

2021-2022

QUẬN CAM

BẢN THẢO

Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần



Bản Tóm Tắt Nội Dung Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên



THÔNG điệp TỪ GIÁM ĐỐC CƠ QUAN

Năm nay đánh dấu tròn một năm triển khai Kế Hoạch Chi Tiêu và Chương Trình Ba Năm Thực Hiện Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (Mental Health Services Act, MHSA) hiện vẫn đang diễn ra. Năm nay cũng đánh dấu một năm diễn ra cuộc khủng hoảng sức khỏe cộng đồng chưa từng có, trong thời gian đó các quận đã rất nỗ lực để bảo vệ và hỗ trợ sức khỏe thể chất và tinh thần cho cư dân trong quận. Điều quan trọng là chúng ta cũng phải chuẩn bị sẵn sàng ứng phó trước thực tế rằng bệnh tật do virus corona có thể gây ra tác động tâm lý trong nhiều năm sau đỉnh điểm đại dịch. Do đó, chúng tôi vẫn duy trì cam kết đẩy mạnh ba ưu tiên chiến lược của Kế Hoạch Ba Năm MHSA hiện tại: 1) mở rộng phạm vi và tầm ảnh hưởng của các chiến dịch nâng cao nhận thức về sức khỏe tâm thần, đào tạo và hướng dẫn cộng đồng; 2) tăng cường các nỗ lực ngăn ngừa tự tử của Quận bằng cách mở rộng những chương trình tạo nên sự liên tục của các dịch vụ về điều trị khủng hoảng của chúng tôi và 3) cải thiện khả năng tiếp cận các dịch vụ sức khỏe hành vi cần thiết. Thông qua những nỗ lực tương quan với nhau này, MHSA sẽ tiếp tục chuyển đổi hệ thống chăm sóc sức khỏe tâm thần của Quận Cam thông qua các nguyên tắc cộng tác cộng đồng; am tường về văn hóa; sức khỏe toàn diện, sự bình phục và khả năng mau hồi phục; ra quyết định do bệnh nhân và gia đình chủ động; những trải nghiệm dịch vụ tích hợp và tăng khả năng tiếp cận cho các nhóm dân cư không được phục vụ và phục vụ chưa đầy đủ.

Mặc dù ưu tiên hàng đầu vẫn là đảm bảo cung cấp dịch vụ chuẩn mực cho bệnh nhân, thành viên trong gia đình bệnh nhân và các bên tham gia, nhưng chúng tôi cũng phải lưu tâm đến nhận thức và tính nhạy cảm về văn hóa của chính mình. Trong quá trình hoạt động, chúng tôi có phận sự phải làm như vậy do chúng tôi chú trọng quan điểm công bằng về sức khỏe – giải quyết những bất bình vốn tồn tại từ lâu trong việc cung cấp dịch vụ và hệ quả phát sinh từ chủng tộc, dân tộc và văn hóa. Một bước đi quan trọng trong quá trình chuyển đổi này là duy trì mối quan hệ có ý nghĩa với mọi người, gia đình và cộng đồng – những người mà chúng tôi hân hạnh được làm việc cùng hàng ngày, những người mà tiếng nói của họ đã giúp chúng tôi soạn lập nên Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên MHSA này.

Tính đến nay, chúng tôi sẽ khó có thể đạt được tiến bộ nếu không có sự hỗ trợ và hướng dẫn của các tổ chức và cơ quan bao gồm Hội Đồng Giám Sát của Quận Cam; Hội Đồng Cố Vấn Sức Khỏe Hành Vi; Hội Đồng Quản Lý MHSA, những người ủng hộ cho các nhóm người chưa không được phục vụ và phục vụ chưa đầy đủ, thành viên của các tổ chức nhà cung cấp của chúng tôi, Cơ Quan Chăm Sóc Sức Khỏe (Health Care Agency, HCA) Quận Cam và nhân viên của Quận, và quan trọng nhất là nhiều bệnh nhân và thành viên gia đình bệnh nhân dành thời gian và chuyên môn của họ để tạo ra những thành công đạt được trong 16 năm qua.

Tôi hài lòng với sự thành công liên tiếp của nhiều chương trình của chúng tôi và tôi được truyền cảm hứng từ các kế hoạch mở rộng hệ thống của chúng tôi và phương pháp tiếp cận cộng đồng theo những phương cách mới mẻ và hấp dẫn. Đây thực sự là một nỗ lực mang tính hợp tác giữa cư dân quận, đối tác cộng đồng ưu tú và nhân viên Dịch Vụ Sức Khỏe Hành Vi và thể hiện tinh thần cống hiến của chúng tôi trong việc cải thiện cuộc sống của những cá nhân và thành viên gia đình họ chịu ảnh hưởng của bệnh tâm thần tại Quận Cam.



Trân Trọng,

Jeffrey A. Nagel, Ph.D.

Phó Giám Đốc Cơ Quan Dịch Vụ Sức Khỏe Hành Vi

BẢN TÓM TẮT

Vào tháng 11 năm 2004, cử tri tiểu bang California đã thông qua Dự Luật 63, còn được gọi là Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA). Đạo Luật đã áp đặt mức thuế tiểu bang 1% đối với thu nhập trên \$1 triệu và chú trọng vào việc chuyển đổi hệ thống chăm sóc sức khỏe tâm thần để nâng cao chất lượng cuộc sống cho những người mắc bệnh tâm thần và gia đình của họ. Với hơn 16 năm được cấp vốn, các chương trình chăm sóc sức khỏe tâm thần đã được điều chỉnh để đáp ứng nhu cầu của nhiều bệnh nhân khác nhau ở mỗi quận trong tiểu bang California. Nhờ đó, các cộng đồng địa phương và cư dân ở đó đang được hưởng những lợi ích của các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần mở rộng và cải thiện.

Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (Behavioral Health Services, BHS) của Quận Cam đã áp dụng một quy trình các bên liên quan toàn diện để phát triển các chương trình Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA) địa phương bao gồm các dịch vụ ngăn ngừa đến chăm sóc nội trú điều trị khủng hoảng. Điều cốt yếu để phát triển và thực hiện tất cả các chương trình là tập trung vào sự cộng tác của cộng đồng; am tường về văn hóa; dịch vụ do bệnh nhân và gia đình chủ động; tích hợp dịch vụ cho bệnh nhân và gia đình; ưu tiên phục vụ những người chưa được phục vụ và phục vụ chưa đầy đủ; và tập trung vào sức khỏe toàn diện, sự bình phục và khả năng mau hồi phục. Một loạt dịch vụ hiện tại đã được triển khai từng bước, bắt đầu từ những nỗ lực lập kế hoạch của các bên liên quan trong năm 2005 và tiếp tục đến ngày nay.

Bản Tóm Tắt này bao gồm tóm tắt về những thay đổi quan trọng được đề xuất cho các chương trình Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA) và/hoặc ngân sách chương trình của Quận Cam trong Năm Tài Khóa (Fiscal Year, FY) 2021-2022. Để hiểu bối cảnh dẫn đến những thay đổi này, vui lòng đọc phần đánh giá bên dưới về các Ưu Tiên Chiến Lược cho Kế Hoạch Chi Tiêu và Chương Trình Ba Năm MHSA của Quận cho các FY 2020-2021 đến 2022-2023. Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên đầy đủ cũng bao gồm mô tả chi tiết về quy trình lập kế hoạch chương trình cộng đồng (Community Program Planning Process, CPPP) của HCA, mô tả về nhóm dân số mục tiêu sẽ được phục vụ, các dịch vụ sẽ được cung cấp và kết quả đạt được của mỗi chương trình do MHSA tài trợ, và bao gồm cả tài liệu bổ sung trong phần Phụ Lục.

Cập Nhật Tiến Độ Thực Hiện Kế Hoạch Ba Năm Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA)

Các Ưu Tiên Chiến Lược Cho Kế Hoạch Ba Năm

Sau khi áp dụng quy trình lập kế hoạch cộng đồng vào năm 2019 và 2020 để lập Kế Hoạch Ba Năm (3YP) bắt đầu từ FY 2020-2021, HCA đã xác định các Ưu Tiên Chiến Lược MHSA sau:

- Nhận Thức Sức Khỏe Tâm Thần và Giảm Kỳ Thị (PEI)
- Ngăn Ngừa Tự Tử (PEI, CSS)
- Tiếp Cận Dịch Vụ (PEI, CSS)

Để chuẩn bị quy trình lập kế hoạch cộng đồng nhằm soạn lập Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên cho FY 2021-2022, HCA đã đánh giá tình trạng hiện tại của từng ưu tiên MHSA của Quận Cam (xem bên dưới). Dựa trên đánh giá này, cũng như cam kết của HCA về việc tổ chức các buổi thảo luận liên tục với các bên liên quan trong cộng đồng đến từ các nhóm dân số chưa được phục vụ và phục vụ chưa đầy đủ, quy trình lập kế hoạch cộng đồng năm nay tập trung vào việc tiếp cận thành viên cộng đồng để tìm ra các phương pháp tiềm năng sẽ đáp ứng nhu cầu và phù hợp với các nhóm dân số ưu tiên đã xác định (phần “đánh dấu sao” bên dưới):

ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Nhận Thức Sức Khỏe Tâm Thần và Giảm Phân Biệt

Mở rộng những chiến dịch, chương trình đào tạo và hướng dẫn cộng đồng tập trung vào việc nâng cao nhận thức về dấu hiệu sức khỏe tâm thần và các nguồn lực sẵn có, cũng như giảm phân biệt

