

پیامی از سوی معاون مدیر آژانس خدمات بهداشت رفتاری

این «بهرورزسانی سالانه طرح قانون خدمات بهداشت روانی» (Mental Health Services Act, MHSA) برای سال مالی 2020-2019 (Fiscal Year, FY) فرصتی به وجود می‌آورد تا پیشرفت خود را مرور کنیم و طرح سه ساله MHSA فعلی‌مان را مجدداً مورد ارزیابی قرار دهیم. در نظر داریم در سال آینده با توسعه محدود از نظر زمانی برنامه‌های پیشگیری و مداخلات زودهنگام (Prevention and Early Intervention)، تلاش‌های پیشگیرانه‌مان را بهبود ببخشیم و با ساخت کمپ سلامتی آنینا (Anita Wellness Campus) گام‌های مهمی در راستای گسترش و بهبود خدمات بحرانی برداریم. MHSA از طریق این‌ها و برنامه‌های دیگر، به متحول کردن سیستم سلامت روانی اورنج کانتی با اصول مشارکت اجتماعی، شایستگی فرهنگی، سلامتی، بهبود و انعطاف‌پذیری، تصمیم‌گیری مبتنی بر مشتری و خانواده، تجربه‌های خدمات یکپارچه، و افزایش دسترسی به جمعیت‌های محروم از خدمات یا فاقد خدمات مناسب ادامه می‌دهد.

پیشرفتی که تا امروز داشته‌ایم و موفقیت‌هایی که در 14 سال گذشته محقق شده است، بدون حمایت و هدایت گروه‌ها و نهادهایی مانند هیئت ناظران اورنج کانتی، هیئت سلامت روانی، کمیته راهبری MHSA، کمیته مشورتی اقدامات جامعه، حامیان جمعیت‌های محروم از خدمات یا فاقد خدمات مناسب، و تعداد زیادی از داوطلبان، کارکنان کانتی و دیگرانی که زمان و تخصصشان را با بخشندگی در اختیار ما قرار دادند، ممکن نبود. ما همچنین در شروع یک همکاری هیجان‌انگیز دولتی - خصوصی با Be Well OC (ائتلافی از ذینفعان سلامت رفتاری اورنج کانتی شامل HCA، CalOptima، سیستم بیمارستان‌های محلی، و سازمان‌های غیرانتفاعی، علمی و مذهبی) هستیم. این همکاری فرصت بی‌نظیری برای ما بوجود می‌آورد که با این گروه‌ها کار کنیم و تلاش کنیم از طریق سیستمی پاسخگو و فراگیر از نظر فرهنگی، سلامت و رفاه روانی بهینه‌ای برای ساکنین اورنج کانتی فراهم آوریم.

همان‌طور که «بهرورزسانی سالانه طرح» را برای سال مالی 20-2019 مرور می‌کنم، از موفقیت مستمر بسیاری از برنامه‌هایمان خرسندم و مشتاق شروع طرح‌هایی هستم که سیستم ما را در مسیرهای جدید و هیجان‌انگیزی توسعه می‌دهد. این حقیقتاً نتیجه تلاشی مشترک میان شریکان اجتماعی و کارکنان فوق‌العاده «خدمات بهداشت رفتاری» است، و تعهد ما به بهبود زندگی بیماران و خانواده‌های متأثر از بیماری‌های روانی در اورنج کانتی را نشان می‌دهد.

با احترام،

Jeffrey Nagel، دکتری
معاون مدیر آژانس خدمات بهداشت رفتاری

مرور کلی و خلاصه اجرایی

در نوامبر 2004 رأی‌دهندگان کالیفرنیا طرح پیشنهادی 63 را که «قانون خدمات سلامت روانی» (MHSA) نیز نامیده می‌شود، به تصویب رساندند. بر اساس این قانون، مالیات ایالتی 1% بر درآمد بالاتر از 1 میلیون وضع می‌شود و در آن بر متحول کردن سیستم سلامت روانی تأکید می‌شود تا از این طریق کیفیت زندگی افراد مبتلا به بیماری‌های روانی و خانواده آنها بهبود یابد. با بیش از 12 سال تأمین نیازهای مالی، برنامه‌های سلامت روانی توانسته‌اند پاسخگوی نیازهای قشر متنوعی از افراد در کانتی‌های کالیفرنیا باشند. در نتیجه، انجمن‌های محلی و ساکنین آن‌ها از مزایای گسترده‌تر و خدمات بهبودیافته سلامت روانی برخوردار شده‌اند.

