9. CRTP atiende a personas que experimentan una crisis de salud mental que necesitan apoyo, pero no hospitalización. CRTP proporciona servicios residenciales intensivos a corto plazo en un entorno hogareño. Actualmente, el DMH está expandiendo CRTP para servir a los jóvenes. | Expandir | | |
| 2 | Gestión mejorada de la atención | 10. Informar y educar a las organizaciones comunitarias sobre las posibles oportunidades de contratar planes de atención administrada para proporcionar un sistema completo de derivación a los servicios comunitarios (incluidos los enlaces y las transferencias en caliente en tiempo real) a las personas que son dadas de alta de los hospitales. | Mejorar | | |
| 2 | | 11. Establecer un equipo de habla coreana y culturalmente receptivo dentro del DMH para garantizar un vínculo y un seguimiento efectivos. | | | |
| 3 | FSP | 12. Ampliar los equipos y proveedores de FSP en todo el condado para brindar apoyo y servicios adicionales en el campo, de manera culturalmente receptiva y lingüísticamente apropiada. | Expandir | | |
| 4 | PMRT/ INICIO/ FSP | 13. PMRT/HOME/FSP está expandiendo sus programas para aumentar el alcance en las calles a las personas con Enfermedades Mentales Graves y Persistentes (SPMI, por sus siglas en inglés) con el objetivo de aumentar el acceso a los servicios. | Expandir | | |
| 4 | Promotores de Salud Comunitaria | 14. Los Promotores de Trabajadores de Salud Comunitarios trabajan para aumentar la conciencia sobre los problemas de salud mental y difundir recursos para reducir el estigma de la salud mental y mejorar las relaciones de trabajo dentro de la comunidad con el fin de brindar servicios de salud mental. El DMH está ampliando este programa para incluir el trabajo en espacios públicos, incluidas las bibliotecas. | Expandir | | |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

| CATEGORÍA A | PSI EXISTENTE | DESCRIPCIÓN: PROGRAMA, SERVICIO O INTERVENCIÓN | AMPLIAR O MEJORAR | FONDOS ADDTL | ESTADO |
|-------------|---|---|-------------------|--------------|--------|
| 4 | Equipos de navegación del área de servicio | 15. Ampliar el área de servicio Los equipos de navegadores trabajan en todos los grupos de edad y ayudan a las personas y familias a acceder a los servicios de salud mental y otros servicios de apoyo y se relacionan con organizaciones comunitarias para fortalecer la gama de servicios disponibles para los clientes del sistema de salud mental. | Expandir | | Q3 |
| 4 | WET – Reclutamiento y Capacitación (Competencia Cultural) | 16. El DMH ya ofrece un programa, servicio y apoyo para fortalecer los esfuerzos de divulgación y reclutamiento para satisfacer las necesidades específicas de nuestras diversas comunidades multiculturales mediante la contratación de personal multidisciplinario con diversos antecedentes culturales, experiencia lingüística y que pueda haber vivido experiencia. | Expandir | | |
| 4 | Centros de acogida TAY | 17. Los Centros de Acogida para Jóvenes TAY financiados por el DMH están disponibles en todo el condado de Los Ángeles. | Expandir | | |
| 4 | Servicios entre pares | 18. Aumentar el apoyo de los compañeros. | Expandir | | |
| 4 | | 19. Desarrollar o integrar en la programación existente los servicios de MH para las víctimas de la violencia doméstica, y capacitar al personal de servicios directos para responder a la violencia doméstica cuando trabaje con los clientes. | | | Q4 |
| 4 | | 20. Desarrollar o integrar servicios de salud mental en los programas existentes para mujeres veteranas que han experimentado traumas. | | | Q5 |
| 4 | | 21. Establecer una fuente centralizada de información para acceder a servicios y apoyos cultural y lingüísticamente apropiados de manera oportuna. Esto puede tomar la forma de un panel de control para que los proveedores de servicios sepan lo que está disponible en tiempo real y las vías de referencia específicas. Este sistema implica la introducción de datos de manera eficiente y el uso de datos para evaluar las necesidades cambiantes y proporcionar servicios y apoyos. Mejorar el servicio al cliente, un sitio web (varios idiomas, menús desplegables, cuadro de chat, etc.) que sea fácil de usar con un lenguaje simple dirigido a diferentes grupos de edad y audiencias, incluida la capacitación y la responsabilidad. | Amplíe y mejore | | Q6, Q9 |
| 4 | | 22. Aumente los grupos de apoyo de autoayuda. | Expandir | | Q7 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