Nhóm Dân Số Ưu Tiên	Chiến Lược	Cập Nhật Tiến Độ
<ul style="list-style-type: none"> Những người thuộc nhóm LGBTIQ Bé trai 4 đến 11 tuổi Thanh Niên Độ Tuổi Chuyển Tiếp (Transitional Age Youth, TAY) từ 18 đến 25 tuổi Người lớn từ 25 đến 34 và 45 đến 54 tuổi Người thất nghiệp Người vô gia cư Người mắc đồng thời các bệnh trạng về sức khỏe tâm thần và sử dụng chất gây nghiện Người Cao Tuổi từ 60 tuổi trở lên 	<ul style="list-style-type: none"> ★ Tiếp tục hợp tác với các nhóm địa phương để thu hút các nhóm dân số ưu tiên <ul style="list-style-type: none"> Tiếp tục hợp tác với các Dự Án Toàn Tiểu Bang của CalMHPA và các tổ chức khác Hợp tác với các tổ chức truyền thông/ tiếp thị Kết hợp các kết luận và khuyến nghị trong các báo cáo RAND về tiếp thị qua mạng xã hội 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Thiết lập và/hoặc củng cố mối quan hệ đối tác hỗ trợ tiếp cận cộng đồng với các tổ chức địa phương đáng tin cậy phục vụ các nhóm dân số ưu tiên ✓ Cung cấp nhiều chương trình đào tạo về sức khỏe tâm thần cho các tổ chức cộng đồng khác nhau ✓ Mở rộng phạm vi tiếp cận cộng đồng của dự án <i>Chỉ Đạo Thay Đổi</i> của CalMHPA trong các trường học tại Quận Cam <ul style="list-style-type: none"> Khởi động các chiến dịch nâng cao nhận thức và giảm kỳ thị thông qua công nghệ số tại địa phương (<i>nhấp vào liên kết để tìm hiểu thêm</i>): <ul style="list-style-type: none"> ○ Chiến Dịch Không Kỳ Thị của Quận Cam ○ Trang web về Không Kỳ Thị của Quận Cam ○ Trang web Kết Nối Liên Minh Quận Cam ⋯ Đầu tăng cường/mở rộng phạm vi sử dụng phương pháp tiếp thị qua mạng xã hội để quảng bá các thông điệp liên quan đến sức khỏe tâm thần

ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Tiếp Cận Các Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần

Cải thiện khả năng tiếp cận các dịch vụ sức khỏe Tâm Thần và giải quyết các khó khăn về phương tiện đi lại

Nhóm Dân Số Ưu Tiên	Chiến Lược	Cập Nhật Tiến Độ
<ul style="list-style-type: none"> Thanh thiếu niên Gia đình có con mắc bệnh tâm thần Người Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình Dương Người La-tinh/Người Gốc Tây Ban Nha Người Da Đen/Người Mỹ gốc Phi 	<ul style="list-style-type: none"> • Làm việc với cộng đồng để xác định và tích hợp các chiến lược và phương pháp tiếp cận phù hợp về mặt văn hóa và ngôn ngữ • Cung cấp các tùy chọn chăm sóc Sức Khỏe Tâm Thần từ xa/trực tuyến cho mọi người ở mọi lứa tuổi mắc bệnh tâm thần nghiêm trọng • Mở rộng các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần học đường • Mở rộng dịch vụ đưa đón 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Thiết lập và/hoặc củng cố mối quan hệ đối tác với các tổ chức địa phương đáng tin cậy phục vụ các nhóm dân số ưu tiên ✓ Đã thực hiện chuyển đổi nhanh trên toàn hệ thống sang các dịch vụ và hỗ trợ chăm sóc sức khỏe hành vi trực tuyến khác nhau nhằm ứng phó COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Tiếp tục nỗ lực vượt qua những thách thức gặp phải trong quá trình tiếp cận, chuyển đổi và sử dụng công nghệ của các nhà cung cấp và/hoặc khách hàng</i> ○ <i>Tăng thời lượng/nguồn cung các dịch vụ tư vấn</i> ✓ Đã khởi động các hoạt động tiếp cận cộng đồng, hỗ trợ ngang hàng, giao lưu và nguồn lực cho học sinh từ mẫu giáo đến lớp 12, sinh viên đại học và TAY ✓ Phối hợp với Sở Giáo Dục và các Khu Học Chính Quận Cam, cấp tài trợ để điều phối nhóm cá nhân được tiến cử và liên kết, cũng như để đào tạo nhân viên nhà trường về các chủ đề sức khỏe tâm thần Ⓜ Đang chờ chỉ đạo của Tiểu Bang về chương trình Medi-Cal mới trong trường học Ⓜ Dịch vụ hỗ trợ đưa đón vẫn được cung cấp nhưng giảm bớt do COVID-19 và tạm dừng hoạt động mở rộng

✓ Đã hoàn thành và đang tiếp tục

⋯ Đang tiến hành, hơi chậm trễ do COVID

Ⓜ Tạm dừng do COVID

ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Ngăn Chặn Tự Tử

Tăng cường hỗ trợ cho các nỗ lực ngăn chặn tự tử

★ Nhóm Dân Số Ưu Tiên

- Mọi người thuộc mọi nhóm tuổi Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA)
- Người vô gia cư
- Người mắc đồng thời các bệnh trạng về sức khỏe tâm thần và sử dụng chất gây nghiện
- Những người thuộc nhóm LGBTIQ
- Cựu chiến binh

Chiến Lược

- Nâng cao năng lực cho Đường Dây Hỗ Trợ và Dịch Vụ Ngăn Ngừa Tự Tử
- Tăng cường các dịch vụ điều trị khủng hoảng cho thanh thiếu niên dưới 18 tuổi
- Tăng cường Dịch Vụ Nội Trú Điều Trị Khủng Hoảng cho người trưởng thành/người cao tuổi
- Tiếp tục hợp tác với Sáng Kiến Ngăn Ngừa Tự Tử Cộng Đồng Quận Cam

Sử dụng các chiến lược trong báo cáo Cố Gắng Giảm Số Vụ Tự Tử Về Không (Striving for Zero report) của MHSOAC

Cập Nhật Tiến Độ

- ✓ Đường Dây Hỗ Trợ tăng thời gian hoạt động lên 24/7
 - ✓ Ban Dịch Vụ Ngăn Ngừa Tự Tử gia tăng số lượng nhân viên để quản lý số lượng cuộc gọi ngày càng tăng và các yêu cầu về chương trình đào tạo trong cộng đồng
 - Mặc dù đã đạt được một số thành công trong việc tiếp cận các cộng đồng nói tiếng Anh hạn chế và cộng đồng chỉ nói được một ngôn ngữ, nhưng chúng tôi vẫn gặp nhiều rào cản về văn hóa và thể hệ và người gọi đến vẫn chủ yếu nói tiếng Anh. Thế hệ trẻ đã dần thay đổi nhận thức và ngày càng nhiều người quan tâm đến việc ngăn ngừa tự tử trên các phương tiện truyền thông Hàn Quốc
 - ✓ Dịch vụ nội trú điều trị khủng hoảng mở rộng hướng đến đối tượng trẻ vị thành niên, người trưởng thành/người cao tuổi
 - ✓ Ví dụ về những hoạt động/chiến dịch kéo theo (cũng tận dụng thông tin chiến dịch Nhận Biết Dấu Hiệu (Know the Signs) của CalMHSA; nhấp vào liên kết để xem):
 - Chiến Dịch Ngăn Ngừa Tự Tử cho Nam Giới Trưởng Thành/Cao Tuổi
 - Trang web “Luôn Sẵn Lòng Giúp Đỡ” (Help is Here) dành cho người trưởng thành
 - Trang web “Yêu Sự Sống” (Be a Friend for Life) dành cho thanh thiếu niên
- ⋯ Cơ Quan Y Tế (HCA) đã tăng cường các nguồn lực ngăn ngừa tự tử và chăm sóc sức khỏe tâm thần khác nhau nhằm ứng phó với đại dịch COVID (nhấp vào đây để xem ví dụ). Những hoạt động này và các hoạt động khác sẽ được triển khai chéo với các chiến lược MHSOAC nếu thời gian cho phép.

Tóm Tắt Quy Trình Lập Kế Hoạch Cộng Đồng Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA)

Tập Hợp Tất Cả Lại Với Nhau

Dựa trên những phát hiện thu được từ cuộc khảo sát cộng đồng năm 2020, Cuộc Họp Gắn Kết Cộng Đồng (Community Engagement Meeting, CEM) năm 2021 và Cuộc Họp Gắn Kết Nhà Cung Cấp (Provider Engagement Meeting, PEM) năm 2021, chúng tôi xin trình bày một số chủ đề tổng thể mới đã cung cấp thông tin giúp chúng tôi đề xuất ra nội dung cập nhật trong Bản Cập Nhật Kế Hoạch FY 2021-2022 này:

- COVID-19 đã gây ra tác động lớn đến những người trưởng thành ở Quận Cam, với hơn một nửa số lượng người trong đó cho biết họ rơi vào trạng thái căng thẳng hoặc tức giận cực độ, một phần ba số lượng người trong đó cho biết họ sử dụng chất kích thích hoặc chơi cờ bạc nhiều hơn hoặc chỉ mới bắt đầu, hơn một phần tư số lượng người trong đó cho biết họ rơi vào trạng thái căng thẳng tâm lý ngày càng nghiêm trọng, và gần một phần ba số lượng người trong đó cho biết họ đang phải đối mặt với giai đoạn “vô cùng” hoặc “cực kỳ” khó khăn trong đại dịch.