«خدمات سلامت رفتاری اورنج کانتی» (Behavioral Health Services, BHS) از یک روند جامع ذینفعان برای توسعه برنامه‌های محلی MHSA که تنوعی از خدمات پیشگیرانه تا مراقبت ساکنین در شرایط بحرانی را در برمی‌گیرد، استفاده می‌کند. تمرکز اصلی توسعه و اجرای همه برنامه‌ها بر مشارکت اجتماعی، شایستگی فرهنگی، خدمات مبتنی بر مصرف‌کننده و خانواده، یکپارچگی خدمات برای مصرف‌کنندگان و خانواده‌ها، اولویت خدمات‌رسانی به افرادی که از خدمات برخوردار نیستند یا خدمات مناسبی دریافت نمی‌کنند، و همچنین تمرکز بر سلامت، بهبود و تاب‌آوری است. طیف فعلی خدمات با بودجه سالانه 268,562,473 میلیون دلار برای سال مالی 2019-20، از سال 2005 با تلاش‌های برنامه‌ریزی ذینفعان شروع شد و تا امروز به‌طور تدریجی توسعه یافته است.

در <INSERT DATE>، «بهرورسانی سالانه طرح MHSA در سال مالی 2019-20 در اورنج کانتی» («بهرورسانی طرح» یا «بهرورسانی») به «برنامه سه ساله» و «طرح هزینه‌ها» برای سال‌های مالی 2017-18 تا 2019-20 توسط هیئت ناظرین به تصویب رسید. این «بهرورسانی» منابع مالی را برای تمام مؤلفه‌ها به‌جز «آموزش و پرورش نیروی کار» (که سطح فعلی بودجه خود را حفظ می‌کند) افزایش می‌دهد.

روند «بررسی بودجه» و «متمرکز کردن»

به‌عنوان بخشی از بررسی مالی انجام‌شده در آماده‌سازی «بهرورسانی سالانه طرح کنونی»، BHS روند دقیقی از تراز کردن بودجه‌های فعلی برنامه با هزینه‌های واقعی برنامه استخراج‌شده از آخرین سال مالی (سال مالی 2017-18) را اجرا کرده است. «متمرکز کردن» بودجه که در پاییز 2018 انجام شد به مدیران امکان داد روش‌های صرفه‌جویی در هزینه را برای برنامه‌های قابل انتقال شناسایی کنند تا افزایش بودجه و/یا هزینه‌های اجرایی برنامه‌های دیگر در همان مؤلفه پوشش داده شود. رایج‌ترین منبع صرفه‌جویی در هزینه، منابع مالی حقیقی یا پیش‌بینی‌نشده‌ای بودند که طی فاز توسعه و/یا فاز اجرایی یک برنامه (مثلاً با صرفه‌جویی در دستمزد، کم کردن تعداد افراد تحت خدمات و غیره) استفاده‌نشده باقی مانده بودند.

مؤلفه‌های MHSA و دسته‌بندی‌های تأمین بودجه

تأمین بودجه MHSA به پنج مؤلفه تعریف‌شده توسط «قانون» تقسیم می‌شود: «خدمات و حمایت‌های اجتماعی»، «پیشگیری و مداخلات زود هنگام»، «نوآوری»، «آموزش و پرورش نیروی کار»، و «امکانات مرکزی و نیازهای فناوری». علاوه بر این، بخش «خدمات و حمایت‌های اجتماعی» می‌تواند با اختصاص دادن منابع مالی از مسکن MHSA پشتیبانی کند. شرح مختصر و سطح بودجه‌بندی هر یک از این موارد در زیر ارائه شده است.

