

Tổng quan và Tóm tắt

Cử tri California đã thông qua Đạo luật về Dịch vụ Y tế Tâm thần (MHSA) vào tháng 11 năm 2004 để mở rộng và nâng cao chất lượng dịch vụ y tế tâm thần công cộng. Đạo luật cung cấp ngân sách tài trợ của địa phương và tiểu bang để giảm tác động tiêu cực trong dài hạn của các căn bệnh rối loạn cảm xúc nghiêm trọng và bệnh tâm thần nghiêm trọng không được điều trị đối với các cá nhân và gia đình. Dự luật 63 nhấn mạnh đến việc thay đổi hệ thống chăm sóc sức khỏe tâm thần để cải thiện chất lượng cuộc sống cho cư dân California mắc bệnh tâm thần. Với hơn 10 năm tài trợ, các nguồn hỗ trợ và chương trình chăm sóc sức khỏe tâm thần đã được điều chỉnh để đáp ứng nhu cầu của từng khách hàng ở mỗi quận của tiểu bang California. Kết quả là, các cộng đồng địa phương đã nhận được nhiều lợi ích nhờ việc mở rộng và nâng cao các dịch vụ hỗ trợ giúp các cá nhân mắc bệnh tâm thần hòa nhập tích cực vào xã hội.

Sở Dịch vụ Y tế Hành vi Quận Cam (BHS) đã áp dụng quy trình trong đó các bên liên quan được tham gia toàn diện để xây dựng các chương trình MHSA địa phương. MHSA tài trợ cho hệ thống chăm sóc sức khỏe hành vi, từ dịch vụ ngăn ngừa cho tới dịch vụ chăm sóc khủng hoảng tại nhà. Mảng dịch vụ hiện tại - với ngân sách hàng năm nằm trong khoảng từ 164,3 triệu USD cho đến 186,2 triệu USD cho 3 năm tới - đã được xây dựng từng bước, bắt đầu từ nỗ lực lên kế hoạch cung cấp dịch vụ của các bên liên quan vào năm 2005 và tiếp tục cho đến hôm nay.

Kế hoạch Chi tiêu và Chương trình 3 Năm của Đạo luật về Dịch vụ Y tế Tâm thần hiện tại của Quận Cam ("Kế hoạch" hay "Kế hoạch 3 Năm") cho giai đoạn năm tài khóa 17/18-19/20 đã được Hội đồng Giám sát phê duyệt vào tháng 5 năm 2017. Kế hoạch này bao gồm Hỗ trợ và Dịch vụ Cộng đồng, Ngăn ngừa và Can thiệp Sớm, và Giáo dục và Đào tạo Nhân lực thông qua việc tăng cường tính hiệu quả của các chương trình hiện tại hay tạo ra chương trình và/hoặc dịch vụ mới để đáp ứng các nhu cầu hiện tại. Như vậy, việc tăng tài trợ cho ngân sách trong ba năm đã được đề cập trong Kế hoạch này. Mức độ tài trợ sẽ được xác định thông qua việc lên kế hoạch phân bổ để duy trì các chương trình, dự toán doanh thu của MHSA trong tương lai và đánh giá ngân sách như bên dưới.

Đánh giá Ngân sách và Quy trình "Trung thực"

Là một phần của quy trình đánh giá tài khóa được thực hiện để chuẩn bị cho Kế hoạch Ba năm hiện tại của MHSA, BHS đã tham gia một quy trình kéo dài vài tháng để điều chỉnh ngân sách chương trình dự toán cho phù hợp hơn với chi tiêu chương trình thực tế từ năm tài khóa trước đây (năm tài khóa 15/16). Ngân sách "trung thực" này được đề ra trong Mùa thu năm 2016, cho phép các nhà quản lý xác định phần chi phí tiết kiệm được trong các chương trình này để chuyển sang bù đắp chi phí triển khai và/hoặc tăng ngân sách cho các chương trình khác.

