

2021-2022 年

奥兰治郡

草案

《心理健康服务法》



年度计划更新执行摘要



WELLNESS • RECOVERY • RESILIENCE



部门主任寄语

今年，我们迎来新的《心理健康服务法》(Mental Health Services Act, MHSA) 三年项目和支出计划实施一周年。同时，前所未有的公共卫生危机爆发也有一年了，在此期间，各郡一直在努力为居民的身心健康提供保护和支持。重要的是，我们还必须准备面对这样一个事实：即便度过新冠疫情最严重的时刻，它造成的情绪影响仍然会持续数年之久。因此，我们将继续努力推进当前 MHSA 三年计划的三大战略重点：1) 扩大心理健康意识宣传活动、社区培训和教育的影响范围及覆盖面；2) 扩大构成危机服务连续体的各个项目，加强本郡的自杀预防工作；3) 增加民众获得所需行为健康服务的途径。通过一系列相互关联的举措，MHSA 将继续改造奥兰治郡 (OC) 的心理健康系统，并切实践行以下原则：社区协作；文化能力；健康、康复和恢复力；消费者和家庭驱动的决策；综合服务体验；以及扩大对无法获得服务、未获得充分服务之人群的覆盖范围。

确保为我们的消费者、家庭成员和参与者提供出色服务仍然是重中之重，但我们也应注意自身的文化意识和敏感性。开展工作时，我们必须秉持健康公平的原则，解决服务提供和结果方面长期存在的基于种族、民族和文化的平等问题。而实现这一转变的重要一步，则是继续努力与我们每天有幸与之合作的人员、家庭和社区进行有意义的互动，因为正是他们的意见促成了此次 MHSA 年度计划更新。

我们至今所取得的成果，有赖于奥兰治郡众多群体和机构的大力支持与指导，包括奥兰治郡行政管理委员会 (Board of Supervisors)、行为健康顾问委员会 (Behavioral Health Advisory Board)、MHSA 指导委员会、无法获得服务和未获得充分服务者权益维护组织、医疗保健服务提供者组织的成员、奥兰治郡卫生保健局 (Health Care Agency, HCA) 和郡政府工作人员，以及广大消费者及其家人，他们在过去 16 年间付出宝贵的时间和专业知识，为今日所获成功贡献绵薄之力。

对于众多项目取得的持续成功，我倍感欣喜，同时也对采用各种有效创新方式完善医疗保健系统和普及方法的各项计划踌躇满志。今日所得成就，是众多杰出的郡民、社区合作伙伴和行为健康服务部 (Behavioral Health Services) 工作人员共同努力的结果，同时也表明了我們全力改善奥兰治郡心理疾病患者及其家人生活的决心。



谨致问候！

A handwritten signature in black ink that reads "Jeffrey A. Nagel". The signature is written in a cursive, flowing style.

Jeffrey A. Nagel 博士
行为健康服务部副主任

执行摘要

2004年11月，加州民众投票通过第63号提案，即《心理健康服务法》(MHSA)。该法案规定，对超过100万美元的收入征收1%的州税，并重点强调大力改革心理健康系统，以改善心理疾病患者及其家人的生活质量。在16年的资金支持下，相关部门已根据加州各郡不同消费者群体的需求，量身定制相应的心理健康项目。通过这些项目，当地社区和居民享受到了心理健康服务范围扩大和质量改善带来的诸多益处。

奥兰治郡行为健康服务部 (Behavioral Health Services, BHS) 利用全面的利益相关者流程，打造出涵盖从预防服务到危机住院治疗等的当地 MHSA 项目。所有项目的制定和实施核心是专注于：社区协作；文化能力；消费者和家庭驱动的服务；针对消费者和家庭的服务整合；优先服务无法获得服务和未获得充分服务者；以及侧重于健康、康复和恢复力。从2005年利益相关者着手规划开始，奥兰治郡已逐步建立起多样化的服务，时至今日仍在拓展服务类型和范围。

本执行摘要概述了针对奥兰治郡 MHSA 项目和/或 2021-2022 财年 (FY) 项目预算提出的重大变更。为帮助了解这些变更的背景，下面对该郡 MHSA 2020-2021 至 2022-2023 财年的 MHSA 三年项目和支出计划的战略重点进行了回顾。完整的年度计划更新还在附录中包括了 HCA 社区项目规划流程 (CPPP) 的详细说明、对所服务目标人群的说明、每项 MHSA 资助项目所要提供的服务与取得的成果，以及相关支持文档。

MHSA 三年计划进度更新

三年计划拟议战略重点

继将 2019 年和 2020 年的社区规划流程用于制定从 2020-2021 财年开始的三年计划 (3YP) 后，HCA 确定了以下 MHSA 战略重点：

- 心理健康意识和减少丑化 (PEI)
- 预防自杀 (PEI、CSS)
- 获得服务 (PEI、CSS)