- Các bậc phụ huynh ở Quận Cam cũng nói rằng sức khỏe thể chất và tinh thần của con cái họ bị ảnh hưởng trong thời kỳ COVID-19, với khoảng một phần năm số lượng trẻ có biểu hiện hành vi gây rối nhiều hơn và gần một nửa tỏ ra buồn rầu hoặc lo lắng cao độ.
- Tuy nhiên, đông đảo cư dân Quận Cam đã không hề nản chí, cố gắng duy trì kết nối với bạn bè, gia đình hoặc mạng xã hội và dựa vào đó làm nguồn lực duy trì sức khỏe thể chất và tinh thần trong suốt thời gian diễn ra đại dịch (78% người trưởng thành, 62% thanh thiếu niên/phụ huynh).
- Khoảng một phần tư số người trưởng thành và trẻ em/phụ huynh cũng đã tìm đến chuyên gia chăm sóc sức khỏe để được giúp đỡ khi họ bị căng thẳng hoặc có cảm xúc tiêu cực trong thời gian diễn ra đại dịch, phần lớn trong số họ đã thử kết nối cho bằng được với chuyên gia trị liệu hoặc bác sĩ.
- Tuy nhiên, cư dân Quận Cam vẫn phải đối mặt với nhiều rào cản khi cố gắng kết nối với dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần (28% người trưởng thành, 18% trẻ em/phụ huynh), một số khó khăn thường gặp nhất bao gồm không có bảo hiểm hoặc không đủ khả năng chi trả, không thuận tiện hoặc trễ giờ hẹn và không biết phải gọi cho ai.
- Chưa đến 5% người trưởng thành hoặc phụ huynh/thanh thiếu niên đã sử dụng đường dây hỗ trợ, đường dây nóng hoặc đường dây giúp giải quyết khủng hoảng, con số này cho thấy khía cạnh tiếp cận cộng đồng và tiếp thị vẫn còn phải cải thiện hơn nữa.
- Khả năng tiếp cận và lựa chọn phương thức liên lạc ưu tiên của người tiêu dùng có xu hướng khác nhau **tùy theo độ tuổi** (tức là mạng xã hội so với báo chí) hoặc được **chia sẻ rộng rãi** (tức là chú trọng vào hy vọng, truyền tải thông điệp tích cực, văn hóa của người mà bạn đang cố gắng tiếp cận). Những điểm khác biệt liên quan đến nền tảng văn hóa bộc lộ ra khi thảo luận các thông tin cụ thể liên quan đến thuật ngữ, hình ảnh ưa dùng, v.v., do đó nhấn mạnh tầm quan trọng của việc tập trung hướng đến đối tượng độc giả mục tiêu trong quá trình sáng tạo và/hoặc phê duyệt nội dung.
- Mặc dù các cá nhân tỏ ra ưu tiên các dịch vụ trực diện và nhìn chung cảm thấy dễ dàng chia sẻ trực tiếp hơn, nhưng đa số cho biết đôi khi họ muốn tiếp nhận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe từ xa, ngay cả sau khi đại dịch COVID-19 đã “chấm dứt” và không còn phải chịu lệnh hạn chế gặp gỡ trực tiếp.
- Mặc dù các cá nhân và nhà cung cấp cho biết họ tỏ ra quan tâm và có thể hưởng lợi từ việc học cách sử dụng và điều hướng công nghệ.
- Một số cá nhân và/hoặc nhóm cũng có nhu cầu muốn sử dụng các thiết bị và/hoặc Wi-Fi đáng tin cậy.
- Cuối cùng, đến “tận nơi” để gặp mặt trực tiếp là mục tiêu cốt lõi để nuôi dưỡng hy vọng, chữa bệnh và bảo vệ sức khỏe. Nhưng quan trọng là chúng tôi phải thấu hiểu và tương tác sao cho thực sự phù hợp với nền tảng văn hóa đa dạng của những người mà chúng tôi đang tìm cách thu hút và hỗ trợ trong hành trình bình phục của họ.

Hướng tới FY 2021-2022 và xa hơn nữa, Văn Phòng Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (HCA) và Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA) sẽ tiếp tục đánh giá các xu hướng về sức khỏe thể chất và tinh thần, căng thẳng và khả năng đối phó của cư dân Quận Cam; theo dõi triển vọng tài chính Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA); cũng như tiếp tục điều chỉnh và thích ứng khi cần thiết để đảm bảo các dịch vụ và hỗ trợ cần thiết không bị gián đoạn. Ngoài ra, chúng tôi vẫn duy trì cam kết hợp tác với bệnh nhân, thành viên gia đình bệnh nhân, nhà cung cấp dịch vụ và tổ chức cộng đồng, để cố gắng dự đoán nhu cầu trong tương lai, thu hẹp khoảng cách hiện có, giải quyết những chênh lệch kéo dài và hỗ trợ cư dân Quận Cam khỏe mạnh và hạnh phúc.

**“Mong muốn
thực thi công lý
giúp đời”**

- Người Tham Gia PEM



Thành Phần và Hạng Mục Tài Trợ Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA)

Nguồn tài trợ Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA) được chia thành năm thành phần đã được định nghĩa trong Đạo Luật: Dịch Vụ và Hỗ Trợ Cộng Đồng (Community Services and Supports, CSS), bao gồm phân bổ nguồn quỹ cho chương trình Nhà Ở MHSA, Phòng Ngừa và Can Thiệp Sớm (Prevention and Early Intervention, PEI), Đổi Mới (Innovation, INN), Giáo Dục và Đào Tạo Lực Lượng Lao Động (Workforce Education and Training, WET), Vốn Cố Định và Nhu Cầu Công Nghệ (Capital Facilities and Technological Needs, CFTN). Mô tả ngắn gọn và mức cấp vốn cho từng lĩnh vực trong số này sẽ được trình bày bên dưới. Phần đầu tiên này mô tả ngắn gọn về quy trình “so khớp và đối chiếu” ngân sách, giúp xác định nguồn quỹ khả dụng.

Đánh Giá Ngân Sách và Quy trình “So Khớp và Đối Chiếu”

Trong quá trình đánh giá tài chính để soạn thảo Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA) hiện tại, nhân viên Cơ Quan Y Tế (HCA) đã tham gia vào quy trình chi tiết điều chỉnh ngân sách hiện tại cho chương trình sao cho chặt chẽ hơn với chi tiêu thực tế của chương trình từ năm tài khoá gần đây nhất (tức là FY 2019-2020). Quy trình “so khớp và đối chiếu” ngân sách này được thực hiện thường niên, cho phép các nhà quản lý xác định được các khoản tiết kiệm chi phí cho các chương trình để có thể chuyển qua trang trải các khoản tăng ngân sách và/hoặc chi phí thực hiện các chương trình khác trong cùng một thành phần MHSA.

Dựa trên tình hình thiếu hụt ngân sách MHSA đáng kể mà tiểu bang dự kiến lúc ban đầu trong thời gian diễn ra đại dịch COVID-19, HCA đã chuẩn bị chốt khoản thâm hụt dự kiến là \$72 triệu trong CSS và PEI vào cuối FY 2022-2023. Đội ngũ quản lý tài chính của chương trình Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (BHS) và Cơ Quan Y Tế (HCA) đã tích cực trong nhiều tháng để tìm ra những khoản chi phí nào có thể tiết kiệm được mà không gây tác động đáng kể đến người tiêu dùng. Nhân viên đã xem xét và thảo luận về những thay đổi được đề xuất với Ban Chỉ Đạo MHSA trong nhiều tháng. Quá trình này đã kết thúc vào tháng 11 năm 2020 (xem Phụ Lục I) và được sử dụng để lấy thông tin về các khoản ngân sách thành phần được đề xuất đã trình bày tại cuộc họp MHSA vào tháng 03 năm 2021 (xem Phụ Lục II).

Vào tháng 02 năm 2021, khi nhân viên Cơ Quan Y Tế (HCA) đang hoàn thiện các cập nhật được đề xuất thì tiểu bang đã công bố những dự báo có nhiều sửa đổi, đưa Quận Cam từ mức thâm hụt dự kiến là \$72 triệu thành thặng dư dự kiến gần \$50 triệu trong CSS và PEI vào cuối FY 2022-2023. Đồng thời, Văn Phòng MHSA đang trong quá trình tiến hành CPPP năm 2021. Do nguồn vốn hiện có dự kiến tăng lên, nên khi kết thúc cuộc họp CPPP cuối cùng được tổ chức vào ngày 19 tháng 04 năm 2021, Văn Phòng MHSA đã nhanh chóng phân tích ý kiến phản hồi của các bên liên quan, đội ngũ quản lý chương trình và dịch vụ tài chính đã đánh giá lại ngân sách của chương trình và nhân viên BHS đã tìm thêm cơ hội để cập nhật Kế Hoạch Thường Niên MHSA dựa trên ý kiến phản hồi của người tiêu dùng và thành viên gia đình.

Hầu hết các thay đổi hiện đang được đề xuất là 1) thay vì giảm ngân sách như đã xác định vào năm 2020, nay tăng ngân sách lên trong bối cảnh tài chính rất khác và/hoặc 2) đáp ứng các chỉ thị của Ban Giám Sát. Ngoài ra, phần bên dưới mô tả cụ thể ba đề xuất đối với hoạt động sử dụng nguồn quỹ tài trợ CSS và PEI mới. Các đề xuất này được xây dựng dựa trên ý kiến phản hồi của cộng đồng, nhu cầu dự kiến của cộng đồng và nguồn quỹ dự kiến. Điều quan trọng là tất cả các đề xuất mới về nguồn quỹ đương nhiên có giới hạn thời gian và có thể bị gián đoạn mà không gây tác động đáng kể đến bệnh nhân và các thành viên trong gia đình sống tại Quận Cam nếu bối cảnh tài chính một lần nữa thay đổi. Tính linh hoạt này được đánh giá có ý nghĩa quan trọng khi các dự báo MHSA rất dễ thay đổi và những bất ổn kéo dài liên quan đến viễn cảnh COVID-19.