Do cam kết trung thực ngân sách, khoảng 19 triệu USD đầu tiên đã được chuyển sang phục vụ các mục đích sử dụng khác. Nguồn tiết kiệm chi phí lớn nhất đó chính là phần ngân quỹ thực tế hoặc dự toán chưa sử dụng trong giai đoạn phát triển và/hoặc triển khai chương trình (ví dụ: tiết kiệm lương, giảm nhân sự phục vụ chương trình, v.v.). Quy trình trung thực này sẽ được thực hiện hàng năm trước khi hoàn thành Cập nhật MHSA Hàng năm và/hoặc tiến hành Chương trình Ba năm MHSA.

Hỗ trợ và Dịch vụ Cộng đồng

Đạo luật Dịch vụ Y tế Tâm thần phân bổ 80% ngân quỹ MHSA cho hoạt động Hỗ trợ và Dịch vụ Cộng đồng (CSS) để cung cấp trị liệu sức khỏe tâm thần toàn diện cho mọi người ở mọi độ tuổi mắc bệnh rối loạn cảm xúc nghiêm trọng hoặc bệnh tâm thần nghiêm trọng. Mục tiêu của CSS là phát triển và thực hiện các hoạt động có khả năng mang lại hiệu quả cũng như đã được chứng minh là có hiệu quả để phục vụ những nhóm người ít có khả năng tiếp cận với dịch vụ, tăng cường chất lượng dịch vụ và kết quả dịch vụ, và/hoặc đẩy mạnh hợp tác liên ngành.

Trong CSS, các chương trình đang được triển khai sau đây đã được nâng cao hoặc kết hợp trong Kế hoạch hiện tại này:

- Quỹ Tư vấn TAY và Trẻ em đã được gộp vào ngân sách duy nhất của chương trình
- Quỹ Tư vấn Người lớn và Người cao tuổi đã được gộp vào ngân sách duy nhất của chương trình
- Quỹ Liên lạc & Gắn kết (O&E) TAY và Trẻ em đã được chuyển vào ngân sách của O&E Người lớn của CSS, và các dịch vụ trong chương trình O&E CSS được phân phối bởi PEI (bắt đầu từ năm 2013)
- Dịch vụ Quan trọng cho Thanh thiếu niên đã được mở rộng để cung cấp các dịch vụ mới dành riêng cho Chương trình Điều trị Ngắn hạn Tại nhà
- Các quỹ được phân bổ cho chương trình Chăm sóc toàn diện/FSP phục vụ cho trẻ em OC mắc Đồng thời Bệnh Tâm thần và Bệnh Nghiêm trọng về Thể chất Cấp tính/Mãn tính, có Nhu cầu Đặc biệt hoặc bị Rối loạn Ăn uống

Ngoài ra, các chương trình mới sau đây cũng được bổ sung cho Chương trình này:

- Chương trình CYBH PACT cho thanh thiếu niên 14-21 tuổi
- Chương trình Điều trị Đồng thời Bệnh Tâm thần và Rối loạn Lạm dụng Chất gây nghiện Tại nhà cho Người lớn đối với người lớn từ 18 tuổi trở lên
- Chương trình Nhóm Ổn định Khủng hoảng cho các cá nhân từ 13 tuổi trở lên
- Chương trình liên lạc qua điện thoại di động Courtyard dành cho người lớn sống ở trung tâm chuyển tiếp The Courtyard thay thế cho chương trình "Trung tâm Hợp mặt" được thiết kế cho khu Trung tâm Hành chính ở Santa Ana

Ủy ban Điều hành MHSA đã phê chuẩn ngân sách và các chương trình CSS được đề xuất, bao gồm tất cả các thay đổi nêu trên, tại các cuộc họp vào ngày 7 tháng 12 năm

2016 và ngày 6 tháng 2 năm 2017. Theo đó, ngân sách dành cho ba năm trong Kế hoạch này như sau:

- 116.812.341 USD cho năm tài khóa 17/18
- 141.543.477 USD cho năm tài khóa 18/19
- 134.463.477 USD cho năm tài khóa 19/20

Mô tả đầy đủ về mỗi chương trình CSS, bao gồm cả các thay đổi nêu trên, được cung cấp trong phần CSS của Kế hoạch Ba năm này.