| CATEGORÍA A | PSI EXISTENTE | DESCRIPCIÓN: PROGRAMA, SERVICIO O INTERVENCIÓN | AMPLIAR O MEJORAR | FONDOS ADDTL | ESTADO |
|-------------|---------------|---|-------------------|--------------|--------|
| 4 | | 23. Ampliar los servicios en los Centros Administrados por Pares, incluyendo el espacio, el tiempo disponible, la supervisión, la colaboración con organizaciones comunitarias, la competencia cultural y la disponibilidad para los miembros de la familia y en todas las Áreas de Servicio. | | | Q8 |
| 4 | | 24. Acceso oportuno a los servicios para personas con problemas de consumo de sustancias y de salud mental. | | | |

2. NO EXISTE: Agregar nuevo PSI

| CATEGORÍA A | DESCRIPCIÓN: PROGRAMA, SERVICIO O INTERVENCIÓN | DMH O SOCIO | FONDOS ADDTL | ESTADO |
|-------------|--|-------------|--------------|--------|
| 1 | 1. Desarrollar una campaña en los medios de comunicación para crear conciencia sobre los servicios de crisis disponibles, incluidos los equipos de atención de urgencia y crisis de salud mental; e integrar a más organizaciones comunitarias, líderes comunitarios y organizaciones religiosas dentro del DMH para servir a sus comunidades. Esto incluye el desarrollo e implementación de capacitaciones y materiales de recursos enfocados en aumentar el conocimiento de las comunidades y las partes interesadas sobre los servicios proporcionados por el DMH. | DMH | | Q10 |
| 3 | 2. Desarrollar e implementar un programa para satisfacer los diferentes niveles de necesidades de los graduados de FSP que aún pueden necesitar servicios intensivos ocasionales y basados en el campo. | DMH | | Q11 |
| 3 | 3. Proporcionar servicios integrales, culturalmente competentes y centrados en la persona que tengan como objetivo mejorar el bienestar de los inmigrantes africanos, las comunidades desatendidas y otros adultos inmigrantes vulnerables que enfrentan necesidades significativas de salud mental mediante (1) la creación de una red de colaboración para garantizar conexiones a servicios que aumenten la accesibilidad de la salud mental ambulatoria y la coordinación de los servicios de apoyo a la rehabilitación psiquiátrica, (2) la utilización de varias prácticas basadas en la evidencia (EBP, por sus siglas en inglés) para reducir los desafíos de salud conductual para las poblaciones objetivo, (3) brindar oportunidades de tutoría, apoyo clínico, atención ambulatoria de salud mental y servicios de rehabilitación de apoyo psiquiátrico, y (4) abordar | | | Q12 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