Thành Phần Dịch Vụ và Hỗ Trợ Cộng Đồng

Dịch Vụ và Hỗ Trợ Cộng Đồng (Community Services and Supports, CSS) là thành phần lớn nhất trong số năm thành phần của MHSA và nhận được 76% Nguồn Vốn Dành Cho Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần. Thành phần này hỗ trợ việc điều trị sức khỏe tâm thần toàn diện cho mọi người ở mọi lứa tuổi đang mắc bệnh tâm thần nghiêm trọng, ảnh hưởng đáng kể đến sinh hoạt và hoạt động hàng ngày của họ. CSS thiết lập và triển khai các thông lệ đầy hứa hẹn hoặc đã được chứng minh nhằm tăng khả năng tiếp cận dịch vụ của những nhóm người không được phục vụ đầy đủ, nâng cao chất lượng dịch vụ, cải thiện kết quả và thúc đẩy hợp tác giữa các cơ quan.

Bản Cập Nhật Kế Hoạch MHSA FY 2021-2022 của Quận Cam cũng dự kiến có một số thay đổi ở thành phần CSS. Bao gồm thay đổi về ngân sách chương trình, ngừng chương trình và thực hiện các dự án mới. Mặc dù những sửa đổi được đề xuất làm tăng ròng ngân sách tổng thể dành cho thành phần CSS, nhưng vẫn thấp hơn mức đã được phê duyệt ban đầu trong Kế Hoạch Ba Năm và gần bằng doanh thu CSS hàng năm khoảng \$158 triệu mà tiểu bang hiện đang dự kiến khi lập báo cáo này.

Hơn một nửa ngân sách CSS (51%), ngoại trừ chuyển sang WET và CFTN, được dành riêng để phục vụ những người đã đăng ký và/hoặc đủ điều kiện để được đăng ký vào chương trình Hợp Tác Dịch Vụ Đầy Đủ. Thông tin mô tả của từng chương trình CSS được cung cấp trong Kế Hoạch này.

<u>NĂM TÀI KHÓA (FY)</u>	<u>CSS</u>
FY 2020-2021 (từ 3YP)	\$155.088.175
FY 2021-2022 (từ 3YP)	\$164.627.171
FY 2021-2022 (đề xuất)	\$158.785.110
FY 2022-2023 (từ 3YP)	\$165.320.336

Tóm tắt các điều chỉnh ngân sách CSS được đề xuất và sửa đổi.

Dưới đây là các bảng tóm tắt những chương trình CSS nào có đề xuất thay đổi nguồn quỹ tại cuộc họp của Ủy Ban MHSA ngày 15 tháng 03 năm 2021 (cột giữa) và những sửa đổi bổ sung có thể được đề xuất sau khi các dự báo tài chính MHSA thuận lợi hơn được công bố vào tháng 02 năm 2021. Do đó, nếu có điều chỉnh ở cột bên phải, những điều chỉnh đó thường phản ánh các khuyến nghị về việc *khôi phục* ngân sách của chương trình thay vì giảm ngân sách.

CSS	CHƯƠNG TRÌNH	ĐỀ XUẤT CẬP NHẬT BAN ĐẦU (theo thông tin trình bày vào ngày 15 tháng 03 năm 2021; xem Phụ Lục II)	ĐỀ XUẤT CẬP NHẬT ĐÃ SỬA ĐỔI (theo ghi nhận trong Phụ Lục A Bảng Ngân Sách FY 2021-2022)
TIẾP CẬN VÀ KẾT NỐI ĐẾN DỊCH VỤ ĐIỀU TRỊ	Tiếp Cận và Sử Dụng BHS	Chuyển toàn bộ chi phí sang PEI (khoản tiết kiệm hàng năm trị giá khoảng \$2,6 triệu dành cho CSS)	Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021
	Tiếp Cận Dịch Vụ Hồi Sức	Điều chỉnh phù hợp và tăng ngân sách hàng năm lên \$2,6 triệu	Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021
HỖ TRỢ VÀ NGĂN NGỪA KHỦNG HOẢNG	Dịch Vụ Nội Trú Điều Trị Khủng Hoảng (Crisis Residential Services, CRS)	Giảm giá trị ròng \$265 nghìn do: Trì hoãn hoạt động mở rộng Chương Trình Nội Trú Điều Trị Khủng Hoảng cho Trẻ Em trong 6 tháng tới đầu FY 2021-2022; Duy trì số lượng giường bệnh CRS dành cho TAY do CYBH quản lý ở 6 giường thay vì tăng lên 12 giường (các dịch vụ của nhà cung cấp này chưa được TAY tận dụng hết so với các dịch vụ của nhà cung cấp CRS do AOABH điều hành, do đó kế hoạch tăng số lượng theo kế hoạch không được tiến hành); và Tăng ngân sách do chi phí thuê tại Cơ Sở Anita Be Well	Không giảm ngân sách CRS. Giữ nguyên ở mức \$11.280.845 và thay vào đó, dự phòng một khoản tiết kiệm ròng \$265 nghìn để bác sĩ tâm thần hỗ trợ CRS; tùy thuộc vào thời gian diễn ra quá trình tìm kiếm và tuyển dụng ứng viên mà quỹ có thể được chi vào cuối FY. Ngoài ra, nếu DHCS đặt ra các yêu cầu đối với Cơ Sở Điều Trị Nội Trú Bệnh Tâm thần (Psychiatric Residential Treatment Facilities, PRTF) cho trẻ em, thì khoản quỹ CSS dự phòng bổ sung (trên \$265 nghìn trong khoản tiết kiệm được đề xuất ban đầu) có thể được sử dụng để tăng số lượng giường bệnh CRS trong PRTF dành cho trẻ em
	Dịch Vụ Phòng Khám Trẻ Em & Thanh Thiếu Niên	Giảm ngân sách có giới hạn thời gian do giảm chi tiêu do tác động của COVID-19 và những chậm trễ liên quan ảnh hưởng đến quá trình khởi động	Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021. Tuy nhiên, nếu quá trình khởi động diễn ra nhanh hơn dự kiến, chúng tôi có thể bổ sung nguồn quỹ CSS khả dụng trong FY 2021/2022 nếu nhu cầu về dịch vụ vượt quá ngân sách đề xuất
MỞ RỘNG PHÒNG KHÁM	Dịch Vụ cho Chương Trình Nội Trú Trị Liệu Ngắn Hạn (Short-Term Residential Therapeutic Program, STRTP)	Giảm ngân sách có giới hạn thời gian để ngân sách ghi nhận rõ khoản tiết kiệm tích lũy được trong quá trình cấp phép/phê duyệt kéo dài của DHCS, gây ra những chậm trễ đáng kể trước khi dịch vụ có thể được cung cấp	Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021
	Hồi Sức Ngoại Trú	Giảm xuống quy mô phù hợp, bao gồm các khoản tiết kiệm được từ các vị trí tuyển dụng để trống	Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021
	Dịch Vụ Cộng Đồng Tích Hợp	Nghỉ hưu do các dịch vụ đã được chuyển đổi sang CalOptima trong FY 2019-2020	Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021
	Chăm Sóc Sức Khỏe Hành Vi Từ Xa/Trực Tuyến	Hủy thực hiện chương trình mới cung cấp các giải pháp chăm sóc sức khỏe hành vi từ xa/trực tuyến	Để đáp lại ý kiến phản hồi của cộng đồng, chúng tôi sẽ khôi phục chương trình mới, triển khai và tăng cường chương trình bao gồm đánh giá nhu cầu và tập trung ngay từ đầu vào mục tiêu tăng cường kiến thức số và kiến thức sức khỏe số cho cả bệnh nhân và nhà cung cấp dịch vụ (xem thông tin mô tả trong phần MỨC CHI TIỂU MỚI DÀNH CHO CSS)

