WELLNESS • RECOVERY • RESILIENCE

Programa de Dos Años y Plan de Gastos de MHSA

Años fiscales 24-25 y 25-26

Reunión de planificación comunitaria

6 de febrero de 2024

LOS ANGELES COUNTY
DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH
hope. recovery. wellbeing.

Nuestra misión es optimizar la esperanza, el bienestar y la trayectoria de vida de los más vulnerables del condado de Los Ángeles a través del acceso a atención y recursos que promuevan no solo la independencia y la recuperación personal, sino también la conexión y la reintegración comunitaria.

RESUMEN DE LA PRESENTACIÓN

1. Propósito de la Actualización Anual
2. Resumen de los componentes de MHSA
3. Conteo de clientes de MHSA
4. Proceso de planificación comunitaria
5. Ajuste de medio año de MHSA
6. Cambios propuestos
7. Próximos pasos y calendario

LEY DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y OBJETIVO DE LA ACTUALIZACIÓN ANUAL

En noviembre de 2004, los votantes de California apoyaron la Proposición 63 y aprobaron la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) que impone un impuesto sobre la renta del 1% sobre los ingresos personales superiores a 1 millón de dólares.

La Ley proporciona una financiación significativa para ampliar, mejorar y transformar los sistemas públicos de salud mental para mejorar la calidad de vida de las personas que viven con una enfermedad mental.

Sección 5847 del Código de Bienestar e Instituciones (WIC) requiere que los programas de salud mental del condado preparen y presenten un programa de tres años y un plan de gastos seguido de Actualizaciones del Plan Anual para los programas y gastos de MHSA.

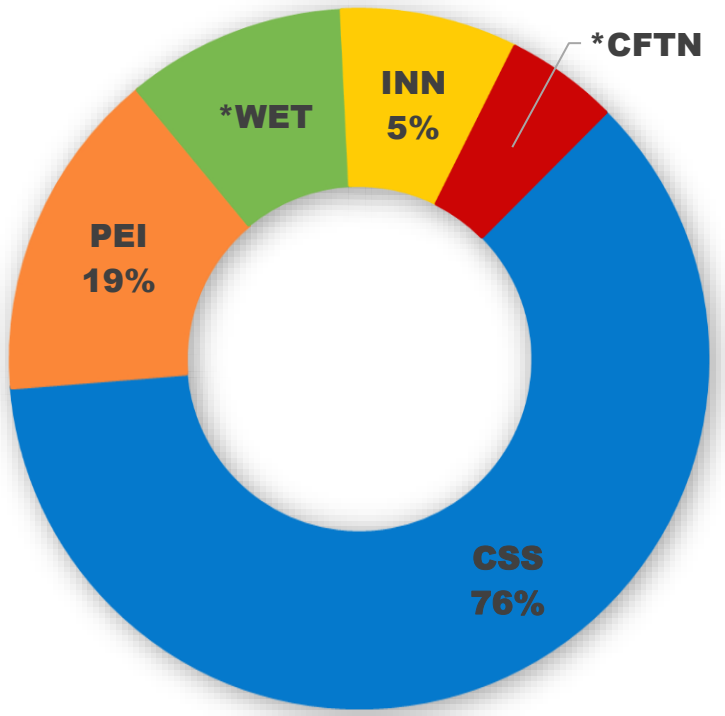
El Plan brinda una oportunidad para que los condados

- Revisen sus programas y servicios de MHSA existentes para evaluar su efectividad; y
- Proponer e incorporar cualquier programa nuevo de lo descrito en el Programa Trienal y Plan de Gastos de MHSA.

Es a través de este proceso de planificación comunitaria que se recopilan comentarios importantes de las partes interesadas.

El Plan Trienal de MHSA para los años fiscales 2021-2024 fue adoptado por la Junta de Supervisores del Condado el 22 de junio de 2021.