| CATEGORÍA A | DESCRIPCIÓN: PROGRAMA, SERVICIO O INTERVENCIÓN | DMH O SOCIO | FONDOS ADDTL | ESTADO |
|----------------|---|-------------|--------------|--------|
| | condiciones coexistentes como el abuso de sustancias, la falta de vivienda y la participación en servicios judiciales y/o de bienestar infantil. | | | |
| 4 | 4. Desarrollar e implementar capacitaciones y materiales para mejorar la coordinación de la atención entre los programas del DMH y otros departamentos del condado y proveedores contratados, por ejemplo, personas con retrasos en el desarrollo. | AMBOS | | Q13 |
| 4 | 5. Desarrollar proyectos y procesos de mejora de la calidad de los programas y servicios existentes (por ejemplo, OCS, centro de bienestar, servicios específicos para cada edad, etc.) | AMBOS | | Q14 |
| 4 | 6. Proporcionar un centro integral de salud mental que brinde servicios directos de salud mental a personas y familias sordas, con problemas de audición, sordociegos y sordo-discapacitados totalmente accesibles en el lenguaje de señas estadounidense (ASL). Los servicios incluyen terapia de salud mental, asesoramiento para el manejo de la ira, asesoramiento sobre abuso de sustancias, administración de casos y apoyo para el cuidado posterior, que son las áreas que históricamente carecen de accesibilidad y apoyo dentro del condado de Los Ángeles. | | | Q15 |
| 4 | 7. Un campamento de verano de salud mental para jóvenes trans/género diverso y jóvenes afectados por el VIH/SIDA (de 6 a 17 años) que tiene como objetivo proporcionar un entorno emocionalmente seguro, de apoyo y enriquecedor para estas poblaciones vulnerables. Diseñado para abordar las necesidades únicas de salud mental y bienestar de los jóvenes trans/género diverso y aquellos afectados por el VIH/SIDA, ofrece un enfoque holístico de apoyo, combinando intervenciones terapéuticas, educación y actividades recreativas para crear una experiencia completa que mejora la salud mental de cada campista. | | | Q16 |
| 4 | 8. Proporcionar servicios de intervención temprana de calidad a niños de dos a cinco años de edad en hogares de acogida y cuidados posadoptivos que han experimentado un trauma en la primera infancia para ayudarlos a aprender nuevas habilidades y cambiar el comportamiento para ayudarlos a tener éxito en el hogar, el público y la escuela. El programa aborda los problemas sociales, emocionales y de comportamiento de los niños en riesgo en hogares de acogida y posadoptivos bajo la guía de profesionales terapéuticos y personal capacitado a través de un programa de tratamiento diurno del centro de aprendizaje terapéutico. | | | Q17 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

| CATEGORÍA A | DESCRIPCIÓN: PROGRAMA, SERVICIO O INTERVENCIÓN | DMH O SOCIO | FONDOS ADDTL | ESTADO |
|----------------|--|-------------|--------------|--------|
| 4 | 9. Desarrollar e implementar un programa basado en el campo en ocho (8) áreas geográficas de servicio en todo el condado de Los Ángeles para identificar a las personas alojadas y no alojadas que presenten síntomas de trastorno de acumulación compulsiva (EH) y proporcionar una variedad de servicios basados en el campo que incluyen evaluación, intervención, manejo intensivo de casos, manejo de medicamentos, apoyo de pares, identificación y tratamiento de trastornos concurrentes y defensa. Los equipos llevan a cabo actividades de divulgación intensivas y reciben referencias de agencias públicas y organizaciones comunitarias; poseer capacitación especializada para generar confianza y asociarse con personas que presentan síntomas de la EH; y, junto con la TCC individual, utilizar el modelo de grupo de apoyo Buried in Treasures dirigido por pares para lograr un cambio positivo. La Escala de Acumulación de Desorden del Grupo Nacional de Estudio sobre Desorganización Crónica (NSGCD, por sus siglas en inglés) se utilizará para monitorear el progreso de las personas. Adultos de 18+ años a lo largo de la vida, incluidos aquellos que están alojados o sin hogar que presentan síntomas de EH que afectan negativamente al individuo y/o a la comunidad. | | | Q18 |
| 4 | 10. Una intervención móvil de alcance de salud que se asocia con jóvenes que sirven a organizaciones comunitarias en el sur de Los Ángeles para brindar atención de salud mental a jóvenes en edad de transición, de 18 a 25 años, centrándose en los niveles primario, secundario y terciario de prevención e intervenciones adecuadas. Se dirige a jóvenes y adultos jóvenes (de 18 a 25 años) con viviendas inestables o sin refugio en la comunidad SPA6 del sur de Los Ángeles. | | | Q19 |
| 4 | 11. Implementar Freespira Digital Therapeutic (Freespira) como tratamiento para el trastorno de estrés postraumático (TEPT) y el trastorno de pánico. Freespira es una terapéutica digital sin medicamentos, aprobada por la FDA y de primera clase, indicada para el tratamiento del trastorno de estrés postraumático y el trastorno de pánico. Freespira es objeto de múltiples ensayos clínicos publicados que midieron los resultados clínicos y económicos, así como de una revisión rigurosa y autorización por parte de la FDA. Se dirige a clientes de 13+ años de edad identificados con un diagnóstico o sospecha de diagnóstico de TEPT y / o trastorno de pánico. | | | Q20 |
| 4 | 12. Abordar la salud mental de los veteranos desde una perspectiva familiar, como lo reconocen las fuerzas armadas de los EE. UU. y el Departamento de Asuntos de Veteranos. Las innovaciones y ampliaciones de las intervenciones de pareja y familia tienen el potencial de aumentar el alcance y el impacto de los tratamientos para los miembros del servicio y los veteranos, así como de mejorar en última instancia la calidad de sus relaciones familiares (NIH, 2023). El programa propuesto de Wilderness Family Therapy | | | Q21 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