为了准备 2021-2022 财年年计划更新的社区规划流程，HCA 审查了 OC 每个 MHSA 优先事项的现状（请参见下文）。基于此审查，以及 HCA 承诺与无法获得服务和未获得充分服务人群的社区利益相关者进行持续讨论，今年的社区规划着重于与社区成员互动，以找到能确保及时响应并针对所确定优先人群量身定制的潜在方法（下方“标有星号”的部分）：

战略重点：心理健康意识和减少丑化

扩展旨在提高大众对心理健康征兆、可用资源以及减少丑化认识的宣传、培训和社区教育

优先人群	战略	进度更新
<ul style="list-style-type: none"> • LGBTIQ 个人 • 4 至 11 岁的男孩 • 18 至 25 岁的过渡时期青年 (TAY) • 25 至 34 岁和 45 至 54 岁的成人 • 失业成人 • 无家可归的个人 • 患有共发性心理疾病和药物滥用障碍的个人 • 60 岁以上的老年人 	<ul style="list-style-type: none"> ★ 继续与优先人群的相关当地团体合作 • 继续与 CalMHSA 的全州项目和其他组织合作 • 与媒体/营销组织合作 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 建立和/或强化与所信赖当地组织（为优先人群服务）的推广合作关系 ✓ 为不同社区组织提供全面的心理健康培训 ✓ 扩大 CalMHSA <i>引领变革(Directing Change)</i> 项目在 OC 的辐射范围在当地开展减少丑化和提高认识的数字宣传活动（点击查看以了解更多信息）： <ul style="list-style-type: none"> ○ 无丑化 OC 宣传活动 ○ 无丑化 OC 网站 ○ 连接 OC 联盟网站
	<ul style="list-style-type: none"> • 纳入 RAND 社会营销报告的调查结果和建议 	<ul style="list-style-type: none"> ⋯ 开始增加/扩大社会营销的使用，以宣传心理健康相关信息

战略重点：获取行为健康服务的途径

增加行为健康服务的获取途径并解决交通困难

★ 优先人群	战略	进度更新
<ul style="list-style-type: none"> • 青年 • 孩子患有心理健康疾病的家庭 • 亚裔/太平洋岛民 • 拉丁裔/西班牙裔 • 黑人/非裔美国人 	<ul style="list-style-type: none"> • 与社区合作，确定并整合文化与语言方面的响应策略和方法 • 为所有年龄段的严重心理健康疾病患者提供远程就诊/虚拟行为保健选项 • 扩展以学校为重点的心理健康服务 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 建立和/或强化与所信赖当地组织（为优先人群服务）的合作关系 ✓ 快速系统地转变为多种虚拟的行为健康服务和支持，以应对 COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>继续解决提供者和/或客户在获取、转变和使用技术方面的困难</i> ○ <i>延长咨询服务时间/扩大服务范围</i> ✓ 为 K-12 学生、大学生和 TAY 开展推广、同伴支持、联系建立和资源活动 ✓ 与 OC 教育局 (Department of Education) 和 OC 学区合作，拨款协调转介及联系事宜，并就心理健康主题培训学校职工 Ⓜ 等待州政府对学校新 Medi-Cal 计划的指示 Ⓜ 受 COVID-19 影响，交通支持有所减少，但仍旧可用，暂停扩展
<ul style="list-style-type: none"> • 扩展交通服务 		
<ul style="list-style-type: none"> ✓ 已完成和正在进行 	<ul style="list-style-type: none"> ⋯ 正在进行，因 COVID-19 而部分延迟 	<ul style="list-style-type: none"> Ⓜ 因 COVID-19 而暂停

战略重点：自杀预防

加强对自杀预防工作的支持

★ 优先人群

- MHSa 所有年龄组的人
- 无家可归的个人
- 患有共发性心理疾病和药物滥用障碍的个人
- LGBTIQ 个人
- 退伍军人

战略

- 提升 Warmline 和自杀预防服务的能力
- 增加针对 18 岁以下青年的危机服务
- 增加针对成人/老年人的危机住所服务
- 继续与 OC 社区自杀预防计划合作
- 利用 MHSOAC 战略争取清零报告

进度更新

- ✓ Warmline 扩展为全天候提供
- ✓ 扩充自杀预防服务的工作人员数量，以应对不断攀升的呼叫量和社区培训请求
 - 尽管我们的推广工作在单一语言和英语能力有限的社区已经取得了一些成功，但文化隔阂和代沟依然存在，来电者仍然是以讲英语的人群为主。年轻一代的观念逐渐发生了变化。韩国媒体对预防自杀这个话题的热度也越来越高
- ✓ 扩展了针对青少年和成人/老年人的危机住所服务
- ✓ 由此开展的活动/宣传活动的示例（同时还利用了 CalMHSA 的了解征兆 (Know the Signs) 信息：[点击链接以查看](#)）：
 - [针对成人/老年男性的自杀预防宣传活动](#)
 - [成人“Help is Here”网站](#)
 - [青年“Be a Friend for Life”网站](#)
- ⓘ HCA 增加了各种自杀预防和心理健康资源，以应对 COVID-19 疫情（例如，[点击此处](#)）。如果时间允许，这些活动和其他活动将插在 MHSOAC 战略之中。