RESUMEN DE MHSA POR COMPONENTES



- El porcentaje total de CSS, PEI y INN de asignaciones anuales de MHSA se muestran a continuación.
- *Las asignaciones de WET y CFTN se financian con transferencias de CSS

SERVICIOS Y APOYOS COMUNITARIOS (CSS)

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA (PEI)

EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN LABORAL (WET)

INNOVACIONES (INN)

INSTALACIONES CAPITAL Y NECESIDADES TECNOLÓGICAS (CFTN)

CONTEO DE CLIENTES MHSA - AÑO FISCAL 2022-23

Servicio y apoyo comunitario (CSS)

Acerca de CSS

- El componente más grande de MHSA con **76%** de la asignación total de MHSA
- Para clientes diagnosticados con una enfermedad mental grave.

PROGRAMAS CSS :

- Socios de servicio completo
- Servicios de atención ambulatoria
- Crisis de servicios alternativos
- Alojamiento/vivienda
- Enlace
- Planificación, enlace y participación

CLIENTES UNICOS ATENDIDOS

178,083 clientes únicos recibieron atención directa.

Etnicidad

- 38% hispano
- 17% afroamericano
- 15% blanco
- 5% asiáticos/isleños del Pacífico
- 1% nativo americano

Lenguaje primario

- 80% inglés
- 13% español

NUEVOS CLIENTES SIN SERVICIO MHSA ANTERIOR

50,764 nuevos clientes fueron atendidos sin ningún servicio previo de MHSA.

Etnicidad

- 37% hispano
- 15% afroamericano
- 15% blanco
- 3% asiáticos/isleños del Pacífico
- 0,42% nativos americanos

Lenguaje primario

- 77% inglés
- 12% español

DATOS DE CLIENTES POR ÁREA DE SERVICIO

Area de Servício	Número de Clientes atendidos	Número de Nuevos Clientes
SA1 – Valle del Antílope	13.718	3.380
SA2 – Valle de San Fernando	28.536	7,712
SA3 – Valle de San Gabriel	27.516	8.162
SA4 – Metro	35.058	9.675
SA5 – Oeste	10,122	2.563
SA6 – Sur	26.453	6.741
SA7 – Este	19.353	4,132
SA8 – Bahía Sur	33.097	8,399

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA (PEI)

Componentes

Informacion Acerca PEI

- Segundo componente más grande de MHSA con **el 19%** de la asignación total de la MHSA
- Centrarse en brindar estrategias preventivas y de intervención temprana, educación, apoyo y extensión a quienes corren el riesgo de desarrollar enfermedades mentales o experimentar síntomas tempranos.
- PEI incluye los siguientes servicios:
  - Prevención
  - Intervención rápida
  - Reducción del estigma y la discriminación
  - Prevención del suicidio

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA Servicios de Prevención

Descripción del programa
Las actividades y servicios de prevención están orientados a abordar los factores de riesgo asociados con la aparición de enfermedades de salud mental o trastornos emocionales, incluido un enfoque en mejorar los factores de protección como la conexión social y el apoyo.

AÑO FISCAL 2022-23 SERVICIOS DE PREVENCIÓN:

Programas de asociación comunitaria	Número de clientes encuestados
Programa de crianza activa	90
Centros comunitarios de recursos familiares de Antelope Valley (AV-CFRC)	943
Iniciativa de escuelas comunitarias (CSI)	9.523
Amigos de los Niños LA (FOTC-LA)	48
Academia de incubación – Transformando a Los Ángeles	4,163
Red de Embajadores Comunitarios (CAN)	4.669
Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles (LAUSD)	1.101.329
Asociación comunitaria médico-legal	959
Programa de expansión de salud conductual My Health LA	27.267
Prevención y cuidados posteriores	787
Prevenir la falta de vivienda Promover la salud (PH ^{2})	132
Estrategias para mejorar el éxito del desarrollo temprano (SEEDS) Atención informada sobre el trauma para bebés y niños pequeños	379
Enriquecimiento temprano informado sobre trauma y resiliencia del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles (TRiEE)	4.615
Red de acceso entre pares para veteranos (VPAN)	13.642
Red de Embajadores Jóvenes-Comunitarios (CAN-Juventud)	48

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA Servicios de intervención temprana - Año fiscal 2022-23

Descripción del programa
Dirigido a personas y familias para quienes una intervención corta (generalmente menos de un año) y de intensidad relativamente baja es apropiada para mejorar de manera mensurable los problemas de salud mental y evitar la necesidad de un tratamiento de salud mental más extenso.