| CATEGORÍA A | DESCRIPCIÓN: PROGRAMA, SERVICIO O INTERVENCIÓN | DMH O SOCIO | FONDOS ADDTL | ESTADO |
|------------------------------|---|--------------------|---------------------|---------------|
| | llena las brechas de tratamiento basadas en la familia y otras barreras para que los veteranos se conecten con el apoyo de salud mental. Se dirige a personas de todas las edades que buscan ayuda, veteranos y familiares, con un campamento separado para adolescentes. | | | |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

B. RECOMENDACIONES DE POLÍTICAS, PRÁCTICAS Y/O PROMOCIÓN

| CATEGORÍA | DESCRIPCIÓN: POLÍTICA, PRÁCTICA O DEFENSA | ESTADO |
|-----------|---|--------|
| 1 | 1. Prohibir la aplicación de la ley armada en las respuestas de emergencia. | |
| 1 | 2. Crear una mayor rendición de cuentas por parte de las fuerzas del orden en las respuestas a emergencias. | |
| 2 | 3. Identificar recursos de financiamiento para aumentar el número de camas psiquiátricas (las camas psiquiátricas bloqueadas no se pueden pagar con fondos de MHSA). | |
| 2 | 4. Al financiar camas psiquiátricas, considere la necesidad de servicios para problemas médicos leves a moderados, como diabetes básica, hipertensión básica, para que no desperdiciemos ese espacio y ese recurso. | |
| 2 | 5. Tome medidas para asegurarse de que todo el espectro de servicios de respuesta a crisis, desde los equipos de campo hasta los hogares de relevo y los hospitales, sean culturalmente competentes. | |
| 2 | 6. Asegúrese de que los planificadores de altas hospitalarias estén al tanto de todas las opciones de vivienda y apoyo y otros programas dentro del DMH, específicamente la disponibilidad de hogares de relevo administrados por pares. | Q22 |
| 3 | 7. Revisar el lenguaje de los contratos, las políticas, los procedimientos y las capacitaciones relacionadas con el servicio de campo para garantizar la claridad de las expectativas y las acciones de seguimiento cuando esas expectativas no se cumplan. | |
| 3 | 8. Ampliar las revisiones en curso y proporcionar asistencia técnica, centrarse en áreas como la divulgación y la participación, y la prestación de servicios de PSF con la frecuencia necesaria. | |
| 4 | 9. Reducir el sesgo sistémico para acceder a los servicios. | |
| 4 | 10. Proporcionar servicios asequibles | |
| 4 | 11. Mejorar el prediagnóstico o el infra diagnóstico para los hombres negros y morenos | |
| 4 | 12. Proporcione un espacio seguro y respetuoso. | |
| 4 | 13. Aumentar el apoyo entre iguales hasta la medida adecuada, destacando el papel y las historias de éxito de los compañeros. | Q23 |
| 4 | 14. Proporcionar un panel de revisión de BAH para los casos judiciales de atención relacionados con BAH, de modo que el proceso no se aproveche de las personas en estos casos. Esto se abordará a través del Tribunal de Atención. | |
| 4 | 15. Proporcionar transporte para obtener servicios. | Q24 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