مؤلفه «خدمات و حمایت‌های اجتماعی»

«خدمات و حمایت‌های اجتماعی» (Community Services and Supports, CSS) بزرگترین مؤلفه از پنج مؤلفه MHSA است و 76% از بودجه خدمات سلامت روانی را دریافت می‌کند. این مؤلفه از درمان جامع سلامت روانی برای افراد در همه سنین که به «اختلالات هیجانی شدید» (serious emotional disturbance, SED) یا «بیماری‌های روانی شدید» (serious mental illness, SMI) مبتلا هستند حمایت می‌کند. CSS شیوه‌های امیدوارکننده یا اثبات‌شده‌ای را توسعه می‌دهد و اجرا می‌کند که برای افزایش دسترسی به خدمات برای گروه‌هایی که خدمات مناسبی دریافت نمی‌کنند، بهبود نتایج، و ترویج همکاری بین‌سازمانی طراحی شده است.

علاوه بر تنظیمات بودجه CSS در سال مالی 2018-19 ادامه یافته به FY 2019-20 برای گسترش برنامه‌هایی مانند Crisis Assessment Teams (تیم‌های ارزیابی بحران)، Children's Full Service Partnerships (مشارکت‌های کامل در خدمات کودکان)، و برنامه Courtyard Outreach، تغییرات مهم دیگری در «بهرورسانی سالانه طرح در سال مالی 2020-2019» گنجانده شده که شامل موارد زیر است:

- اضافه شدن برنامه‌های جدید به نام Supportive Services for Clients in Permanent Supportive Housing (خدمات حمایتی برای مشتریان در مسکن حمایتی دائم). این برنامه قصد دارد با ارائه خدمات حمایتی مورد نیاز، به بزرگسالان مبتلا به بیماری‌های روانی شدید کمک کند جایابی/مسکن‌گزینی موفق داشته باشند.
- متوقف شدن بودجه MHSa برای Adolescent Dual Diagnosis Residential Treatment (درمان خانواده‌محور تشخیص دوگانه در نوجوانان). این خدمات ادامه خواهد داشت و به‌جای این مؤلفه از طریق Drug Medi-Cal و Medi-Cal تأمین بودجه می‌شود.
- توقف بودجه MHSa برای برنامه Mental Health Collaborative Courts – Probation Services (دادگاه‌های مشارکتی سلامت روانی - خدمات آزمایشی) مشخص شد که وجوه MHSa نمی‌تواند برای پرداخت به موقعیت‌های شغلی، وظایف، یا عملکردهای مربوط به اجرای قانون استفاده شود. این برنامه از طریق تأمین سرمایه جایگزین و غیر MHSa ادامه خواهد یافت.

بودجه نهایی CSS برای FY 2019-20 171,195,419 دلار است. اگرچه این مقدار از وجوه در دسترس تخمینی در FY 2019-20 بیشتر است، پیش‌بینی می‌شود هزینه‌های CSS در محدوده سرمایه در دسترس قرار بگیرند، اما با در نظر گرفتن کل هزینه‌های برنامه بودجه‌بندی شده‌اند. علت این است که روندهای گذشته نشان می‌دهد هزینه‌های واقعی به دلیل عوامل مختلفی مانند درآمدهای جبرانی پیش‌بینی نشده یا صرفه‌جویی در هزینه، کمتر از بودجه سالانه است. «تیم مالی» در طول سال مالی بر درآمد و هزینه‌ها نظارت دارد تا مطمئن شویم سرمایه‌ها به‌طور افراطی خرج نمی‌شوند. توصیف کاملی از همه برنامه‌های CSS شامل تغییرات بالا در بخش‌های Community Support (حمایت اجتماعی) و Individual/Family Support (حمایت فردی/خانوادگی) این «طرح» ارائه شده است.