CLIENTES UNICOS ATENDIDOS

36,206 clientes únicos recibieron atención directa.

Etnicidad
- 49% hispano
- 9% afroamericano
- 10% blanco
- 3% asiáticos/isleños del Pacífico
- 3% razas múltiples
- 0,25% nativo americano

Lenguaje primario
- 76% inglés
- 21% español

NUEVOS CLIENTES SIN SERVICIO MHSA ANTERIOR

15,016 nuevos clientes fueron atendidos sin servicio previo de MHSA

Etnicidad
- 44% hispano
- 9% afroamericano
- 7% blanco
- 3% razas múltiples
- 0,69% nativos americanos

Lenguaje primario
- 75% inglés
- 21% español

DATOS DE CLIENTES POR ÁREA DE SERVICIO

Area de Servício	Número de Clientes atendidos	Número de Nuevos Clientes
SA1 – Valle del Antílope	3,602	1.401
SA2 – Valle de San Fernando	5,284	2,128
SA3 – Valle de San Gabriel	6,236	2,710
SA4 – Metro	5,169	2,164
SA5 – Oeste	1,439	596
SA6 – Sur	3.436	1,772
SA7 – Este	5,661	2,238
SA8 – Bahía Sur	5,818	2,142

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA Prevención del suicidio

Descripción del programa
El programa de Prevención del Suicidio brinda servicios a través de múltiples estrategias fortaleciendo la capacidad de los recursos comunitarios existentes y creando nuevos esfuerzos colaborativos e integrales a nivel individual, familiar y comunitario.

AÑO FISCAL 2022-23 DATOS Y RESULTADOS DE PREVENCIÓN DEL SUICIDIO

Programas de prevención del suicidio

El condado de Los Ángeles recibió

752 encuestas

de sus servicios de formación y educación en Prevención del Suicidio.

Equipo de respuesta a la evaluación de amenazas escolares (START)

93 presentaciones realizadas

991 referencias servidas

- **87%** recibió exámenes y/o evaluaciones de amenazas.
- **13%** recibió consultas
- El enfoque principal de **las intervenciones** se centró en:
  - **34%** Detección inicial/evaluación de amenazas
  - **27%** Alcance y Compromiso
  - **21%** Intervención en crisis

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

Reducción del Estigma y la Discriminación (SDR, sus siglas en ingles)

Descripción del programa

El propósito de SDR es reducir y eliminar las barreras que impiden que las personas utilicen servicios de salud mental a traves de priorizando la información y el conocimiento sobre los primeros signos y síntomas de enfermedades mentales a través de estrategias de educación y defensa comunitaria centradas en el cliente y el apoyo familiar. El Departamento de Salud Mental del Condado de Los Ángeles ha implementado programas de Reducción de la Discriminación por Estigma (SDR) en forma de capacitación y educación.

DATOS Y RESULTADOS DEL DEG DEL AÑO FISCAL 2022-23:

16,218

Encuestas completadas

93% de los participantes respondieron que estan acuerdo/totalmente de acuerdo con la afirmación: "Como resultado directo de esta capacitación, estoy más dispuesto a buscar apoyo de un profesional de salud mental si pienso que lo necesito".

87% de los participantes estuvo de acuerdo y totalmente de acuerdo con la afirmación: "Como resultado directo de asistir a esta capacitación, es más probable que crea que cualquiera puede tener una condición de salud mental".

97% de los participantes estuvieron de acuerdo y totalmente de acuerdo con la afirmación: " Los presentadores demostraron conocimiento del tema".

97% de los participantes estuvieron de acuerdo y totalmente de acuerdo con la afirmación: “ Los presentadores fueron respetuosos de mi cultura (es decir, raza, etnia, género, religión, etc.)”.