CSS	CHƯƠNG TRÌNH	ĐỀ XUẤT CẬP NHẬT BAN ĐẦU (theo thông tin trình bày vào ngày 15 tháng 03 năm 2021; xem Phụ Lục II)	ĐỀ XUẤT CẬP NHẬT ĐÃ SỬA ĐỔI (theo ghi nhận trong Phụ Lục A Bảng Ngân Sách FY 2021-2022)
FSP/PACT	Mối Quan Hệ Hợp Tác Cung Cấp Dịch Vụ Toàn Diện (Full Service Partnership, FSP)	Giảm tổng cộng \$2 triệu do 1) điều chỉnh phù hợp ngân sách dành cho nhà cung cấp dịch vụ cho TAY và 2) giảm ngân sách FSP dành cho nhà cung cấp dịch vụ Nhà Ở cho Người Trưởng Thành có giới hạn thời gian do giảm chi tiêu trong quá trình tăng cường chương trình kết hợp với sử dụng nguồn quỹ thay thế	Không giảm ngân sách FSP tổng hợp; vẫn giữ nguyên nguồn quỹ ở mức \$53,8 triệu, cộng thêm \$500 nghìn cho mỗi nhóm tuổi (mức dành cho Trẻ Em tăng lên khoảng \$11,6 triệu, TAY là khoảng \$8,2 triệu, Người Trưởng Thành tăng lên khoảng \$30,3 triệu, Người Cao Tuổi tăng lên khoảng \$3,7 triệu) vì vậy một số nhà cung cấp gần đây đã bắt đầu hoạt động hết công suất và có thể tiếp tục phục vụ tập thể người tham gia FSP phù hợp, đã giảm số lượng. Trên thực tế, những điều chỉnh có thể thay đổi tùy theo nhu cầu.
	Chương Trình Điều Trị Cá Nhân Mắc Bệnh Tâm Thần Trong Cộng Đồng (Program for Assertive Community Treatment, PACT)	Tăng ngân sách liên tục để trang trải chi phí nhân sự ngày càng đông phục vụ nhóm Người Cao Tuổi, tăng cường nguồn quỹ linh hoạt dành cho các dịch vụ không đòi bảo hiểm mà hỗ trợ mô hình can thiệp “Whatever It Takes” (mô hình hỗ trợ mô hình y tế/phục hồi chức năng) và bảo hiểm ngoài giờ	<i>Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021</i>
DỊCH VỤ HỖ TRỢ	Nhà Ở CSS	Tiếp tục gia tăng để bù cho mức tăng của lương nhân viên theo Biên Bản Ghi Nhớ (Memorandum of Understanding, MOU) với OCCR theo các cuộc đàm phán lao động gần đây	<i>Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021</i>
	Chương Trình Tư Vấn cho Trẻ Em và Thanh Thiếu Niên	Chương trình hưu trí do nhiều yếu tố, bao gồm những thách thức về khả năng chứng minh tính hiệu quả của chương trình; thanh thiếu niên và phụ huynh sẽ tiếp tục nhận được dịch vụ hỗ trợ hợp tác ngang hàng/từ phụ huynh thông qua chương trình Hỗ Trợ Hợp Tác Từ Phụ Huynh và Cố Vấn Ngang Hàng	<i>Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021</i>
QUẢN LÝ	Chi Phí Quản Lý CSS	Mức gia tăng ròng \$71 nghìn để chuyển đổi các chương trình CSS sang OC Navigator, công cụ kỹ thuật số được phát triển như một phần của Dự Án INN Chuyển Đổi Hệ Thống BH. Các nguồn quỹ cũng sẽ hỗ trợ phát triển các tính năng tự động/điện tử được thiết kế để làm tăng năng suất và hiệu quả hoạt động (như bảng điện tử dành cho CSU, CRS, v.v.; bảng điều khiển, báo cáo; tích hợp với HCA EHR, v.v.)	Để đáp lại ý kiến phản hồi của cộng đồng, hãy bổ sung thêm quỹ có giới hạn thời gian , với số tiền không quá \$400 nghìn, để cải tiến cơ sở BHS (xem mô tả trong CHI PHÍ CSS MỚI)

Chi Phí CSS Mới Được Đề Xuất Theo CPPP

Ngoài những thay đổi được khuyến nghị ở trên, HCA đang đề xuất hai khuyến nghị về nguồn tài trợ mới hoặc tăng cường dựa trên ý kiến phản hồi nhận được từ bệnh nhân, khách hàng và các thành viên gia đình trong các cuộc họp gắn kết cộng đồng (CEM) năm 2021. Dưới đây là nội dung tóm tắt ngắn gọn về các cuộc thảo luận theo nhóm tập trung để đưa ra các khuyến nghị này.

Khuyến nghị đầu tiên là khôi phục chương trình Chăm Sóc Sức Khỏe Hành Vi Từ Xa/Trực Tuyến do người tham gia CEM đa số ưu tiên tham gia cả dịch vụ chăm sóc sức khỏe trực tiếp và từ xa ngay cả sau khi đại dịch kết thúc và ngay cả khi họ gặp phải những khó khăn với dịch vụ chăm sóc sức khỏe từ xa trong đại dịch. Thay vì từ chối dịch vụ chăm sóc sức khỏe từ xa làm tùy chọn cung cấp dịch vụ ngoài lề, họ bày tỏ nhu cầu cần biết về cách sử dụng và điều hướng công nghệ và, ở mức độ thấp hơn, là cải thiện quyền tiếp cận các thiết bị và Wi-Fi (chất lượng).

ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Tiếp Cận Các Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần

Cải thiện khả năng tiếp cận các dịch vụ sức khỏe Tâm Thần và giải quyết các khó khăn về phương tiện đi lại

Nhóm Dân Số Ưu Tiên	Các Chiến Lược Được Thảo Luận Trong PEM	Đề Xuất: Phục hồi và mở rộng phạm vi của Chương Trình Chăm Sóc Sức Khỏe Từ Xa
<ul style="list-style-type: none">Thanh thiếu niênGia đình có con mắc bệnh tâm thầnNgười Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình DươngNgười La-tinh/Người Gốc Tây Ban NhaNgười Da Đen/Người Mỹ gốc Phi	<p>MỤC TIÊU ĐẠT ĐƯỢC</p> <ul style="list-style-type: none">Đào tạo nhân viên về công nghệ di động, chăm sóc sức khỏe từ xa và các tùy chọn dịch vụ từ xa khácLên lịch các cuộc họp trực tiếp kèm thông tin cập nhật và kết hợp giữa định dạng đồng bộ (trực tiếp) và không đồng bộ <p>MỤC TIÊU CHƯA ĐẠT ĐƯỢC</p> <ul style="list-style-type: none">Chỉ cung cấp thiết bị (như: Tai nghe và điện thoại) do các vấn đề về quyền riêng tư và quyền truy cập Wi-FiSử dụng một phương pháp tiếp cận phù hợp cho tất cả bằng cả ngôn ngữ của nội dung và chính nội dung, tất cả tài liệu phải là đối tượng cụ thể	<ul style="list-style-type: none">Phục hồi chương trình Chăm Sóc Sức Khỏe Tâm Thần Từ Xa/Trực Tuyến của CSSTiến hành đánh giá nhu cầu của bệnh nhân và nhà cung cấp về thiết bị, Wi-Fi và/hoặc dữ liệu di động để hiểu rõ hơn những rào cản và khó khăn của họ khi cố gắng sử dụng dịch vụ chăm sóc sức khỏe từ xa trong đại dịchKết hợp nhiều công cụ hỗ trợ kỹ thuật và đào tạo cho bệnh nhân và nhà cung cấp để cải thiện kiến thức kỹ thuật sốHợp tác với các cơ quan và tổ chức tại địa phương để đảm bảo các tài liệu/chương trình đào tạo phù hợp với văn hóa và ngôn ngữThúc đẩy triển khai các kiến thức cơ bản về kỹ thuật số cho các cá nhân và nhóm cần được đào tạo trực tiếp nhất vào cuối Mùa Hè năm 2021 để tạo cơ hội cho những người thiếu kiến thức về kỹ thuật số nhất được hỗ trợ thực hành trong khi được phép tổ chức các cuộc tụ tập và gặp gỡ trực tiếp, vì vẫn chưa xác định được có lệnh ở nhà mới vào mùa thu/đông hay không

Những người tham gia CEM cũng được hỏi về các loại thay đổi hoặc cải tiến sẽ làm cho các dịch vụ được đón nhận hơn và dễ dàng hơn cho cộng đồng của họ để kết nối với các dịch vụ. Phần lớn nội dung thảo luận tập trung vào tầm quan trọng của việc gặp gỡ một người tại địa điểm của họ, hiểu rõ văn hóa của họ và tìm được tiếng nói chung. Điều thú vị là những người tham gia cũng cho biết rằng không gian vật lý giúp tạo nên một tinh thần chung.

*“Tránh các mối quan hệ vô trùng, giống như trong bệnh viện và các khu vực tư vấn có thể có nguy cơ tiết lộ thông tin cá nhân.
Tạo ra bầu không khí chào đón và giống như ở nhà hơn.”*

ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Tiếp Cận Các Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần

Cải thiện khả năng tiếp cận các dịch vụ sức khỏe tâm thần và giải quyết các khó khăn về phương tiện đi lại

Nhóm Dân Số Ưu Tiên	Các Chiến Lược Được Thảo Luận Trong CEM	Đề Xuất: Tạo ra không gian chào đón hơn tại các khu vực chung của phòng khám
<ul style="list-style-type: none"> • Thanh thiếu niên • Gia đình có con mắc bệnh tâm thần • Người Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình Dương • Người La-tinh/Người Gốc Tây Ban Nha • Người Da Đen/Người Mỹ gốc Phi 	<p>MỤC TIÊU ĐẠT ĐƯỢC</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hình ảnh, tài liệu đại diện và phù hợp về văn hóa bằng ngôn ngữ ưu tiên • Các hoạt động hợp tác, theo nhóm và cộng đồng • Tập trung vào những điều tích cực, sử dụng các cụm từ mang tính khuyến khích <p>MỤC TIÊU CHƯA ĐẠT ĐƯỢC</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mô tả nỗi buồn, sự tuyệt vọng hoặc dễ bị tổn thương thông qua màu sắc, hình ảnh, ngôn ngữ kỳ thị và/hoặc xoáy vào tình trạng bệnh tật 	<ul style="list-style-type: none"> • Xác định Sản và các khu vực chung trong phòng khám ngoại trú BHS đủ điều kiện và cần nâng cấp: • Sử dụng quỹ CSS để vẽ các đường nét “ấm cúng” (như những chiếc bàn nhỏ, tác phẩm nghệ thuật, áp phích/tranh ảnh đóng khung, trưng bày sách quảng cáo/tờ rơi, v.v.) • Bắt đầu đánh giá nhu cầu (về không gian vật lý, ý kiến từ bệnh nhân) • Phối hợp thông qua người quản lý dự án đồng cấp (như PEACe, nhóm làm việc đồng cấp BHS) • Tổ chức buổi hội chợ nghệ thuật với người tiêu dùng để tạo ra các tác phẩm nghệ thuật có thể được sử dụng trong các phòng khám*** • Gây quỹ: lên đến \$80 nghìn/phòng khám về vật liệu, vật tư, nhân công, đồ trang trí, tác phẩm nghệ thuật, sự kiện hội chợ nghệ thuật, v.v., tối đa 5 phòng khám = Tối đa/NTE \$400 nghìn

Thành Phần Phòng Ngừa và Can Thiệp Sớm

Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA) dành 19% khoản phân bổ cho chương trình Phòng Ngừa và Can Thiệp Sớm (PEI) nhằm ngăn ngừa bệnh tâm thần trở nên trầm trọng và khiến con người không thể cải thiện khả năng tiếp cận kịp thời những người chưa được hệ thống chăm sóc sức khỏe tâm thần phục vụ đầy đủ.