GRUPO DE TRABAJO DEL CSC – CONSENSO

Recomendaciones de CPT/Propuestas de MHSA que necesitan comentarios adicionales

| PREGUNTA | DESCRIPCIÓN: RECOMENDACIÓN O PROPUESTA | % FUERTE O MUY FUERTE | ACCIONES |
|----------|--|-----------------------|--|
| Q3 | Ampliar el área de servicio Los equipos de navegadores trabajan en todos los grupos de edad y ayudan a las personas y familias a acceder a los servicios de salud mental y otros servicios de apoyo y se relacionan con organizaciones comunitarias para fortalecer la gama de servicios disponibles para los clientes del sistema de salud mental. | 92% | RESPALDADO: Adoptado por Agenda de Consentimiento |
| Q10 | Desarrollar una campaña en los medios de comunicación para crear conciencia sobre los servicios de crisis disponibles, incluidos los equipos de atención de urgencia y crisis de salud mental; e integrar a más organizaciones comunitarias, líderes comunitarios y organizaciones religiosas dentro del DMH para servir a sus comunidades. Esto incluye el desarrollo e implementación de capacitaciones y materiales de recursos enfocados en aumentar el conocimiento de las comunidades y las partes interesadas sobre los servicios proporcionados por el DMH. Asegúrese de que los servicios de crisis estén en su lugar antes de lanzar la campaña. | 92% | CONSENSO: Cambio al lenguaje |
| Q6 | Establecer una fuente centralizada de información para acceder a servicios y apoyos cultural y lingüísticamente apropiados de manera oportuna. Esto incluye un panel de control para que los proveedores de servicios sepan lo que está disponible en tiempo real y las vías de referencia específicas. Este sistema implica la introducción de datos de manera eficiente, el uso de datos para evaluar las necesidades cambiantes y proporcionar servicios y apoyos, la participación de las partes interesadas y el desarrollo de una guía para navegar por los servicios. Mejorar el servicio al cliente, un sitio web (varios idiomas, menús desplegable, cuadro de chat, etc.) que sea fácil de usar con un lenguaje simple dirigido a diferentes grupos de edad y audiencias, incluida la capacitación y la responsabilidad. | 85% | CONSENSO: Se agregaron Q9 a Q6 |
| Q11 | Desarrollar e implementar un programa para satisfacer los diferentes niveles de necesidades de los graduados de la Asociación de Servicio Completo (FSP, por sus siglas en inglés) que aún pueden necesitar servicios intensivos ocasionales y basados en el campo. | 85% | RESPALDADO: Adoptado por Agenda de Consentimiento |
| Q4 | Desarrollar o integrar servicios de salud mental en los programas existentes para víctimas de violencia doméstica, y capacitar al personal de servicios directos para responder a la violencia doméstica cuando trabaje con clientes. | 85% | RESPALDADO: Adoptado por Agenda de Consentimiento |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

| PREGUNTA | DESCRIPCIÓN: RECOMENDACIÓN O PROPUESTA | % FUERTE O MUY FUERTE | ACCIONES |
|----------|--|-----------------------|---|
| Q24 | Proporcionar transporte para obtener servicios. | 54% | CONSENSO: Movido al Nivel 1 |
| Q23 | Aumentar el apoyo entre iguales hasta la medida adecuada, destacando el papel y las historias de éxito de los compañeros. | 38% | CONSENSO: Movido al Nivel 1 y cambio de lenguaje |
| Q1 | Proporcionar programas/servicios de atención posterior después del encuentro con las fuerzas del orden y los bomberos y los servicios médicos de emergencia (EMS). | 77% | CONSENSO: Cambio al lenguaje |
| Q9 | Mejorar el servicio al cliente, un sitio web (varios idiomas, menús desplegables, cuadro de chat, etc.) que sea fácil de usar con un lenguaje simple dirigido a diferentes grupos de edad y audiencias, incluida la capacitación y la responsabilidad. | 77% | CONSENSO: Combinado con la 6T Cambio al lenguaje |
| Q5 | Desarrollar o integrar servicios mentales en los programas existentes para mujeres veteranas que han experimentado traumas. | 77% | RESPALDADO: Adoptado por Agenda de Consentimiento |
| Q13 | Desarrollar e implementar capacitaciones y materiales para mejorar la coordinación de la atención entre los programas del DMH y otros departamentos del condado y proveedores contratados, por ejemplo, personas con retrasos en el desarrollo. | 77% | RESPALDADO: Adoptado por Agenda de Consentimiento |
| Q15 | Proporcionar un centro de salud mental integral en todas las áreas de servicio que brinde servicios directos de salud mental a personas y familias sordas, con dificultades auditivas, sordociegas y sordo-discapacitadas totalmente accesibles en el lenguaje de señas estadounidense (ASL). Los servicios incluyen terapia de salud mental, asesoramiento para el manejo de la ira, asesoramiento sobre abuso de sustancias, administración de casos y apoyo para el cuidado posterior, que son las áreas que históricamente carecen de accesibilidad y apoyo en todas las áreas de servicio en el condado de Los Angeles. | 77% | CONSENSO: Cambio al lenguaje |
| Q12 | Proporcionar servicios integrales, cultural y lingüísticamente competentes y centrados en la persona que tengan como objetivo mejorar el bienestar de los inmigrantes africanos, las comunidades desatendidas y otros adultos inmigrantes vulnerables que enfrentan necesidades significativas de salud mental mediante (1) la creación de una red de colaboración para garantizar conexiones a servicios que aumenten la accesibilidad de la salud mental ambulatoria y la coordinación de los servicios de apoyo a la rehabilitación psiquiátrica. (2) utilizar varias Prácticas Basadas en la Evidencia | 62% | CONSENSO: Movido al Nivel 2 |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