PROCESO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

Tres fases

FASE 1: ENTRADA	FASE 2: RECOMENDACIONES	FASE 3: CIERRE DEL CPP
julio | agosto | Septiembre	Octubre | noviembre | Diciembre	enero | febrero | Marzo
ENFOQUE : Entender necesidades, revisar datos, generar sugerencias.	**ENFOQUE** : Analizar necesidades, evaluar opciones, desarrollar recomendaciones.	**ENFOQUE:** Comentarios finales de las partes interesadas y aprobación del plan.

Partes interesadas de la comunidad

- Geografías : SALT , Vecindarios de Salud
- Poblaciones : UsCC , CCC, First 5 LA: Niños de 0 a 5 años, Consejo Juvenil, FBAC , Consejo Asesor de Pares, etc.

Socios institucionales

- Asociaciones y poblaciones especializadas : educación, gobierno/cuasi gobierno, director ejecutivo/condado

Alcance comunitario

- Geografías/Poblaciones : Trabajadores de salud comunitarios, *promotoras* , pares especialistas, extensión y participación, navegadores de servicios

Obtener aportes de las partes interesadas

Continuidad del apoyo comunitario → Recomendaciones

Servicios para personas sin hogar y recursos de vivienda → Recomendaciones

Prevención e intervención temprana → Recomendaciones

Educación y capacitación de la fuerza laboral → Recomendaciones

Obtener recomendaciones de las partes interesadas

BORRADOR DEL PLAN MHSA

- Escribir borrador del plan
- Revisar Plan: abogado del condado de LA
- Resumir el plan en lenguaje sencillo
- Traducir el plan

CORREO PLAN MHSA

Publicación pública de 30 días

AUDIENCIA PÚBLICA PLAN MHSA

Comisión de Salud Mental del Condado de Los Ángeles

PROVEER REALIMENTACIÓN

Partes interesadas de la comunidad y socios institucionales

DE APORTES A RECOMENDACIONES

713

133

CSC

1 – Falta de X…
2 – Mala calidad de Y…
3 – Brecha en el servicio Z…
N – Etcétera

4 CATEGORÍAS
52 RECS

1. Respuesta de emergencia
2. Camas psiquiátricas
3. FSPs
4. Acceso a una atención de calidad

118

HSHR

1 – Falta de X…
2 – Mala calidad de Y…
3 – Brecha en el servicio Z…
N – Etcétera

5 CATEGORÍAS
97 RECS

1. Prevención de desalojos
2. Alcance en la calle
3. Opciones de alojamiento
4. Calidad de servicio
5. Poblaciones específicas

288

PEI

1 – Falta de X…
2 – Mala calidad de Y…
3 – Brecha en el servicio Z…
N – Etcétera

3 CATEGORÍAS
136 RECS

1. Poblaciones
   a. Primera Infancia y Nacimiento-5
   b. Comunidades desatendidas
2. Acceso
   a. Basado en la escuela
   b. Participación de la comunidad
3. Prácticas efectivas
   a. Prevención del suicidio
   b. Prácticas/Tratamiento Basados en Evidencia

174

WET

1 – Falta de X…
2 – Mala calidad de Y…
3 – Brecha en el servicio Z…
N – Etcétera

4 CATEGORÍAS
52 RECS

1. Rutas profesionales de salud mental
2. Residencia y Prácticas
3. Incentivos financieros
4. Capacitación y Asistencia Técnica

CLASIFICANDO RECOMENDACIONES

CSC (52 RECS)

A. PROGRAMAS, SERVICIOS, INTERVENCIONES
1. YA EXISTE: ¿Ampliar y/o Mejorar?
2. NO EXISTE: ¿Agregar?

B. POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN

- **NO ES POSIBLE** : **4** [52-4 = **48** recomendaciones posibles]
- **POSIBLE 1** : **24** (50%) DMH ya están haciendo este trabajo y planea continuar.
- **POSIBLE 2** : **24** (50%) DMH necesita comentarios sobre fondos únicos.