Trong Kế Hoạch Ba Năm hiện tại, một vài lần hợp nhất chương trình PEI sẽ được thực hiện để sắp xếp hợp lý các hoạt động và tạo ra hiệu quả mà không tác động tiêu cực đến việc cung cấp dịch vụ. Trong đó bao gồm:

- Chương trình *Dịch Vụ Ngăn Ngừa Tự Tử* là sự hợp nhất của Đường Dây Nóng Ngăn Ngừa Tự Tử và Dịch Vụ Hỗ Trợ Người Sống Sót trước đây thành một chương trình duy nhất hợp tác với Quận. Bắt đầu từ FY 2021-2022, chương trình này cũng sẽ bao gồm Văn Phòng Ngăn Ngừa Tự Tử mới được thành lập trong khu vực Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Hành Vi của HCA.
- *Chương Trình Sức Khỏe Thể Chất và Tinh Thần dành cho Phụ Huynh OC* là sự hợp nhất của các chương trình can thiệp sớm chú trọng vào gia đình do Quận quản lý trước đây cung cấp các dịch vụ tương đương được điều chỉnh để đáp ứng nhu cầu của ba nhóm dân số cụ thể
- Hai chương trình can thiệp sớm do Quận điều hành phục vụ tất cả các nhóm dân cư ở mọi nhóm tuổi và đa dạng văn hóa được kết hợp thành *Chương Trình Tư Vấn và Dịch Vụ Hỗ Trợ Cộng Đồng*.
- Chương trình *Tiếp Cận để Tăng Cường Nhận Biết Các Dấu Hiệu Sớm của Bệnh Tâm Thần* là sự hợp nhất của sáu chương trình cung cấp các hoạt động tiếp cận và huấn luyện thông qua một mạng lưới các nhà cung cấp chuyên làm việc với các nhóm dân số cụ thể.

Bản Cập Nhật Kế Hoạch MHSA FY 2021-2022 của Quận Cam cũng dự kiến có một số thay đổi ở thành phần PEI. Bao gồm những thay đổi về ngân sách chương trình, dừng chương trình và thực hiện các dự án mới, được tóm tắt trong một số bảng dưới đây.

Phù hợp với các yêu cầu của PEI, 59,71% tổng ngân sách PEI dành riêng cho việc phục vụ thanh thiếu niên dưới 26 tuổi. PEI được quản lý bằng các quy định và luật pháp bổ sung được mô tả trong Phụ Lục III. Nội dung mô tả về mỗi chương trình PEI được cung cấp trong Kế Hoạch này.

<u>NĂM TÀI KHÓA</u>	<u>PEI</u>
FY 2020-2021 (từ 3YP)	\$47.061.483
FY 2021-2022 (từ 3YP)	\$49.286.926
FY 2021-2022 (đề xuất)	\$56.144.101
FY 2022-2023 (từ 3YP)	\$40.988.101

Tóm tắt các điều chỉnh ngân sách PEI được đề xuất và sửa đổi.

Tương tự như CSS, các bảng sau đây tóm tắt những thay đổi về khoản tài trợ của chương trình PEI từ cuộc họp Ủy Ban Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA) vào ngày 15 tháng 3 năm 2021

(cột giữa) đến bản dự thảo Kế Hoạch mới được đăng tải (cột bên phải).

PEI	CHƯƠNG TRÌNH	ĐỀ XUẤT CẬP NHẬT BAN ĐẦU (theo thông tin trình bày vào ngày 15 tháng 03 năm 2021; xem Phụ Lục II)	ĐỀ XUẤT CẬP NHẬT ĐÃ SỬA ĐỔI (theo ghi nhận trong Phụ Lục A Bảng Ngân Sách FY 2021-2022)
NHẬN THỨC & GIẢM PHÂN BIỆT VỀ SỨC KHỎE TÂM THẦN	Sự Kiện Giáo Dục Cộng Đồng về Sức Khỏe Tâm Thần để Giảm Kỳ Thị và Phân Biệt Đối Xử	Không có thay đổi nào được đề xuất	Mức tăng có giới hạn thời gian \$319 nghìn cho ngân sách của FY 2021-2022, dẫn đến tổng ngân sách là \$1,2 triệu với khoản dành riêng cho sự kiện liên quan đến Cựu Chiến Binh (xem thông tin mô tả trong phần CHI PHÍ PEI MỚI)
	Tiếp Cận để Gia Tăng Nhận Biết Các Dấu Hiệu Sớm của Bệnh Tâm Thần	Mức giảm rỗng có giới hạn thời gian do tác động của đại dịch COVID-19 và những hạn chế/giới hạn tổ chức các sự kiện lớn/tụ tập đông người	Để đáp lại ý kiến phản hồi của cộng đồng, mức gia tăng ~\$2,7 triệu (xem thông tin mô tả trong phần CHI PHÍ PEI MỚI)
NGĂN NGỪA	Sẵn Sàng Đến Trường	Giảm do hợp đồng với một nhà cung cấp không được gia hạn	<i>Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021</i>
	Dịch Vụ Giáo Dục Phụ Huynh	Gia tăng Dịch Vụ Giáo Dục Phụ Huynh bằng cách sử dụng các nguồn quỹ từ quỹ giảm ngân sách Sẵn Sàng Đến Trường để cung cấp hỗ trợ cho các gia đình có con em từ 0 đến 8 tuổi	<i>Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021</i>
	Chương Trình Nuôi Dạy và Hỗ Trợ Trẻ Em	Giảm do các khoản tiết kiệm nhờ việc triển khai lại các vị trí tuyển dụng và nhân viên tạm thời cho các chương trình khác để ứng phó với đại dịch COVID-19	<i>Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021</i>
	Hỗ Trợ và Can Thiệp Chăm Sóc Sức Khỏe Trong Nhà Trường	Giảm trở lại mức ngân sách đang thực hiện do kết thúc chương trình mở rộng có giới hạn thời gian bằng cách sử dụng các nguồn quỹ chuyển tiếp	<i>Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021</i>
	Dịch Vụ Quản Lý Căng Thẳng Trong Nhà Trường	Sau khi Chuyên Gia Lãnh Vực của nhà cung cấp nghỉ hưu, hãy dừng chương trình riêng và tiếp tục cung cấp chương trình rèn luyện chú tâm cho học sinh/nhân viên nhà trường thông qua Dịch Vụ Đào Tạo BH	<i>Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021</i>
TIẾP CẬN VÀ KẾT NỐI ĐẾN DỊCH VỤ ĐIỀU TRỊ	OC Links	Hồi đáp Chỉ Thị của Hội Đồng Quản Trị cho HCA để tạo Đường Dây Hỗ Trợ Sức Khỏe Hành Vi 24/7, ngân sách của OC Links đã gia tăng thêm \$1,2 triệu mỗi năm để chi trả cho việc mở rộng dịch vụ 24/7 bao gồm các cuộc gọi và điều phối khủng hoảng	Bổ sung tổng cộng \$3 triệu (thêm \$1,8) để chi trả cho các nhu cầu nhân sự bổ sung vượt quá những dự kiến ban đầu khi chương trình được chuyển sang hoạt động 24/7, cũng như chi phí cho các chiến dịch tiếp thị trên toàn quận quảng cáo cho đường dây truy cập duy nhất BHS; theo ý kiến phản hồi của CEM/cộng đồng, hãy đảm bảo rằng các tài liệu được điều chỉnh/tùy chỉnh cho các đối tượng mục tiêu cụ thể (ngôn ngữ, hình ảnh, văn hóa, v.v.)
	Tiếp Cận và Sử Dụng BHS	Tiếp tục gia tăng để chi trả cho các chi phí chuyển đổi chương trình, các chi phí liên quan đến MHSA sẽ được PEI chi trả toàn bộ (thay vì chia sẻ với CSS; các nguồn quỹ khác cũng đang được sử dụng)	<i>Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021</i>