مؤلفه «پیشگیری و مداخلات زودهنگام»

MHSa 19% از سرمایه خود را به «پیشگیری و مداخلات زودهنگام» (PEI) اختصاص می‌دهد؛ هدف از PEI پیشگیری از تشدید بیماری روانی و ناتوان شدن افراد و بهبود دسترسی به موقع افراد محروم از خدمات‌رسانی مناسب به سیستم سلامت روانی است. HCA اخیراً در روند برنامه‌ریزی گسترده اجتماعی (بعدها در این «طرح» توضیح داده می‌شود) شرکت کرده است که هدف آن شناسایی برنامه‌های PEI که می‌توانند بودجه محدود از نظر زمانی دریافت کنند و به این ترتیب بتوان بودجه هزینه‌نشده از سال‌های مالی قبلی را استفاده کرد. بعضی از تغییرات مهم صورت‌گرفته در «بهرورسانی سالانه طرح» در سال مالی 2019-20 به شرح زیر است:

- ادامه برنامه «نوآوری» Strong Families - Strong Children (خانواده‌های قدرتمند - کودکان قدرتمند): Behavioral Health Services for Military Families (خدمات سلامت رفتاری برای خانواده‌های نظامیان) با تأمین بودجه PEI
- تأمین سرمایه خدمات جدید و/یا توسعه‌یافته برای TAY و نوجوانان در کالج‌ها و دانشگاه‌های منطقه‌ای
- توسعه خدمات بهداشت روانی مدرسه‌محور K-12
- تأمین بودجه برنامه جدیدی که ارائه‌دهندگان مراقبت اولیه از کودکان را که به خانواده‌ها و نوجوانان خدمات ارائه می‌دهند، هدف‌یابی می‌کند
- توقف برنامه Physical Fitness and Nutrition (تناسب‌اندام و تغذیه)، زیرا ارائه‌دهنده تحت قرارداد، پس از تغییر سازمان‌دهی، دیگر امکانات باشگاهی ارائه نمی‌کند

سرمایه این مؤلفه طبق به‌روزرسانی اصلاح‌شده طرح در سال مالی 2018-19 تقریباً 5 میلیون دلار افزایش داشت و بودجه کلی این مؤلفه در سال مالی 2019-20 43,490,187 دلار است. طبق مقررات PEI، 64% از کل وجوه PEI برای خدمات‌رسانی به جوانان زیر 26 سال اختصاص داده می‌شود. شرح هر یک از برنامه‌های PEI در بخش‌های Community Support (حمایت اجتماعی) و Individual/Family Support (حمایت فردی/خانوادگی) ارائه شده است.

مؤلفه «نوآوری»

MHSA 5% از وجوه کانتی را به مؤلفه «نوآوری» اختصاص می‌دهد؛ این مؤلفه به‌طور اختصاصی و انحصاری منابع مالی را به امتحان رویکردهای جدیدی که در یادگیری و نه توسعه ارائه خدمات مشارکت دارند، اختصاص می‌دهد. این پروژه‌ها دارای محدودیت زمانی و حداکثر پنج ساله هستند و از نظر اثربخشی و در نظر گرفته شدن برای تأمین بودجه پیوسته از طریق CSS، PEI یا سایر کمک‌های مالی مورد ارزیابی قرار می‌گیرند. همه پروژه‌های فعال در بخش‌های *Community Support* (حمایت اجتماعی)، *Individual/Family Support* (حمایت فردی/خانوادگی)، و *Special Projects* (پروژه‌های خاص) شرح داده شده‌اند.

علاوه بر این، HCA در مراحل مختلف توسعه پروژه‌های «نوآوری» جدیدی است:

- **MHSOAC** به‌تازگی اورنج کانتی را برای پیوستن به **Statewide Early Psychosis Learning Health Care Network** (شبکه ایالتی آموزش مراقبت‌های اولیه در روان‌پریشی) واجد شرایط دانسته است؛ در این پروژه کانتی‌های مختلف برای این موارد با یکدیگر همکاری خواهند داشت: استانداردسازی ارزیابی برنامه‌های اولیه مراقبت از روان‌پریشی، ایجاد آموزش‌های مشترک، و استفاده از استراتژی‌های شناخته‌شده که نتایج تجربه شرکت‌کنندگان، تأثیر برنامه و مقرون به صرفه بودن برنامه‌های مراقبت‌های اولیه در روان‌پریشی را بهبود می‌بخشند.
- اورنج کانتی در حال توسعه پیشنهاد **Behavioral Health System Transformation Project** (پروژه دگرگونی سیستم سلامت رفتاری) است؛ یک اثبات مفهومی درباره اینکه چگونه می‌توان به بهترین نحو سیستمی برای خدمات‌رسانی به افراد نیازمند به خدمات سلامتی، بدون توجه به وضعیت یا نوع بیمه، ایجاد کرد. هدف از این پروژه تعیین این است که چگونه اورنج کانتی می‌تواند منابع مالی را متمرکز کند و در حیطه مقررات موجود عمل کند تا فرد دریافت‌کننده خدمات، و نه منبع پرداخت، تمرکز اصلی مراقبت از بیمار باقی بماند. این پروژه همچنین توسعه یک دایرکتوری منبع دیجیتال پویا را فراهم می‌کند که به ارائه‌دهندگان امکان خواهد داد اطلاعات مربوط به تماس با برنامه و خدمات خود را بی‌درنگ به‌روزرسانی کنند.