GRUPO DE TRABAJO DEL CSC: LISTA CLASIFICADA

1.
2.
N.

HSHR (97 RECS)

A. PROGRAMAS, SERVICIOS, INTERVENCIONES
1. YA EXISTE: ¿Ampliar y/o Mejorar?
2. NO EXISTE: ¿Agregar?

B. POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN

- **NO ES POSIBLE** : **7** [97-7 = **90** recomendaciones posibles]
- **POSIBLE 1** : **61** (68%) DMH ya están haciendo este trabajo y planean continuar.
- **POSIBLE 2** : **29** (32%) DMH necesita comentarios sobre fondos únicos.

GRUPO DE TRABAJO HSHR: LISTA CLASIFICADA

1.
2.
N.

PEI (136 RECS)

A. PROGRAMAS, SERVICIOS, INTERVENCIONES
1. YA EXISTE: ¿Ampliar y/o Mejorar?
2. NO EXISTE: ¿Agregar?

B. POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN

- **NO ES POSIBLE** : **5** [136-5 = **131** recomendaciones posibles]
- **POSIBLE 1** : **90** (69%) DMH ya están haciendo este trabajo y planean continuar.
- **POSIBLE 2** : **40** (31) El DMH necesita comentarios sobre fondos únicos.

GRUPO DE TRABAJO PEI: LISTA CLASIFICADA

1.
2.
NORTE.

WET (52 RECS)

A. PROGRAMAS, SERVICIOS, INTERVENCIONES
1. YA EXISTE: ¿Ampliar y/o Mejorar?
2. NO EXISTE: ¿Agregar?

B. POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN

- **IMPOSIBLE** : **5** [52-5 = **47** posibles recomendaciones]
- **POSIBLE 1** : **31** (66%) DMH ya está haciendo este trabajo y planea continuar.
- **POSIBLE 2** : **16** (34%) DMH necesita comentarios sobre fondos únicos.

GRUPO DE TRABAJO WET: LISTA CLASIFICADA

1.
2.
N.

AJUSTES DE MITAD DE AÑO

AÑO FISCAL (AF) 2023-24

INSTALACIONES DE CAPITAL Y NECESIDADES TECNOLÓGICAS (CFTN)

Acción propuesta: Incluya documentación para indicar la transferencia de fondos de Servicios y Apoyos Comunitarios (CSS) para financiar los siguientes proyectos CFTN:

Proyectos Tecnológicos:

Sistema Integrado de Información de Salud del Comportamiento (IBHIS) – Netsmart, IBHIS – Acuerdo Microsoft, reestructuración del Data Warehouse, compra de hardware, contratación de desarrolladores de aplicaciones, rediseño del sitio web del Departamento y proyectos de nuevas tecnologías.

Proyectos de instalaciones de capital:

Mejoras para inquilinos/nuevas instalaciones, Centro de atención de urgencia Exodus Eastside, Apoyo al premio recibido del Programa de infraestructura continua de salud conductual para construir una Unidad de estabilización de crisis (CSU) para niños y jóvenes, Centro de salud mental para niños y servicios familiares del Departamento de Niños y Familias involucrados jóvenes, así como un Programa de Tratamiento Residencial de Crisis para Adultos en el campus de High Desert Restorative Care Village, el diseño de una cerca para Los Ángeles y Olive View Restorative Care Village para ayudar a evitar que intrusos entren al campus y causen destrucción a la propiedad y a posibles dañar a quienes están en el campus, y la compra de muebles para las CSU y los centros en Martin Luther King, el Centro Jacqueline Avant y el Centro Infantil y Juvenil Olive View. Además, el monto se utilizará para aumentar y mejorar la infraestructura de las instalaciones de capital existentes para satisfacer las necesidades de los programas MHSA actuales y ampliados.