Ưu tiên Chiến lược đối với các Dịch vụ Cùng địa điểm. Ngoài các chương trình được nêu trong phần CSS, BHS mới đây đã xác định việc điều trị bệnh tâm thần và điều trị lạm dụng chất gây nghiện diễn ra tại cùng địa điểm trong Quận Cam sẽ là chương trình Ưu tiên Chiến lược sau Trung tâm Phục hồi ở San Antonio, Texas. Mặc dù Ưu tiên Chiến lược vẫn ở giai đoạn ý tưởng, quỹ CSS MHSA đã được phân bổ cho năm 2 và năm 3 trong Kế hoạch này để dành cho các dịch vụ điều trị sức khỏe tâm thần và dịch vụ khác cùng diễn ra trong dự án, bao gồm nhóm ổn định khủng hoảng, chương trình điều trị khủng hoảng tại nhà và các dịch vụ điều trị sức khỏe hành vi ngoại trú vẫn đang trong quá trình phát triển. Khi ý tưởng được hình thành đầy đủ và địa điểm được xác định, Ủy ban Điều hành MHSA và các tổ chức liên quan khác trong cộng đồng sẽ đưa ra ý kiến về tính chất chính xác của chương trình, nghĩa là chương trình có bao gồm các dịch vụ được cung cấp "bằng mọi giá" để thúc đẩy và duy trì sự phục hồi hay không, ví dụ như chương trình Điều trị Quyết liệt tại Cộng đồng, nhà ở và/hoặc các hỗ trợ tiếp tục khác trong cộng đồng.

Ngăn ngừa và Ngăn ngừa Sớm

Mục đích của các chương trình Ngăn ngừa và Ngăn ngừa Sớm đó là ngăn chặn bệnh tâm thần trở nên nghiêm trọng và không thể chữa khỏi và giúp những người ít có cơ hội được tiếp cận với hệ thống y tế tâm thần nhận được sự điều trị kịp thời. MHSA dành 20% ngân quỹ cho các chương trình PEI.

Trong PEI, các chương trình hiện đang được triển khai sau đây được thay đổi hoặc củng cố trong Kế hoạch này:

- Kết hợp chương trình Phúc lợi Sau sinh tại Quận Cam (OCPPW) và Chương trình Thanh thiếu niên Làm cha mẹ hiện tại thành chương trình Phúc lợi Gia đình & Bà mẹ Quận Cam (tên có thể thay đổi)
- Kết hợp Chương trình Hướng dẫn Làm cha mẹ & Hỗ trợ Trẻ em (CSPP) và Chương trình Tránh Đi theo Vết xe đổ hiện tại thành chương trình CSPP cải tiến
- Kết hợp các khóa học làm cha mẹ từ chương trình Dịch vụ Hỗ trợ và Hướng dẫn Làm cha mẹ và chương trình Dịch vụ Hỗ trợ Gia đình Hiện tại thành chương trình Dịch vụ Hướng dẫn Làm cha mẹ mới
- Cắt giảm dịch vụ trong chương trình Cố vấn Chuyên gia và chuyển các dịch vụ đó vào các chương trình PEI hiện tại

- Kết hợp chương trình Dịch vụ Y tế Tâm thần tại Trường học và chương trình Chuyển tiếp hiện tại vào chương trình Dịch vụ Y tế Tâm thần tại Trường học mở rộng
- Kết hợp hai chương trình Kết nối Trẻ em và Sẵn sàng Tới trường hiện tại và mở rộng các dịch vụ trong chương trình này để tiếp tục phục vụ trẻ em trong độ tuổi từ 0-8
- Phân chia chương trình Giáo dục Ngăn chặn Bạo lực hiện tại thành hai chương trình riêng (Giáo dục Ngăn chặn Bạo lực, Dịch vụ Ngăn chặn Bạo nhóm) để phục vụ các đối tượng khác nhau
- Tạm ngừng chương trình Drop-Zone và sử dụng quỹ của chương trình này (cộng với một ngân quỹ khác) để triển khai chương trình mới và được mở rộng dành cho cựu chiến binh tại trường học

Ủy ban Điều hành MHSA đã phê chuẩn đề xuất tăng ngân sách hàng năm thêm 500.000 USD cho PEI tại cuộc họp vào ngày 7 tháng 12 năm 2015, từ đó, nâng mức ngân sách hàng năm lên 35.452.761 USD cho mỗi năm trong ba năm tiếp theo của Kế hoạch này. Mô tả đầy đủ về mỗi chương trình, bao gồm những thay đổi nêu trên, được trình bày trong phần PEI.