| PREGUNTA | DESCRIPCIÓN: RECOMENDACIÓN O PROPUESTA | % FUERTE O MUY FUERTE | ACCIONES |
|----------|--|-----------------------|--|
| | (EBP, por sus siglas en inglés) para reducir los desafíos de salud conductual para las poblaciones objetivo, (3) brindar oportunidades de tutoría, apoyo clínico, atención ambulatoria de salud mental y servicios de rehabilitación de apoyo psiquiátrico, y rehabilitación por uso o abuso de sustancias, y (4) abordar condiciones coexistentes como el abuso de sustancias, la falta de vivienda y la participación en servicios judiciales y/o de bienestar infantil. | | |
| Q17 | Proporcionar servicios de intervención temprana de calidad a niños de dos a cinco años de edad en hogares de acogida y cuidados posadoptivos que han experimentado un trauma en la primera infancia para ayudarlos a aprender nuevas habilidades y cambiar el comportamiento para ayudarlos a tener éxito en el hogar, el público y la escuela. El programa aborda los problemas sociales, emocionales y de comportamiento de los niños en riesgo en hogares de acogida y posadoptivos bajo la guía de profesionales terapéuticos y personal capacitado a través de un programa de tratamiento diurno del centro de aprendizaje terapéutico. Esto debe incluir la coordinación con otros programas para el uso eficaz de los recursos más allá del DMH. | 69% | CONSENSO: Cambio al lenguaje |
| Q22 | Asegúrese de que los planificadores de altas hospitalarias estén al tanto de todas las opciones de vivienda y apoyo y otros programas dentro del DMH, incluida la disponibilidad y supervisión de los hogares de relevo administrados por pares y otros servicios en todas las áreas de servicio. | 69% | CONSENSO: Cambio al lenguaje |
| Q2 | El DMH contrata dos residencias administradas por pares que ofrecen un respiro a corto plazo. Expandirse a por lo menos dos hogares residenciales administrados por pares por Área de Servicio, incluida la supervisión. | 62% | CONSENSO: Cambio al lenguaje |
| Q8 | Ampliar los servicios en los Centros Administrados por Pares, incluyendo el espacio, el tiempo disponible, la supervisión, la colaboración con organizaciones comunitarias, la competencia cultural y la disponibilidad para los miembros de la familia y en todas las Áreas de Servicio. | 62% | CONSENSO: Cambio al lenguaje |
| Q19 | Una intervención móvil de alcance de salud que se asocia con jóvenes que sirven a organizaciones comunitarias en el sur de Los Ángeles para brindar atención de salud mental a jóvenes en edad de transición, de 18 a 25 años, centrándose en los niveles primario, secundario y terciario de prevención e intervenciones adecuadas. Se dirige a jóvenes y adultos jóvenes (de 18 a 25 años) con viviendas inestables o sin refugio en la comunidad SPA6 del sur de Los Ángeles. | 62% | RESPALDADO: Adoptado por Agenda de Consentimiento |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