مؤلفه «آموزش و پرورش نیروی کار»

هدف از «آموزش و پرورش نیروی کار» (WET) افزایش نیروی کار در زمینه خدمات سلامت روانی و بهبود مهارت‌های زبانی و فرهنگی کارکنان است. سطح بودجه سالانه WET برای سال مالی 2019-20 5,150,282 دلار است، اگرچه 65,000 دلار به «امکانات مرکزی» منتقل می‌شود تا از نوسازی امکاناتی که آموزش‌های سلامت رفتاری ارائه می‌کند، حمایت شود. بنابراین کل بودجه این مؤلفه در سال مالی 2019-20 5,085,282 دلار است. شرح کاملی از هر برنامه در بخش *System Supports* (حمایت‌های سیستمی) ارائه شده است.

مؤلفه «امکانات مرکزی و نیازهای فناوری»

مؤلفه «امکانات مرکزی و نیازهای فناوری» (CFTN) هزینه طیف گسترده‌ای از پروژه‌ها را که برای حمایت از سیستم ارائه خدمات لازم هستند فراهم می‌کند و در حال حاضر از طریق انتقالات CSS تأمین بودجه می‌شود. در مجموع 17,645,000 دلار به «امکانات مرکزی» منتقل می‌شود تا هزینه پروژه‌های مختلفی در سال مالی 2019-20 تأمین شود:

- ساخت ساختمانی برای خدمات **Anita Wellness Campus**
- بازسازی یک **Crisis Stabilization Unit** (واحد پایدارسازی بحران)
- بازسازی یک مرکز آموزش سلامت روانی
- تکمیل بازسازی ساختمان مورد استفاده برای خدمات/اداره **MHSA**

همچنین اورنج کانتی 11,142,797 دلار را به «نیازهای فناوری» اختصاص می‌دهد تا پیاده‌سازی «سابقه الکترونیکی سلامتی (EHR)» (BHS) ادامه یابد و فعالیت بر روی پایگاه داده تحلیلی شرکتی بیشتر شود.

کل بودجه مؤلفه CFTN در سال مالی 2019-20 28,787,797 دلار است. شرح کامل همه پروژه‌ها در بخش *System Supports* (حمایت‌های سیستمی) ارائه شده است.

مسکن

تحت هدایت هیئت ناظران، در مجموع 70,500,000 دلار در طول روند برنامه‌ریزی انجمن در سال مالی 2019-20 به توسعه مسکن حمایتی دائم اختصاص داده شد. برخی از وجوه به پروژه‌های تحت توسعه اختصاص می‌یابد و باقیمانده 30,500,000 دلاری در سال مالی 2019-20 اورنج کانتی به ادامه ایجاد گزینه‌های مسکن دائمی برای افراد مبتلا به SMI تعلق می‌گیرد. شرحی از هر پروژه در بخش *Individual/Family Support* (حمایت فردی/خانوادگی) این «به‌روزرسانی طرح» ارائه شده است.

از زمان تصویب پیشنهاد 63، این «قانون» به تکامل تدریجی خود ادامه داده و تلاش کرده است به بهبود زندگی افراد مبتلا به بیماری‌های روانی، خانواده آن‌ها و کل جامعه اورنج کانتی کمک کند. همان‌طور که MHSA را در اورنج کانتی اجرا می‌کنیم، مشتاقانه به همکاری‌مان با ذینفعان خود ادامه می‌دهیم.