Quy định mới của PEI MHSOAC. Vào mùa Thu năm 2016, sau khi nhận được ý kiến từ một số bên liên quan trong cộng đồng toàn tiểu bang, Ủy ban Phụ trách và Giám sát Dịch vụ Y tế Tâm thần (MHSOAC) đã bỏ phiếu tán thành bộ quy định mới đối với các chương trình PEI. Nhìn chung, bộ quy tắc xác định và vạch ra những điều sau:

- *Yêu cầu báo cáo PEI*, bao gồm báo cáo chi tiêu, báo cáo chương trình PEI và báo cáo đánh giá phải được nộp cho MHSOAC, v.v.
- *Yêu cầu chung đối với PEI*, bao gồm số lượng tối thiểu và loại chương trình PEI mà mỗi Quận phải đưa vào kế hoạch của mình, v.v.
- *Yêu cầu chung đối với dịch vụ*, bao gồm độ tuổi được phục vụ, tỷ lệ ngân sách tối thiểu dành cho chương trình phục vụ TAY và trẻ em, v.v.
- *Chiến lược triển khai và thiết kế chương trình*, bao gồm các chương trình giúp tăng khả năng tiếp cận với điều trị, cải thiện khả năng tiếp cận dịch vụ y tế tâm thần kịp thời và chống kỳ thị và chống phân biệt đối xử, v.v.
- *Sử dụng các phương pháp hiệu quả để đạt được kết quả đã đề ra*, bao gồm hoạt động dựa trên bằng chứng, hoạt động có thể đem lại kết quả khả quan, và/hoặc tiêu chuẩn dựa trên hành động và/hoặc cộng đồng, v.v.
- *Hướng dẫn đánh giá chương trình*, bao gồm đánh giá có tính đến yếu tố văn hóa và, tùy vào loại chương trình, đánh giá một hoặc một số tiêu chí sau: giảm bớt đau đớn kéo dài; thay đổi thái độ, nhận thức hoặc hành vi; số lượng liên hệ và giới thiệu điều trị; thời gian chưa điều trị đối với bệnh tâm thần; chăm sóc kịp thời, v.v.
- *Hướng dẫn báo cáo các thay đổi trong chương trình*, bao gồm mô tả về chương trình ban đầu, (các) thay đổi, sự tham gia của các bên hữu quan trong những thay đổi đó, v.v.

Quận Cam tiếp tục phối hợp với Hiệp hội các Giám đốc trong lĩnh vực Sức khỏe Hành vi California (CBHDA) để điều chỉnh các yêu cầu về báo cáo chương trình và thu thập

dữ liệu cho phù hợp với bộ quy tắc mới, và một số những nỗ lực này của Quận Cam được trình bày trong phần PEI của Kế hoạch hiện tại.

Đổi mới

Đổi mới (INN) sẽ tài trợ và đánh giá các biện pháp mới giúp tăng cường khả năng tiếp cận với dịch vụ của những cộng đồng chưa được phục vụ và/hoặc ít có cơ hội được nhận dịch vụ, thúc đẩy hợp tác liên cơ quan và/hoặc nâng cao chất lượng dịch vụ. MHSA dành 5% ngân quỹ cho Đổi mới để cho phép các quận thử nghiệm các biện pháp mới được cải tiến trong việc cung cấp dịch vụ y tế tâm thần thuộc các chương trình thử nghiệm giới hạn thời gian.

Quận Cam đang trong quá trình hoàn thành Đánh giá Cuối cùng đối với tất cả các dự án INN Nhóm 1 để nộp cho MHSOAC vào cuối năm nay. Ba dự án trong Nhóm 1, với trọng tâm là các cá nhân mắc bệnh tâm thần và thành viên trong gia đình chịu trách nhiệm chăm sóc cá nhân mắc bệnh tâm thần và/hoặc chỉ đạo hoạt động trong dự án, đã được Ủy ban Điều hành MHSA phê chuẩn duy trì ngân quỹ bằng tiền của MHSA nếu thời hạn dự án Đổi mới đó kết thúc. Ba chương trình này là Dịch vụ Cộng đồng Tổng hợp và đã được chuyển tiếp sang CSS, OC ACCEPT và OC4Vets, sau đó chuyển tiếp sang PEI; chúng được mô tả chi tiết hơn trong phần trình bày riêng của mỗi chương trình. Ngoài ra, dịch vụ thuộc các dự án từ Tình nguyện cho đến Làm việc đều được đưa vào chương trình Hỗ trợ Việc làm CSS hiện tại.