MHSA 社区规划流程摘要

总结

汇总 2020 年社区调查、2021 年社区参与会议 (CEM) 和 2021 年提供者参与会议 (PEM) 的结果后，奥兰治郡发现了若干总体主题，这些主题有助于为 2021-2022 财年计划更新中的建议更新提供参考信息：

- COVID-19 对奥兰治郡的成年人造成了伤害，超过一半的人表示他们承受着巨大的压力或是极为愤怒，三分之一的人表示开始依赖或更加沉迷于药物或赌博，超过四分之一的人表示出现严重心理困扰的程度加剧，还有将近三分之一的人表示疫情期间他们处于“非常”或“极端”困难的时期。
- 奥兰治郡的父母也指出，COVID-19 期间孩子的幸福和健康受到影响，大约五分之一的孩子表现出更严重的破坏性行为，而近一半的孩子面临着较为严重的悲伤或忧虑。

- 尽管如此，奥兰治郡居民仍然十分坚强，绝大多数人与朋友、家人或社交网络保持着联系，并且将这些人或方式作为疫情期间维持自身身心健康的资源（78%的成年人、62%的青年/父母）。
- 疫情期间，大约四分之一的成年人和儿童/父母也因压力或情绪问题而向医疗保健专业人士寻求帮助，其中大多数人在尝试后与治疗师或医生成功建立联系。
- 但是，奥兰治郡居民在尝试获取心理保健服务时仍面临诸多障碍（28%的成年人，18%的儿童/父母），其中最常见的困难是没有保险或支付能力、预约时间不便或延迟，以及不确定应该联系谁。
- 只有不到5%的成年人或父母/青年使用过 Warmline、热线电话或危机热线，这表明还有加强推广和宣传的潜在空间。
- 消费者的推广和沟通偏好往往**因年龄而异**（即社交媒体与报纸），或者是**普遍相同**（即关注希望、积极的信息传递、所要接触的人的文化）。在讨论有关首选用词、图片等的具体细节时，会出现与文化背景相关的差异，因此更加突显了在内容的拟定和/或审批过程中让目标受众成员参与的重要性。
- 尽管部分个人倾向于使用面对面服务，并且通常觉得亲自讲述自己的情况会更容易，但绝大多数人表示，即使在战胜 COVID-19，对当面会面不设任何限制之后，他们也至少愿意在某些时候使用远程医疗服务。
- 个人和服务提供者也都表示，他们乐于学习如何使用技术，并且希望能从中受益。
- 一些个人和/或团体也需要可靠的设备和/或 Wi-Fi。
- 最后，在“熟悉的地方”见面是孕育希望、康复和健康的核心。其中的一个基本要素是理解并真正地吸引我们正在寻求为其服务的不同文化背景者，从而为他们的康复之旅提供支持。

展望 2021-2022 财年及以后，HCA 和 MHSA 办公室将继续评估奥兰治郡居民的幸福感和压力和应对趋势，监控 MHSA 的财政前景，并继续根据需要进行调整，以确保所需的服务和支持不中断。此外，我们将继续致力于与消费者、家庭成员、服务提供者和社区组织合作，共同努力预测未来的需求，弥合现有差距，解决长期存在的差异，并为奥兰治郡居民的健康和福祉提供支持。

“渴望公平，
一视同仁”

- PEM 参与者



MHSA 组成部分和资金类别

根据法案定义，MHSA 资金分为五个组成部分：社区服务和支持 (Community Services and Supports, CSS)，包括针对 MHSA 住房的资金拨付；预防和早期干预 (Prevention and Early Intervention, PEI)；创新 (INN)；人员教育和培训 (Workforce Education and Training, WET)；以及固定资本和技术需求 (Capital Facilities and Technological Needs, CFTN)。以下是各部分的简要说明和资金水平。本部分首先简要介绍预算“调整”流程，这有助于确定资金的可用性。

预算审查和“调整”流程

作为现行 MHSA 年度计划更新财政审查准备工作的一部分，HCA 工作人员进行了细致的审查过程，使现有项目预算与最近财年（即 2019-2020 财年）的实际项目支出更相符。这项预算“调整”工作每年进行一次，可帮助管理人员确定项目成本节省之处，以弥补预算增加部分和/或同一 MHSA 部分中其他项目的实施成本。

由于州政府在 COVID-19 疫情期间最初预计的 MHSA 预算严重短缺，HCA 准备在 2022-2023 财年年底弥补 CSS 和 PEI 预计 7200 万美元的赤字。BHS 项目和 HCA 财政管理人员投入数月，确定对消费者影响最小的成本节约措施。截至 2020 年 11 月（参见附录 I），工作人员已与 MHSA 指导委员会就拟议更改展开数月的审查和讨论工作，并据此制定将于 2021 年 3 月 MHSA 会议（参见附录 II）上展示的拟议组成部分预算。