Acción Fiscal: $49,000,000 de los cuales $3.44M son nuevos

AJUSTE DE MITAD DE AÑO (CONTINUACIÓN)

AÑO FISCAL (AF) 2023-24

EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN LABORAL (WET)

Acción propuesta

Incluir documentación para indicar la transferencia de fondos de CSS para financiar nuevos proyectos WET y los proyectos WET existentes: capacitación y asistencia técnica, residencia y pasantías, incentivos financieros y trayectoria profesional en salud mental. Además, el monto se utilizará para comprar capacitación de certificación y tarifas asociadas relacionadas con la nueva Certificación Estatal de Especialistas en Salud Mental (SB 803). Una vez certificados, Medi-Cal reembolsará determinados servicios prestados por pares. CalMHSA ha sido designada por el Estado como la única entidad para implementar estos esfuerzos de certificación.

Nombre del programa

- Residencia y Prácticas
- Capacitación y Asistencia Técnica
- Incentivo financiero
- Trayectoria profesional de salud mental

Impacto fiscal

$42,000,000 de cuales $217K son nuevos

AJUSTE DE MITAD DE AÑO (CONTINUACIÓN)

AÑO FISCAL (AF) 2023-24

SERVICIOS Y APOYOS COMUNITARIOS (CSS)

Nombre del programa	Acción propuesta	Acción Fiscal
Alojamiento	Aumentar la financiación provisional para viviendas para los participantes inscritos en el programa Homeless Outreach and Mobile Engagement (HOME). Esta acción 1) aumentará la disponibilidad de camas en algunas áreas donde hay pocas camas de alojamiento provisional disponibles; 2) apoyar a los clientes con necesidades más graves y que, como resultado, no han podido permanecer exitosamente en los sitios de vivienda provisional tradicionales del DMH; y 3) garantizar que haya opciones de vivienda provisional sin criterios de exclusión para aquellos que no pueden acceder a las camas de vivienda provisional actuales. Además, el personal de HOME ya necesita ver a los clientes a diario, por lo que poder tener sitios específicos de HOME le permite a configurar una programación para los clientes que satisfaga sus necesidades especializadas.d	$3,106,099
Alojamiento	Aumentar la financiación provisional para viviendas para los participantes inscritos en el Programa de reingreso a la comunidad de mujeres (WCRP). El WCRP busca habitaciones de hotel/motel sin criterios de exclusión para clientes atendidos por el WCRP que tienen necesidades específicas relacionadas con su tratamiento y alojamiento que afectan su capacidad de permanecer exitosamente en los sitios de alojamiento provisional tradicionales del DMH. Tener a los clientes alojados juntos facilita la prestación de servicios, lo que afecta la capacidad del programa para atender a más personas .	$2,013,212
Reserva Prudente	Transferir fondos de CSS a Reserva Prudente (PR). Según WIC 5847(b)(7), los condados deben establecer y mantener una reserva prudente para garantizar que los niños, adultos y personas mayores puedan continuar recibiendo servicios en los niveles actuales en caso de una crisis económica. La Reserva Prudente se financia con dinero asignado al componente de Servicios y Apoyos Comunitarios y no puede exceder el 33% de la distribución promedio de un condado durante los cinco años anteriores.	$40.000.000

AJUSTE DE MITAD DE AÑO (CONTINUACIÓN)

AÑO FISCAL (AF) 2023-24

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA (PEI)