| PREGUNTA | DESCRIPCIÓN: RECOMENDACIÓN O PROPUESTA | % FUERTE O MUY FUERTE | ACCIONES |
|----------|---|-----------------------|--|
| Q21 | Abordar la salud mental de los veteranos desde una perspectiva familiar, como lo reconocen las fuerzas armadas de los EE. UU. y el Departamento de Asuntos de Veteranos. Las innovaciones y ampliaciones de las intervenciones de pareja y familia tienen el potencial de aumentar el alcance y el impacto de los tratamientos para los miembros del servicio y los veteranos, así como de mejorar en última instancia la calidad de sus relaciones familiares (NIH, 2023). El programa propuesto llena las brechas de tratamiento basadas en la familia y otras barreras para que los veteranos se conecten con el apoyo de salud mental. Se dirige a personas de todas las edades que buscan ayuda, veteranos y familiares, con un campamento separado para adolescentes. | 62% | RESPALDADO: Adoptado por Agenda de Consentimiento |
| Q7 | Aumente los grupos de apoyo de autoayuda. | 54% | RESPALDADO: Adoptado por Agenda de Consentimiento |
| Q14 | Desarrollar proyectos y procesos de mejora de la calidad de los programas y servicios existentes, por ejemplo, servicios de atención ambulatoria (OCS), centros de bienestar, servicios específicos para cada edad, etc. | 54% | RESPALDADO: Adoptado por Agenda de Consentimiento |
| Q16 | Un campamento de verano de salud mental para jóvenes trans/género diverso y jóvenes afectados por el VIH/SIDA (de 6 a 17 años) que tiene como objetivo proporcionar un entorno emocionalmente seguro, de apoyo y enriquecedor para estas poblaciones vulnerables. Diseñado para abordar las necesidades únicas de salud mental y bienestar de los jóvenes trans/género diverso y aquellos afectados por el VIH/SIDA, ofrece un enfoque holístico de apoyo, combinando intervenciones terapéuticas, educación y actividades recreativas para crear una experiencia completa que mejora la salud mental de cada campista. | 54% | RESPALDADO: Adoptado por Agenda de Consentimiento |

DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES
 Proceso de planificación comunitaria - Programa trienal y plan de gastos de MHSA, 2024-2026
 Equipo de Planificación Comunitaria – Recomendaciones del Grupo de Trabajo

| PREGUNTA | DESCRIPCIÓN: RECOMENDACIÓN O PROPUESTA | % FUERTE O MUY FUERTE | ACCIONES |
|----------|--|-----------------------|--|
| Q18 | <p>Desarrollar e implementar un programa basado en el campo en ocho (8) áreas geográficas de servicio en todo el condado de Los Ángeles para identificar a las personas con y sin hogar que presenten síntomas de trastorno de acumulación compulsiva y proporcionar una variedad de servicios basados en el campo que incluyen evaluación, intervención, manejo intensivo de casos, manejo de medicamentos, apoyo entre pares, identificación y tratamiento de trastornos concurrentes y defensa. Los equipos llevan a cabo actividades de divulgación intensivas y reciben referencias de agencias públicas y organizaciones comunitarias; poseer capacitación especializada para generar confianza y asociarse con personas que exhiben síntomas de trastorno de acumulación compulsiva; y, junto con la TCC individual, utilizar un modelo de grupo de apoyo Buried in Treasures dirigido por pares para lograr un cambio positivo. La Escala de Acumulación de Desorden del Grupo Nacional de Estudio sobre Desorganización Crónica (NSGCD, por sus siglas en inglés) se utilizará para monitorear el progreso de las personas. Adultos de 18+ años a lo largo de la vida, incluidos aquellos que están alojados o sin hogar que exhiben síntomas de trastorno de acumulación compulsiva que afectan negativamente al individuo y / o a la comunidad.</p> | 54% | <p>RESPALDADO: Adoptado por Agenda de Consentimiento</p> |
| Q20 | <p>Implementar Freespira Digital Therapeutic (Freespira) como tratamiento para el trastorno de estrés postraumático (TEPT) y el trastorno de pánico. Freespira es una terapéutica digital sin medicamentos, aprobada por la FDA y de primera clase, indicada para el tratamiento del trastorno de estrés postraumático y el trastorno de pánico. Freespira es objeto de múltiples ensayos clínicos publicados que midieron los resultados clínicos y económicos, así como de una revisión rigurosa y autorización por parte de la FDA. Se dirige a clientes de 13+ años de edad identificados con un diagnóstico o sospecha de diagnóstico de TEPT y / o trastorno de pánico.</p> | 46% | <p>RESPALDADO: Adoptado por Agenda de Consentimiento</p> |