2021 年 2 月，HCA 工作人员敲定拟议更新计划，与此同时，州政府发布了经过大幅修订的预测结果，预计到 2022-2023 财年末，奥兰治郡 CSS 和 PEI 将从预计赤字 7200 万美元转变为预计盈余近 5000 万美元。同时，MHSA 办公室正进行 2021 年 CPPP。在于 2021 年 4 月 19 日举行的最后一次 CPPP 会议上，相关人员预计可用资金将进一步增加，同时，MHSA 办公室迅速分析了利益相关者的反馈，项目和财务服务管理人员重新评估了项目预算，且 BHS 工作人员也根据消费者和家庭成员的反馈确定了更新 MHSA 年度计划的更多机会。

目前，拟议更改大多围绕以下几点：1) 扭转 2020 年前所未有的财政状况下确定的预算削减；和/或 2) 响应行政管理委员会的指示。此外，还提出了关于 CSS 和 PEI 资金新用途的三项建议，下文会对此逐一进行说明。这些建议均根据社区反馈、预期的社区需求以及预计的资金可用情况制定。重要的是，所有新的筹资提案自然会有时间限制，如果财政状况再度转变，可以立即终止以将对奥兰治郡消费者和家庭成员的影响降至最小。鉴于 MHSA 预测的明显波动性以及 COVID-19 疫情相关未来形势的不确定性，政策弹性至关重要。

社区服务和支持部分

社区服务和支持是 MHSA 五个组成部分中的最大一个，获得心理健康服务资金的 76%。该部分可为因患有严重心理疾病而严重影响日常活动和功能的各年龄段人群提供全面的心理健康治疗。CSS 负责制定并实施有潜力或经证实的实践举措，以增加服务欠缺群体获得服务的机会，提高服务质量，提升效益，并促进机构间协作。

对于奥兰治郡 2021-2022 财年 MHSA 计划更新，相关部门提出了若干 CSS 部分变更建议。这包括项目预算转移、项目终止和新项目实施。虽然拟议更改会使 CSS 部分的整体预算产生净增长，但仍然低于三年计划中最初批准的预算，且接近于撰写本报告时州政府预测的约 1.58 亿美元的年度 CSS 收入。

略超一半的 CSS 预算 (51%) (不包括转入 WET 和 CFTN 的预算) 专用于为已加入和/或有资格加入全面服务合作伙伴项目的个人提供服务。本计划提供 CSS 各个项目的说明。

<u>财年</u>	<u>CSS</u>
2020-2021 财年 (自 3YP 起)	155,088,175 美元
2021-2022 财年 (自 3YP 起)	164,627,171 美元
2021-2022 财年 (拟议)	158,785,110 美元
2022-2023 财年 (自 3YP 起)	165,320,336 美元

拟议和修改后的 CSS 预算调整概要。

下表总结了在 2021 年 3 月 15 日举行的 MHSA 委员会会议 (中间栏) 上提出进行资金转移的 CSS 项目, 以及在 2021 年 2 月发布的更令人满意的 MHSA 财政预测后是否有进一步的修改建议。因此, 如果右栏内容有所调整, 一般反映的是恢复项目预算的建议, 而非预算削减。

CSS	项目	最初拟议更新 (根据 2021 年 3 月 15 日报告; 参见附录 II)	修改后的拟议更新 (正如附表 A 2021-2022 财年预算网格中所反映)
获取和连接治疗	BHS 宣传和互动	所有成本转入 PEI (每年节省约 260 万美元 CSS)	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
	恢复开放渠道	调整规模以及将年度预算上调至 260 万美元	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
危机预防与支持	危机住所服务 (CRS)	净减少 26.5 万美元, 原因如下: 儿童危机住所计划 (Children's Crisis Residential Program) 扩展推迟 6 个月至 2021-2022 财年开始; 由 CYBH 管理的 TAY CRS 床位数量维持在 6 个, 而非增至 12 个 (相对于由 AOABH 运营的 CRS 提供者提供的服务, TAY 未充分利用该提供者的服务, 因此计划的扩张未继续进行); 以及由于 Anita Be Well Campus 的租赁费用而导致预算增加	CRS 预算未减少。预算保持在 11,280,845 美元的水平, 并为精神科医生服务留出 26.5 万美元的净结余以支持 CRS; 资金可能会留待下一财年使用, 这取决于候选者寻找和雇用过程所耗费的时间长短。此外, 如果 DHCS 放宽对儿童精神疾病住院治疗设施 (Psychiatric Residential Treatment Facilities, PRTF) 的要求, 那么额外的未支配 CSS 资金 (超过最初提议的 26.5 万美元的结余) 可用于增加 CRS 的儿童 PRTF 床位
诊所扩张	儿童及青年门诊服务	有时限的减少, 以反映因 COVID-19 疫情影响和影响项目启动的相关延迟而导致的支出减少	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化。但是, 如果启动速度快于预期, 那么可在服务需求超出拟议预算时, 于 2021/2022 财年期间增加 CSS 可用资金
	短期住所服务治疗项目 (Services for the Short-Term Residential Therapeutic Program, STRTP)	有时限的减少, 以便预算能够更好地反映在冗长的 DHCS 许可/审批流程中累计产生的结余, 该流程导致提供服务前的明显延迟	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
	门诊患者恢复	减少以调整规模, 包括通过空缺实现成本节约	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
	综合社区服务	因在 2019-2020 财年服务已过渡到 CalOptima 而撤销	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
	远程医疗/虚拟行为保健	取消实施旨在提供远程医疗和虚拟行为保健解决方案的新项目	响应社区反馈、恢复新项目、实施及完善项目, 包括需求评估和旨在提高消费者与服务提供者数字素养和数字医疗素养的初步重点 (参见“最新 CSS 支出”所述)