Vào ngày 24 tháng 4 năm 2014, MHSOAC đã phê chuẩn 5 dự án từ Nhóm 2. Ba dự án trong số đó đã được triển khai trong suốt năm tài khoá 15/16 (Chương trình Bước chuyển Tương lai, Đào tạo Sức khỏe Hành vi cho Thủ lĩnh Tôn giáo, Dịch vụ Sức khỏe Hành vi cho Gia đình Quân nhân), và một dự án sắp bắt đầu được triển khai vào năm tài khoá 17/18 (dự án Dịch vụ Sức khỏe Hành vi cho Người sống Độc lập). Mặc dù đã nỗ lực để triển khai dự án thứ năm của Nhóm 2 - dự án Tiếp cận Thiết bị Internet/Mạng Di động để Cải thiện Chất lượng Cuộc sống - nhưng kết quả không tìm thấy nhà thầu nào có đủ khả năng để triển khai dự án. Do đó, dự án này sẽ không được tiếp tục tiến hành.

Cuối cùng, Ủy ban Điều hành MHSA đã bỏ phiếu tiến hành 11 dự án Đổi mới thuộc Nhóm 3. Có ba dự án đã được đệ trình cho MHSOAC trong tháng 9 và tháng 10 năm 2016 nhưng đã bị từ chối do không có tính đổi mới. Dựa trên phản hồi từ MHSOAC, đội ngũ nhân viên của INN đã tái đánh giá 8 dự án còn lại và xác định rằng một vài dự án trong đó không có khả năng được MHSOAC phê duyệt. Do vậy, BHS sẽ tiếp tục đề xuất 4 dự án khác cho MHSOAC.

Mô tả đầy đủ về tất cả các dự án, ngân sách cũng như sắp xếp hiện tại của dự án, được trình bày trong phần INN của Kế hoạch 3 năm này.

Giáo dục và Đào tạo Nhân lực (WET)

Ngân quỹ dành cho WET được sử dụng để tăng số lượng các cá nhân đủ trình độ cung cấp dịch vụ y tế tâm thần cũng như để cải thiện năng lực về văn hóa và ngôn ngữ của lực lượng lao động làm việc trong lĩnh vực y tế tâm thần. Quỹ Giáo dục và Đào tạo Nhân lực ban đầu đã được sử dụng, nhưng các chương trình WET vẫn tiếp tục được cung cấp nhờ tài trợ từ quỹ Hỗ trợ và Dịch vụ Cộng đồng. Trong cuộc họp vào ngày 7 tháng 12 năm 2015, Ủy ban Điều hành MHSA đã phê chuẩn tăng ngân sách cho chương trình Cơ sở Giáo dục Phục hồi (REI) và Đào tạo Can thiệp Khủng hoảng (CIT), từ đó nâng mức ngân sách hàng năm của WET lên 5.150.282 USD cho mỗi năm trong ba năm tiếp theo của kế hoạch này.

Mô tả đầy đủ về mỗi chương trình được trình bày trong phần WET của Kế hoạch 3 năm này.

Nhà ở

Đến hôm nay, ngân quỹ dành cho chương trình Nhà ở MHSA đã giúp tạo ra 146 nhà ở mới trên toàn quận. Bốn tám (48) nhà ở từ quỹ MHSA khác hiện đang được thi công với căn nhà được khai móng gần đây nhất vào tháng 2 năm 2017. Khi tất cả các dự án được hoàn thành, chương trình Nhà ở MHSA sẽ tạo ra 194 nhà ở kiên cố mới dành cho những người đủ điều kiện thuê và gia đình của họ.