PEI	CHƯƠNG TRÌNH	ĐỀ XUẤT CẬP NHẬT BAN ĐẦU (theo thông tin trình bày vào ngày 15 tháng 03 năm 2021; xem Phụ Lục II)	ĐỀ XUẤT CẬP NHẬT ĐÃ SỬA ĐỔI (theo ghi nhận trong Phụ Lục A Bảng Ngân Sách FY 2021-2022)
HỖ TRỢ VÀ NGĂN NGỪA KHỦNG HOẢNG	Đường Dây Hỗ Trợ	Tiếp tục gia tăng để chi trả cho các chi phí nhân sự gia tăng do dịch vụ được tăng lên 24/7 và khoản tăng có giới hạn thời gian để chi trả cho chi phí thuê gia tăng tại Anita Be Well Campus	Tiếp tục gia tăng thêm \$500 nghìn để cải thiện khả năng chi trả cho chi phí chuyển đổi/nhân sự, hiện tại chương trình đã chuyển sang hoạt động 24/7, tăng tổng ngân sách lên \$2 triệu
	Dịch Vụ Ngăn Ngừa Tự Tử	Không có thay đổi nào được đề xuất	Gia tăng ngân sách liên tục của nhà cung cấp đã ký hợp đồng thêm \$500 nghìn để đáp ứng nhu cầu của cộng đồng và gia tăng ngân sách liên tục thêm \$1 triệu để triển khai chương trình thông qua Văn Phòng Ngăn Chặn Tự Tử của BHS, được thành lập theo Chỉ Thị của Hội Đồng Quản Trị (xem mô tả trong phần CHI PHÍ PEI MỚI)
NGOẠI TRÚ CAN THIỆP SỚM	Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Tâm Thần Trong Nhà Trường (SB MHS)	Tiếp tục giảm quỹ PEI do tạo ra doanh thu Medi-Cal dự kiến	Không giảm ; duy trì mức quỹ PEI do tác động không lường trước của quy trình thanh toán Medi-Cal dẫn đến việc giảm số lượt giới thiệu tham gia chương trình
	OC CREW	Tiếp tục giảm quỹ PEI do tạo ra doanh thu Medi-Cal dự kiến	Điều chỉnh khoản tiết kiệm PEI dự kiến từ \$204 nghìn xuống \$50 nghìn do thấp hơn doanh thu Medi-Cal dự kiến khi chương trình điều chỉnh theo các yêu cầu thanh toán mới. Trái ngược với SB MHS, OC CREW không chịu tác động tương tự về số lượt giới thiệu sau khi bắt đầu lập hóa đơn cho Medi-Cal
DỊCH VỤ HỖ TRỢ	Dịch vụ đưa đón	Giảm có giới hạn thời gian do tác động của đại dịch COVID-19 trì hoãn việc bắt đầu chương trình trong PEI	<i>Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021.</i> Tuy nhiên, chúng tôi có thể bổ sung nguồn quỹ CSS khả dụng trong FY 2021/2022 nếu nhu cầu về dịch vụ đưa đón vượt quá ngân sách đề xuất
QUẢN LÝ	Chi Phí Quản Lý PEI	Mức gia tăng ròng \$600 nghìn để chuyển đổi các chương trình PEI sang OC Navigator, công cụ kỹ thuật số được phát triển như một phần của Dự Án INN Chuyển Đổi Hệ Thống BH. Các nguồn quỹ cũng sẽ hỗ trợ phát triển các tính năng tự động/điện tử được thiết kế để làm tăng năng suất và hiệu quả hoạt động (như bảng điện tử dành cho CSU, CRS, v.v.; bảng điều khiển, báo cáo; tích hợp với HCA EHR, v.v.)	<i>Không có thay đổi gì so với bảng tính ngân sách ngày 15 tháng 03 năm 2021.</i>

Chi Phí PEI Mới Được Đề Xuất Theo CPPP

Ngoài ra, HCA đang đề xuất để phản hồi ý kiến của CPPP và tăng cường nguồn quỹ cho các chiến dịch và giáo dục nâng cao nhận thức về sức khỏe tâm thần. Theo Chỉ Thị của Hội Đồng Quản Trị, HCA cũng sẽ sử dụng các nguồn quỹ PEI để hỗ trợ Văn Phòng Ngăn Chặn Tự Tử mới. Dưới đây là nội dung tóm tắt ngắn gọn về những khuyến nghị này.

ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Nhận Thức Sức Khỏe Tâm Thần và Giảm Phân Biệt

Mở rộng những chiến dịch, chương trình đào tạo và hướng dẫn cộng đồng tập trung vào việc nâng cao nhận thức về dấu hiệu sức khỏe tâm thần và các nguồn lực sẵn có, cũng như giảm phân biệt

Nhóm Dân Số Ưu Tiên

- Những người thuộc nhóm LGBTIQ
- Bé trai 4 đến 11 tuổi
- Thanh Niên Độ Tuổi Chuyển Tiếp (Transitional Age Youth, TAY) từ 18 đến 25 tuổi
- Người lớn từ 25 đến 34 và 45 đến 54 tuổi
- Người lớn thất nghiệp
- Người vô gia cư
- Người mắc đồng thời các bệnh trạng về sức khỏe tâm thần và sử dụng chất gây nghiện
- Người Cao Tuổi từ 60 tuổi trở lên

Chiến Lược Được Khuyến Nghị/Ưu Tiên

Từ CEM:

- **Tham gia thông qua Phương Tiện Truyền Thông Xã Hội, Internet, Sự Kiện/Hội Chợ**
 - Vô tuyến truyền hình, báo chí, trung tâm cao niên dành cho người cao tuổi
- Tập trung vào các thông điệp **tích cực**, ngôn ngữ **đơn giản**, **hình ảnh** và **màu sắc** đẹp mắt, khẩu hiệu và cụm từ, *không sử dụng biệt ngữ*
- **Đại diện cho văn hóa** (xác thực)
- Sử dụng **các nguồn, người nổi tiếng, người có ảnh hưởng đáng tin cậy**

Từ PEM:

- Tăng cường mối quan hệ hợp tác giữa các cơ quan và các hoạt động theo nhóm

Các Hoạt Động Đề Xuất cho FY 2021-22

- Gia tăng ngân sách FY 2021-2022 cho các Sự Kiện Giáo Dục Cộng Đồng về Sức Khỏe Tâm Thần lên tổng số \$1,2 triệu, dành riêng cho sự kiện liên quan đến Cựu Chiến Binh
- Tiếp tục cải thiện trang web của StigmaFree OC và chiến dịch toàn quận, xin ý kiến phản hồi của người tiêu dùng từ các CEM
- Ký hợp đồng với nhà thiết kế trang web, người cấp bản quyền để phối hợp với chương trình Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (BHS) và Cơ Quan Y Tế (HCA) IT nhằm cải thiện tổ chức, điều hướng và nội dung của trang web HCA (ochealthinfo.com), dựa trên ý kiến phản hồi của người tiêu dùng từ các CEM
- Bắt đầu lên kế hoạch tổ chức Lễ Trao Giải Directing Change tại OC*
- Tiếp tục thanh toán cho các chương trình truyền hình để phát video OC Directing Change dưới dạng thông báo dịch vụ công khai, đăng tải/chia sẻ trên các phương tiện truyền thông xã hội*
- Gia tăng/mở rộng việc sử dụng dịch vụ tiếp thị xã hội
- **Bổ sung \$3 triệu vào Chiến Dịch và Giáo Dục Nâng Cao Nhận Thức về Sức Khỏe Tâm Thần** (Ngân sách chương trình Tiếp Cận và Phân Biệt)

* Đồng thời, *đáp lại ý kiến phản hồi về việc tăng cường các hoạt động cộng tác/theo nhóm để “giúp làm cho các dịch vụ được chào đón hơn dành cho các thành viên trong cộng đồng của tôi”*

ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Văn Phòng Ngăn Ngừa Tự Tử

Tăng cường hỗ trợ cho các nỗ lực ngăn chặn tự tử

Nhóm Dân Số Ưu Tiên

- Mọi người thuộc mọi nhóm tuổi Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA)
- Người vô gia cư
- Người mắc đồng thời các bệnh trạng về sức khỏe tâm thần và sử dụng chất gây nghiện
- Những người thuộc nhóm LGBTIQ
- Cựu chiến binh

Chỉ Thị của Ban Giám Sát

- Ngày 6 tháng 10 năm 2020, Ban Giám Sát đã chỉ đạo Cán Bộ Điều Hành của Quận và Giám Đốc HCA thành lập Văn Phòng Ngăn Ngừa Tự Tử để:
 - Tiếp cận các nhóm dân số có nguy cơ tự tử cao để tìm hiểu và nắm rõ những người cần giúp đỡ
 - Duy trì liên lạc với những người cần giúp đỡ và hỗ trợ chăm sóc liên tục
 - Cải thiện cuộc sống của những người cần giúp đỡ thông qua các dịch vụ và chương trình hỗ trợ toàn diện, và
 - Hình thành nhận thức của cộng đồng, giảm kỳ thị và khuyến khích tìm kiếm trợ giúp

Những Hoạt Động Được Đề Xuất

- Văn Phòng mới thành lập sẽ chịu trách nhiệm xác định và thực hiện các chương trình thí điểm hứa hẹn bằng cách sử dụng phương pháp tiếp cận có hệ thống nêu trên cho từng nhóm dân số cần tập trung ưu tiên: thanh thiếu niên, nam giới ở độ tuổi trung niên và người cao tuổi. Văn Phòng này cũng sẽ chịu trách nhiệm tổng hợp các dịch vụ và chương trình hỗ trợ mới và hiện có trong quá trình ngăn ngừa tự tử liên tục và trên toàn Quận để đảm bảo tất cả các hoạt động ngăn ngừa tự tử được liên kết với các hoạt động/dịch vụ chăm sóc sức khỏe hành vi khác và trực tiếp hướng tới các nhóm dân số cần giúp đỡ. Văn Phòng này sẽ tạo ra một phương pháp tiếp cận có hệ thống để ngăn ngừa tự tử nhằm tận dụng các nguồn lực hiện có từ cộng đồng và các cơ quan để xây dựng hy vọng, mục đích và kết nối cho các cá nhân cần giúp đỡ.
- Văn Phòng này và các hoạt động của họ sẽ là một phần của chương trình Dịch Vụ Ngăn Ngừa Tự Tử trong Kế Hoạch Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA) của Quận Cam. Văn Phòng sẽ được tài trợ thông qua PEI và có **ngân sách là \$1,5 triệu trong FY 2021-2022**.