CSS	项目	最初拟议更新 (根据 2021 年 3 月 15 日报告; 参见附录 II)	修改后的拟议更新 (正如附表 A 2021-2022 财年预算网格中所反映)
FSP/PACT	全面服务合作计划 (Full Service Partnership, FSP)	总体减少 200 万美元, 原因如下: 1) 合理调整 TAY 服务提供者预算; 2) 由于项目扩展阶段削减支出并使用替代资金, 成人住房 FSP 提供者预算在一定时间内有所减少	FSP 合并预算未减少; 保持 5380 万美元左右的资金水平, 各年龄段增加 50 万美元 (儿童增加到 1160 万美元左右, 过渡时期青年增加到 820 万美元左右, 成人增加到 3030 万美元左右, 老年人增加到 370 万美元左右), 如此一来, 最近开始满负荷运转的服务提供者可继续在减少 FSP 个案量的前提下为参与者提供适当的服务。实际调整可能根据需求而有所变化。
	积极社区治疗项目 (Program for Assertive Community Treatment, PACT)	持续增加, 以应对老年人团队增加的人员配置, 提高对支持“全力以赴”(Whatever It Takes) 干预模式的非计费服务的灵活供资, 以及非工作时间的服务覆盖	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
支持服务	CSS 住房	持续增加, 以应对与 OCCR 签订的谅解备忘录所涵盖的员工薪资增加, 这是最近劳资谈判的结果	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
	儿童和青少年指导计划	由于多种因素, 包括证明计划有效性的挑战, 撤销该计划; 青少年和家长将继续通过同伴指导 (Peer Mentoring) 和父母伙伴支持计划 (Parent Partner Support) 获取同伴/父母伙伴支持	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
行政	CSS 行政成本	净增加 7.1 万美元, 用于将 CSS 项目过渡到 OC 导航器, 这是作为 BH 系统转换 INN 项目一部分而开发的数字工具。资金还将支持开发旨在提高工作效率和运营效率的自动化/电子化功能 (即 CSU、CRS 等的床位电子显示板; 控制面板、报告; 与 HCA EHR 整合等)	响应社区反馈, 在一定时间内额外增加资金 (金额不超过 40 万美元), 用于改善 BHS 设施 (参见“最新 CSS 支出”所述)

通过 CPPP 拟议的最新 CSS 支出

除上述建议的转变之外，HCA 还根据 2021 年社区参与会议 (CEM) 期间从消费者、客户和家庭成员处征集到的反馈意见，提出了两项新的或增强供资建议。以下是产生这些建议的焦点小组讨论的简短摘要。

第一项建议是，恢复远程医疗/虚拟行为保健项目，因为绝大多数的 CEM 参与者倾向于接受面对面和远程医疗服务，甚至到疫情结束以后，即使其在疫情期间遭遇远程医疗方面的困难。他们并没有直接拒绝将远程医疗作为一种服务提供方式，而是表示需要学习如何掌握和运用相关技术，并在较小程度上优化（优质）设备和 Wi-Fi 的访问途径。

战略重点：获取行为健康服务的途径

增加行为健康服务的获取途径并解决交通困难

优先人群

- 青年
- 孩子患有心理健康疾病的家庭
- 亚裔/太平洋岛民
- 拉丁裔/西班牙裔
- 黑人/非裔美国人

PEM 期间讨论的战略

有效举措

- 对工作人员进行移动技术、远程医疗和其他远程服务选项相关的**培训**
- 安排**一对一会面**，提供最新信息，并将同步（即现场）和异步的形式相结合

无效举措

- 由于隐私和 Wi-Fi 访问的问题，仅提供设备（例如耳机和电话）
- 对内容语言及内容本身**采用一刀切的方法**，所有材料均应针对特定人群

提案：恢复和扩大远程虚拟医疗的范围

- 恢复 CSS 远程医疗/虚拟行为保健项目
- 对消费者和服务提供者在设备、Wi-Fi 和/或手机数据方面的需求进行评估，以更好地了解其在疫情期间尝试使用远程医疗时遇到的障碍和困难
- 为消费者和服务提供者提供各种培训和技术支持工具，以提高其数字素养
- 与当地机构和组织合作，以确保材料/培训符合文化背景且语言得体
- 在 2021 年夏季结束前，加快实施针对亟需现场培训的个人和团体的数字素养基础举措，为在数字知识方面存在巨大差距的人群提供机会，以在允许面对面聚会和会议的情况下接受实践援助，因为在秋季/冬季是否会新颁布“在家更安全”的命令仍未可知