Ngoài ra, theo Quy trình Quy hoạch Cộng đồng năm tài khoá 16/17, 5 triệu USD nữa cũng đã được phân bổ để xây dựng thêm nhà ở thuộc Chương trình Nhà ở Đáp ứng Người có Nhu cầu Đặc biệt (SNHP) mới của MHSA. Số ngân quỹ này đã được phân bổ cho hai dự án đang được phát triển và sẽ cho phép Quận Cam tiếp tục phát triển các phương án nhà ở kiên cố cho những người mắc bệnh tâm thần nghiêm trọng.

Mô tả chi tiết hơn về mỗi dự án nhà ở được trình bày trong phần Nhà ở của Kế hoạch 3 năm này. Ngoài ra, lưu ý rằng BHS nhận thức được nhu cầu về nhà ở an toàn cho những cá nhân mắc bệnh tâm thần và gia đình của họ hiện vẫn vượt xa so với khả năng đáp ứng hiện tại. Do đó, nhân viên sẽ không ngừng tìm kiếm thêm cơ hội mới để phát triển nhà ở cho bộ phận cư dân dễ bị tổn hại này, bao gồm liên tục cập nhật về dự án Không Nơi Nào Như Ở Nhà và những cơ hội được tài trợ khác, cũng như tận dụng các nguồn hỗ trợ trong cộng đồng khác và Quận đối tác.

Hợp tác Liên Cơ quan trong các Quận: The Courtyard (Trung tâm Chuyển tiếp)

Vào tháng 10 năm 2016, để đáp ứng nhu cầu của bộ phận dân số vô gia cư ngày càng tăng ở khu Trung tâm Hành chính Santa Ana và theo hướng dẫn của Hội đồng Giám sát, trung tâm chuyển tiếp The Courtyard đã được thành lập ở Ga quá cảnh Santa Ana cũ. Một tổ chức phi lợi nhuận đã được ký hợp đồng giám sát việc điều hành trung tâm The Courtyard, nơi cung cấp giường và các dịch vụ khẩn cấp như vòi sen, tiện nghi giặt

ủi và chỗ để hành lý cá nhân. Ngoài ra, Cơ quan Dịch vụ Xã hội cũng hỗ trợ những người có đủ điều kiện được tiếp cận với quyền lợi và Bộ phận Điều dưỡng Sức khỏe Công cộng của Cơ quan Y tế cũng giúp những người này được hưởng dịch vụ quản lý hồ sơ y tế và dịch vụ chăm sóc y tế. Một tổ chức phi lợi nhuận khác sẽ chịu trách nhiệm phân phối thức ăn, quần áo, đồ vệ sinh cá nhân và nhiều món vật phẩm khác do một số tổ chức phi lợi nhuận và tổ chức tín ngưỡng quyên tặng.

Do bệnh tâm thần, vô gia cư và lạm dụng chất gây nghiện thường xảy ra đồng thời và có mối liên hệ chặt chẽ, các chương trình CSS, PEI và Dịch vụ Sức khỏe Hành vi khác (không phải do MHSA cung cấp) của Quận Cam đã cung cấp những dịch vụ sau ở trung tâm The Courtyard:

- Nhân viên Liên lạc và Gắn kết (O&E) của PEI thường xuyên kết nối với những người sinh hoạt tại Courtyard để xây dựng lòng tin và cố gắng giúp những người có nhu cầu chăm sóc sức khỏe hành vi được tiếp cận với các dịch vụ phù hợp.
- Tương tự, nhân viên phòng khám điều trị ngoại trú của BHS cũng tích cực tiếp xúc, tư vấn ngắn gọn và giới thiệu các dịch vụ điều trị bệnh tâm thần và lạm dụng chất gây nghiện cho người sinh hoạt tại The Courtyard. Những người có nhu cầu cũng được giới thiệu dịch vụ cắt cơn nghiện bằng thuốc điều trị.
- Trong những tháng đầu tiên trung tâm được khai trương, các bác sĩ lâm sàng của Nhóm Đánh giá Khủng hoảng ở Người lớn/TAY (CAT) của CSS đã làm việc thường trực để tiếp xúc và giới thiệu dịch vụ, cũng như đánh giá khủng hoảng nếu cần. Do tần suất đánh giá khủng hoảng thấp, các bác sĩ lâm sàng CAT không cần thường trực ở The Courtyard mà thay vào đó, sẽ được triệu tập khi có trường hợp về khủng hoảng sức khỏe hành vi cần xử lý.
- Gần đây, nhóm liên lạc qua điện thoại di động The Courtyard, với ngân sách hoạt động được tài trợ bởi MHSA và thay thế cho chương trình Trung tâm Hợp mặt CSS được tài trợ đầu tiên để phục vụ khu Trung tâm Hành chính Santa Ana, đã được thành lập tại trung tâm The Courtyard. Nhóm liên lạc, giới thiệu và kết nối dịch vụ, tư vấn, giáo dục và cung cấp các sản phẩm vệ sinh cá nhân cho người lớn tại trung tâm. Hơn nữa, nhóm hoạt động trong cả buổi tối từ thứ Hai đến thứ Sáu và vào ban ngày các ngày cuối tuần để đảm bảo các dịch vụ sức khỏe hành vi tiếp tục được cung cấp ngay cả ngoài thời gian làm việc bình thường của nhân viên phòng khám điều trị ngoại trú BHS và O&E PEI.

Trong ba tháng hoạt động đầu tiên (giữa tháng 10 năm 2016 - giữa tháng 1 năm 2017), chương trình¹ đã thực hiện tổng cộng 3383 lần liên lạc lặp lại với những người sinh hoạt tại Courtyard và kết nối được 331 người với dịch vụ phù hợp. Con số này phản ánh sự tận tâm của nhân viên CSS, PEI và BHS trong việc tiếp xúc với cư dân sinh hoạt ở trung tâm The Courtyard và kết nối họ với dịch vụ và hỗ trợ phù hợp. Khi cư dân có lòng tin và mối quan hệ, đầu tiên là với nhóm liên lạc, sau đó là với cả "hệ thống", dự kiến tỷ lệ kết nối dịch vụ sẽ tiếp tục tăng cao do ngày càng nhiều cư dân bắt đầu tin tưởng các giới thiệu dịch vụ.

¹ Các liên lạc và liên kết phản ánh hoạt động của nhân viên CAT và phòng khám điều trị ngoại trú BHS, O&E PEI, do nhóm liên lạc qua điện thoại di động Courtyard chưa được triển khai hoạt động trong thời gian này.

Nhu cầu về Công nghệ và Bất động sản

Nhu cầu về Công nghệ và Bất động sản (CFTN) cho phép các quận tài trợ cho nhiều dự án cần thiết để hỗ trợ cho việc cung cấp dịch vụ. Ở Quận Cam, dự án Hồ sơ Y tế Điện tử (EHR) vẫn tiếp tục được triển khai. EHR là phiên bản kỹ thuật số của hồ sơ y tế của khách hàng, cho phép các chương trình ở những địa điểm khác nhau điều phối dịch vụ tốt hơn và cập nhật nhanh hơn việc điều trị của khách hàng. Mục tiêu của việc triển khai EHR bao gồm nâng cao chất lượng và sự thuận tiện của các dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho khách hàng, tăng cường hiệu quả của các chương trình và tiết kiệm chi phí, gia tăng sự tham gia của khách hàng trong việc điều trị cho chính họ và cải thiện khả năng điều phối dịch vụ chăm sóc. Trọng tâm của dự án EHR đó là triển khai EHR tại những địa điểm còn lại, lắp đặt cơ sở hạ tầng và nâng cấp phần mềm, và đảm bảo EHR phù hợp và tuân thủ hoàn toàn với các tiêu chuẩn.

Mô tả đầy đủ tất cả các dự án được trình bày trong phần CFTN của Kế hoạch 3 năm này.

Trong những năm kể từ khi Dự luật 63 được thông qua, Đạo luật Dịch vụ Y tế Tâm thần đã không ngừng được cải tiến và giúp đỡ những người mắc bệnh tâm thần, gia đình họ và cả cộng đồng Quận Cam có cuộc sống tốt hơn. Chúng tôi hy vọng tiếp tục được hợp tác với các bên liên quan để triển khai MHSA ở Quận Cam.