Thành Phần Đổi Mới

Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA) chỉ định 5% khoản phân bổ của Quận cho thành phần Đổi Mới (INN), đặc biệt và dành riêng quỹ để thử các phương pháp tiếp cận mới góp phần vào việc tìm hiểu hơn là mở rộng việc cung cấp dịch vụ. Các dự án có thời hạn tối đa là 5 năm và được đánh giá tính hiệu quả và xem xét để tiếp tục cấp vốn thông qua CSS, PEI hoặc các nguồn khác. Tất cả các dự án đang diễn ra được mô tả trong Kế Hoạch này, và các quy định quản lý thành phần INN được mô tả trong Phụ Lục IV.

Ngoài ra, HCA đang trong các giai đoạn khác nhau của quá trình tìm hiểu một vài dự án INN tiềm năng mới, được liệt kê dưới đây (vui lòng xem phần Dự Án Đặc Biệt để biết danh sách đầy đủ).

- allcove
- Trung Tâm Sức Khỏe Toàn Diện của Học Sinh Trung Học Cơ Sở
- Điện Thoại Di Động
- Chỉ Thị Trước về Sức Khỏe Tâm Thần
- Truyền Thông Xã Hội và Phương Pháp Giảm Kỳ Thị

Dự án Tiếp Tục Chăm Sóc Cựu Chiến Binh và Gia Đình Quân Nhân đã được gia hạn thêm một năm để tiếp tục thu thập và đánh giá dữ liệu, sử dụng ngân sách và thời gian còn lại đã được dự án INN phê duyệt. Ngân sách dự án còn lại không được phản ánh trong Kế Hoạch Chi Tiêu của Chương Trình Ba Năm trong FY 2020-2023 của MHSA do đang được giám sát. Ngân sách đó được đưa vào Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên, theo ngân sách thành phần INN được điều chỉnh.

Thành Phần Huấn Luyện và Đào Tạo Lực Lượng Chuyên Môn

Thành phần Huấn Luyện và Đào Tạo Lực Lượng Chuyên Môn (Workforce Education and Training, WET) nhằm tăng cường lực lượng chuyên môn của dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần và cải thiện khả năng am tường về văn hóa và ngôn ngữ của nhân viên. Thành phần này hiện được cấp vốn thông qua chuyển giao từ CSS.

Ngân sách trong FY 2021-2022 vẫn tương tự như ngân sách đã được phê duyệt trong Kế Hoạch Ba Năm của MHSA. Các khoản tăng cho chương trình Đào Tạo và Hỗ Trợ Kỹ Thuật và Chương Trình Khuyến Khích Tài Chính được bù đắp bằng việc giảm Chương Trình Cư Trú và Thực Tập. Bản mô tả đầy đủ của từng chương trình WET được cung cấp trong phần Cập Nhật Kế Hoạch.

NĂM TÀI KHÓA (FY)

INN

FY 2020-2021 (từ 3YP)	\$18.346.360
FY 2021-2022 (từ 3YP)	\$9.009.773
FY 2021-2022 (đề xuất)	\$10.999.190
FY 2022-2023 (từ 3YP)	\$2.042.071

NĂM TÀI KHÓA (FY)

WET

FY 2020-2021 (từ 3YP)	\$6.216.634
FY 2021-2022 (từ 3YP)	\$5.219.984
FY 2021-2022 (đề xuất)	Không Có Thay Đổi
FY 2022-2023 (từ 3YP)	\$5.296.662

Thành Phần Vốn Cố Định và Nhu Cầu Kỹ Thuật

Thành phần Vốn Cố Định và Nhu Cầu Kỹ Thuật (Capital Facilities and Technological Needs, CFTN) cấp vốn cho các dự án cần thiết để hỗ trợ hệ thống cung cấp dịch vụ. CFTN hiện được tài trợ thông qua các chuyển giao từ CSS, sẽ hỗ trợ một số dự án:

- Cải tạo một cơ sở đào tạo chăm sóc sức khỏe hành vi
- Tiếp tục phát triển và tăng cường chức năng của hồ sơ sức khỏe điện tử (electronic health record, EHR) cho HCA, sẽ bao gồm việc chuyển giao thêm các nguồn quỹ trong FY 2020-2021 để chuyển EHR sang nền tảng đám mây
- Phát triển và hỗ trợ liên tục Dự Án Tích Hợp Dữ Liệu của Quận sẽ tạo điều kiện chia sẻ dữ liệu phù hợp, được phép và kịp thời giữa các sở của Quận và với các bên liên quan bên ngoài nhằm mục tiêu cung cấp các dịch vụ thiết yếu và quan trọng, bao gồm chăm sóc sức khỏe hành vi, cho cư dân của quận.

NĂM TÀI KHÓA (FY)

CFTN

FY 2020-2021 (từ 3YP)	\$12.519.749
FY 2021-2022 (từ 3YP)	\$8.840.752
FY 2021-2022 (đề xuất)	\$16.307.384
FY 2022-2023 (từ 3YP)	\$8.966.158

Nhà Ở CSS

Dưới sự chỉ đạo của Hội Đồng Giám Sát, tổng cộng \$70.500.000 nguồn vốn CSS đã được phân bổ trong FY 2018-2019 để phát triển nhà ở hỗ trợ lâu dài. Sau khoản đầu tư \$70,5 triệu trong FY 2018-2019, Hội Đồng Giám Sát và HCA vẫn cam kết cung cấp nhà ở an toàn cho những người mắc bệnh tâm thần, trong đó toàn bộ số tiền hiện đã được phân bổ hoặc đang được phân bổ cho nhiều dự án hỗ trợ nhà ở lâu dài khác nhau. Dự kiến rằng tất cả vốn sẽ được phân bổ cho các dự án theo nhiều giai đoạn phát triển khác nhau cho đến cuối FY 2020-2021.

Chi Tiêu Lập Kế Hoạch Cộng Đồng

Theo Bộ Luật Phúc Lợi và Định Chế California (Welfare and Institutions Code, WIC) 5892, một quận được phép sử dụng **lên đến** 5% tổng vốn phân bổ hàng năm để trang trải chi phí lập kế hoạch cộng đồng, trong đó chi phí lập kế hoạch sẽ “bao gồm vốn cho các chương trình MHSA của Quận để trả chi phí cho bệnh nhân, thành viên gia đình và các bên liên quan khác tham gia vào quá trình lập kế hoạch và thực hiện được yêu cầu cho các hợp đồng tư nhân được mở rộng đáng kể để cung cấp các dịch vụ bổ sung theo Phần 3 (bắt đầu với Mục 5800) và Phần 4 (bắt đầu với Mục 5850).”

Nhất quán với WIC, HCA sẽ sử dụng vốn MHSA để mua thực phẩm, nước giải khát, hỗ trợ đưa đón, phí đỗ xe và/hoặc các mặt hàng khuyến mại được cho phép. Những vật phẩm này sẽ được cung cấp cho bệnh nhân, thành viên gia đình, công chúng, thành viên ủy ban và thành viên hội đồng cố vấn được phép theo pháp luật, các nhà cung cấp không phải HCA và các bên liên quan khác để khuyến khích họ tham gia vào các hoạt động lập kế hoạch và phản hồi, tìm hiểu về các dịch vụ của MHSA và/hoặc Quận Cam và/hoặc công nhận công khai thành tích của bệnh nhân và chương trình của MHSA (ví dụ: lễ tốt nghiệp, v.v.). Những vật phẩm này có thể được cung cấp tại các hội nghị, cuộc họp, sự kiện đào tạo, lễ trao giải, hoạt động thuyết trình, hoạt động tiếp cận cộng đồng và các sự kiện tương tự khác mà bệnh nhân, thành viên gia đình và/hoặc các bên liên quan tiềm năng khác có thể tham dự. Ngoài ra, vốn MHSA có thể được sử dụng để mua thẻ quà tặng và/hoặc cung cấp thù lao cho bệnh nhân, thành viên gia đình và/hoặc các bên liên quan của cộng đồng tham gia tích cực với HCA để cung cấp phản hồi có giá trị về chương trình, dịch vụ, chiến lược để vượt qua các rào cản tiếp cận dịch vụ, v.v. Ý kiến phản hồi có thể được cung cấp thông qua khảo sát, hội thảo, nhóm tập trung hoặc các loại hoạt động tương tự khác. Ngoài ra, các nguồn quỹ có thể được sử dụng để cung cấp các khoản thù lao và/hoặc khoản phí cho các tổ chức cộng đồng, nhà cung cấp dịch vụ, v.v. để hỗ trợ thực hiện các nỗ lực lập kế hoạch cho cộng đồng của HCA.

Ngân Sách cho Kế Hoạch Ba Năm Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA) của Quận Cam theo Năm Tài Khóa

<u>NĂM TÀI KHÓA</u>	<u>CSS</u>	<u>PEI</u>	<u>INN</u>	<u>WET</u>	<u>CFTN</u>	<u>TỔNG CỘNG</u>
NĂM TÀI KHÓA 2020-2021	\$155.088.175	\$47.061.483	\$18.346.360	\$6.216.634	12.519.749	\$239.232.401
NĂM TÀI KHÓA 2021-2022*	\$158.785.110	\$56.144.101	\$10.999.190	\$5.219.984	\$16.307.384	\$247.455.769
NĂM TÀI KHÓA 2022-2023	\$165.320.336	\$40.988.101	\$2.042.071	\$5.296.662	\$8.966.158	\$222.613.328

* Phản ánh ngân sách sửa đổi được đề xuất cho Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên trong FY 2021-2022

Trong những năm kể từ khi Dự Luật 63 được thông qua, Đạo Luật đã tiếp tục phát triển và giúp cải thiện tốt hơn cuộc sống của những người mắc bệnh tâm thần, gia đình của họ và toàn bộ cộng đồng Quận Cam. Chúng tôi mong muốn tiếp tục hợp tác với các bên liên quan khi chúng tôi thực hiện Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA) tại Quận Cam.