CEM 的参与者还被问及哪些类型的改变或改进会增加服务接受程度，从而更有助于社区与服务产生联系。相关人员集中讨论了在某人所处的环境与其见面、了解其文化以及拥有共同语言的重要性。有趣的是，参与者还表示，所处的实际空间有助于设定基调。

“避免像医院一样无菌的关系和咨询空间，
因为这可能会让人害怕倾诉个人信息。
营造一种更温馨如家的氛围”。

战略重点：获取行为健康服务的途径

增加行为健康服务的获取途径并解决交通困难

优先人群

- 青年
- 孩子患有心理健康疾病的家庭
- 亚裔/太平洋岛民
- 拉丁裔/西班牙裔
- 黑人/非裔美国人

CEM 期间讨论的战略

有效举措

- 选用具有文化契合性和代表性的图片，以及以首选语言编制的材料
- 合作、小组、社区活动
- 注重积极的一面，使用鼓励性短语

无效举措

- 通过颜色、图片、丑化和/或以疾病为重点的语言来描绘悲伤、绝望或脆弱

提案：扩大诊所公共区域的舒适空间

- 确定 BHS 门诊诊所中有资格和需要进行升级的大厅和公共区域：
- 使用 CSS 资金进行涂漆和“家庭式”装饰（例如茶几、艺术品、带框海报/艺术作品、宣传册/手册展示等）。
- 从需求评估开始（实际空间、消费者意见）
- 通过同伴项目经理进行协调（例如 PEACe、BHS 同伴工作组）
- 与消费者一同举办艺术展，创作可能会在诊所使用的艺术作品***
- 筹集资金：每家诊所最多 8 万美元，用于材料、用品、劳工、装饰性家具、艺术品、艺术展等，最多 5 家诊所 = 最高/NTE 40 万美元

预防和早期干预部分

MHSA 将其 19% 的款项拨付给预防和早期干预 (Prevention and Early Intervention, PEI)，以防止心理健康状况恶化和损坏机能，并帮助心理健康系统服务欠缺的人群及时获得所需服务。

作为现行三年计划的一部分，已开展若干 PEI 项目合并工作，确保在不对服务提供产生负面影响的前提下简化运营并提高效率。具体如下：

- *自杀预防服务项目*是指将以往的“预防自杀热线”和“幸存者支持服务”合并为一项由郡签约运营的项目。从 2021-2022 财年开始，该项目还将涵盖在 HCA 行为健康服务部管辖区内新成立的自杀预防办公室 (Office of Suicide Prevention)。
- *OC 家长健康计划*是指将以往由郡负责运营、以家庭为中心的早期干预项目合并，以提供专门满足三类特定目标人群需求的类似服务
- *社区咨询和支持服务项目*是指将两项由郡负责运营且面向所有年龄段和多元文化背景人群的早期干预项目合并。
- *提高心理疾病早期迹象认识外展项目*是指将六项通过专为特定目标人群提供服务的提供者网络提供类似外展支持和培训活动的项目合并。

对于奥兰治郡 2021-2022 财年 MHSA 计划更新，相关部门提出了若干 PEI 部分变更建议。这包括项目预算转移、项目终止和新项目实施，相关概况请见下表。

根据 PEI 要求，PEI 总预算的 59.71% 用于服务未满 26 岁的年轻人。PEI 受附录 III 所述其他法规和法律约束。本计划提供各 PEI 项目的说明。

<u>财年</u>	<u>PEI</u>
2020-2021 财年 (自 3YP 起)	47,061,483 美元
2021-2022 财年 (自 3YP 起)	49,286,926 美元
2021-2022 财年 (拟议)	56,144,101 美元
2022-2023 财年 (自 3YP 起)	40,988,101 美元