Acción propuesta

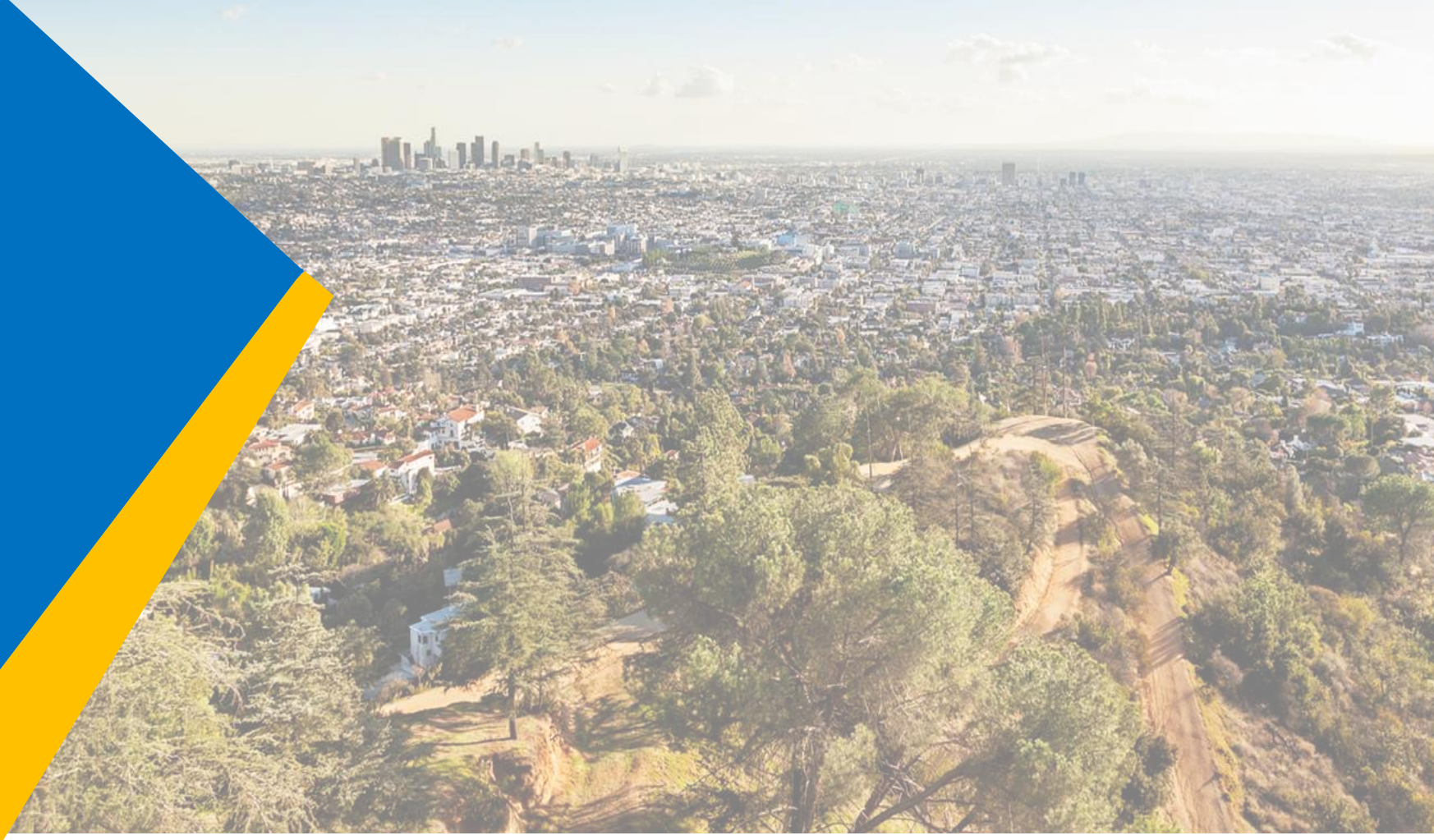
Incluir documentación para reflejar la programación previamente aprobada en la Actualización anual de la MHSA, año fiscal 2023-24: capacitación contra el racismo, la diversidad y la inclusión (ARDI), programa Power of the Pack: DBA Wolf Connection, Take Action, apoyo de pares, familias y comunidad hacia Reducción del estigma y la discriminación: NAMI Urban LA y NAMI Greater LA e iPrevail .

Nombre del programa: Prevención

Acción Fiscal:

- Sin impacto fiscal.
- El monto para la programación está actualmente incluido en el presupuesto de Prevención en la Actualización Anual de la MHSA, año fiscal 2023-24 .

Gracias



LOS ANGELES COUNTY
DEPARTMENT OF
MENTAL HEALTH
hope. recovery. wellbeing.

MENTAL HEALTH SERVICES ACT
PROPOSITION 63
CALIFORNIA

WELLNESS • RECOVERY • RESILIENCE