拟议和修改后的 PEI 预算调整概要。

与 CSS 类似，下表总结了 PEI 项目资金在 2021 年 3 月 15 日 MHSA 委员会会议（中间栏）和当前发布的计划草案（右栏）之间的转变情况。

PEI	项目	最初拟议更新 (根据 2021 年 3 月 15 日报告; 参见附录 II)	修改后的拟议更新 (正如附表 A 2021-2022 财年预算网格中所反映)
心理健康意识和减少丑化	针对减少丑化和歧视的心理健康社区教育活动	无拟议更改	在 2021-2022 财年预算中, 于一定时间内增加 31.9 万美元, 从而使预算总额达到 120 万美元, 并为退伍军人专项活动预留资金 (参见“最新 PEI 支出”所述)
	提高对心理疾病早期迹象认识的宣传活动	由于 COVID-19 疫情影响以及对大型活动/群众集会的限制/约束而有时限的净减少	响应社区反馈, 增加约 270 万美元 (参见“最新 PEI 支出”所述)
预防	入学准备	由于某服务提供者的合同未续签而减少	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
	父母教育服务	增加父母教育服务, 通过减少入学准备预算所得的资金, 向育有 0-8 岁儿童的家庭提供支持	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
	儿童支持和养育计划	由于应对 COVID-19 疫情, 出现空缺以及员工临时调遣至其他计划而节约成本, 从而减少	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
	基于学校的健康干预与支持	由于使用结转资金来结束有时限的扩张, 因此持续预算水平相应减少	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
	基于学校的压力管理服务	在服务提供者的领域专家退休后, 停止提供独立计划, 继续通过 BH 培训服务为学生/学校工作人员提供正念训练	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化
获取和连接治疗	OC Links	为响应委员会对 HCA 设立全天候行为健康热线的指示, OC Links 预算将每年增加 120 万美元, 以覆盖全天候服务扩展, 包括危机电话和调度	总共增加 300 万美元 (额外增加 180 万美元), 用于满足转向全天候运营以及开展在全郡范围内宣传 BHS 单通道热线的推广活动后超出最初预计的额外人员配备需求; 根据 CEM/社区反馈, 确保材料是为特定目标受众量身定制 (语言、图片、文化等)
	BHS 宣传和互动	持续增加, 以承担 MHSA 相关计划费用的转移, 这些费用完全由 PEI 部分承担 (而不是与 CSS 共用; 也在使用其他资金来源)	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化

PEI	项目	最初拟议更新 (根据 2021 年 3 月 15 日报告；参见附录 II)	修改后的拟议更新 (正如附表 A 2021-2022 财年预算网格中所反映)
危机预防与支持	Warmline 精神健康热线	持续增加，以承担因扩展为全天候服务而增加的人员配备费用，以及有时限的增加，以承担 Anita Be Well Campus 增加的租赁费用	持续增加 50 万美元，以改善人员配置/提高轮班覆盖率，因为该计划已转为全天候服务，总预算达 200 万美元
	自杀预防服务	无拟议更改	为响应社区需要，增加签约服务提供者持续预算 50 万美元，并额外增加持续预算 100 万美元，以通过根据委员会指示设立的 BHS 自杀预防办公室实施相关方案（参见“最新 PEI 支出”所述）
早期干预门诊	基于学校的心理健康服务 (SB MHS)	由于预期的 Medi-Cal 收益产生，而使 PEI 资金持续减少	未减少；保持 PEI 资金水平，因为 Medi-Cal 计费流程的意外影响，导致转介到该计划的人数减少
	OC CREW	由于预期的 Medi-Cal 收益产生，而使 PEI 资金持续减少	将预计的 PEI 节余从 20.4 万美元调整为 5 万美元，因为该计划重新调整了计费要求，而使 Medi-Cal 收益低于预期。与 SB MHS 相比，OC CREW 在开始发出 Medi-Cal 账单后，不会再受转介影响
支持服务	交通服务	有时限的减少，因为 COVID-19 疫情对推迟 PEI 项目启动有一定的影响	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化。但是，如果交通服务需求超出当前拟议预算，可在 2021/2022 财年增加 PEI 可用资金
行政	PEI 行政成本	净增加 60 万美元，用于将 PEI 项目过渡到 OC 导航器，这是作为 BH 系统转换 INN 项目一部分而开发的数字工具。资金还将支持开发旨在提高工作效率和运营效率的自动化/电子化功能（即 CSU、CRS 等的床位电子显示板；控制面板、报告；与 HCA EHR 整合等）	与 2021 年 3 月 15 日的预算工作表相比无变化

通过 CPPP 拟议的最新 PEI 支出

此外，HCA 提议响应 CPPP 意见，增加心理健康意识宣传活动和教育的资金。根据委员会指示，HCA 还将使用 PEI 资金来支持成立新的自杀预防办公室。以下是这些建议的简短摘要。

战略重点：心理健康意识和减少丑化

扩展旨在提高大众对心理健康征兆、可用资源以及减少丑化认识的宣传活动、培训和社区教育

优先人群	建议/首选战略	2020-2021 财年提议的活动
<ul style="list-style-type: none">• LGBTIQ 个人• 4 至 11 岁的男孩• 18 至 25 岁的过渡时期青年 (TAY)• 25 至 34 岁和 45 至 54 岁的成人• 失业成人• 无家可归的个人• 患有共发性心理疾病和药物滥用障碍的个人• 60 岁以上的老年人	<p>来自 CEM:</p> <ul style="list-style-type: none">• 通过社交媒体、互联网、活动/展会促进参与<ul style="list-style-type: none">• 电视广播、报纸、老年人活动中心• 重点使用积极的信息、简洁的语言、良好的视觉资料和色彩、口号和短语，而不要使用专业术语• 文化代表性（地道文化）• 利用可信的信息来源、名人、有影响力的人 <p>来自 PEM:</p> <ul style="list-style-type: none">• 增加机构间合作和团体活动	<ul style="list-style-type: none">• 增加 2021-2022 财年心理健康社区教育活动预算，使总额达到 120 万美元，并为退伍军人专项活动预留资金• 根据 CEM 的消费者反馈，继续改进 StigmaFree OC 网站和全郡宣传活动• 聘请网页设计师和文案撰稿人，与 BHS 计划和 HCA IT 部门合作，以根据 CEM 的消费者反馈改进 HCA 网站 (ohealthinfo.com) 的组织结构、导航和内容。• 开始计划在 OC 举办“引领变革”颁奖典礼*• 继续付费购买电视时段，以播放 OC“引领变革”视频作为公共服务公告，并在社交媒体上发布/分享*• 增加/扩大社会营销的使用• 增加 300 万美元用于心理健康意识宣传活动和教育（丑化、宣传计划预算）

*亦是為了响应关于增加合作/团体活动的反馈，以“帮助提高社区成员对服务的接受程度”

战略重点：自杀预防办公室

加强对自杀预防工作的支持

优先人群	行政管理委员会指示	提议的活动
<ul style="list-style-type: none">• MHSA 所有年龄组的人• 无家可归的个人• 患有共发性心理疾病和药物滥用障碍的个人• LGBTIQ 个人• 退伍军人	<ul style="list-style-type: none">• 2020 年 10 月 6 日，委员会指示郡行政主任和 HCA 局长设立自杀预防办公室，以：<ul style="list-style-type: none">• 联系高危人群，寻找和吸纳有需要者• 与有需要的人士保持联系，以及为持续性医疗护理提供支持• 通过综合服务和支​​持来改善有需要者的生活• 建立社区意识，减少丑化和促进寻求帮助	<ul style="list-style-type: none">• 新成立的办公室将负责确定和实施有前景的试点计划，利用上述系统方法帮助各初始重点人群：青少年和年轻人、中年男性和老年人。该办公室还将负责整合新增的和现有的服务与支​​持，贯穿整个郡的自杀预防工作，以确保所有自杀预防活动与其他行为健康活动/服务和有需要的直接目标人群紧密关联。该办公室将制定预防自杀的系统方法，利用现有的社区和机构资源，为有需要的人建立希望、目标和联系。• 该办公室及其实施的活动将是奥兰治郡 MHSA 计划中自杀预防服务项目的组成部分。该办公室将通过 PEI 拨款获得资金，2021-2022 财年预算达 150 万美元。

创新部分

MHSA 将 5% 的郡拨款分配给创新 (INN) 部分。该部分专门资助各类有助于学习的新方法，而非扩大服务提供。项目时限不超过五年，且需要评估效果，并考虑是否通过 CSS、PEI 或其他资金继续提供资助。本计划说明了正在推进的所有项目，附录 IV 介绍了负责监管 INN 组成部分的相关法规。

此外，HCA 新启动了几个潜在 INN 项目，目前正处于不同探索阶段，具体如下（请参见“特殊项目”部分查看完整列表）。

- allcove 计划
- 中学生健康中心
- 移动电话
- 精神病学预立医疗指示
- 社交媒体和减少丑化方案

“面向退伍军人和军人家庭的持续照护”项目延期一年，以继续收集数据和评估，利用经 INN 项目批准的剩余预算和时间期限。由于疏忽，剩余项目预算未反映在 2020-2023 财年的 MHSA 三年计划支出计划中。该预算包括在年度计划更新中，导致 INN 部分预算有所调整。

财年	INN
2020-2021 财年 (自 3YP 起)	18,346,360 美元
2021-2022 财年 (自 3YP 起)	9,009,773 美元
2021-2022 财年 (拟议)	10,999,190 美元
2022-2023 财年 (自 3YP 起)	2,042,071 美元

人员教育和培训部分

人员教育和培训部分旨在扩充心理健康服务领域的工作人员数量，并提高人员的文化和语言能力。其当前资金来自于 CSS 的转移支付。

2021-2022 财年预算将与 MHSA 三年计划中批准的预算保持一致。培训和技术援助计划以及财政激励计划的预算增加由进阶训练和实习计划的预算减少抵消。“计划更新”部分提供各个 WET 项目的完整说明。

财年	WET
2020-2021 财年 (自 3YP 起)	6,216,634 美元
2021-2022 财年 (自 3YP 起)	5,219,984 美元
2021-2022 财年 (拟议)	无变化
2022-2023 财年 (自 3YP 起)	5,296,662 美元

固定资本和技术需求部分

固定资本和技术需求 (Capital Facilities and Technological Needs, CFTN) 部分为支持服务提供体系所需的各大项目提供资金。其目前资金来自于 CSS 的转移支付，将为下列部分项目提供支持：

- 一处行为健康培训设施的装修
- HCA 电子健康记录 (Electronic Health Record, EHR) 的持续开发和功能增强，这将包括在 2020-2021 财年转移额外资金，以将 EHR 迁移到云端
- 启动并持续支持本郡数据整合项目，通过此举来促进本郡各部门之间以及与外部利益相关者之间适当、容许且及时的数据共享，从而更高效地为本郡居民提供基本和核心服务，包括行为健康医疗服务。

财年	CFTN
2020-2021 财年 (自 3YP 起)	12,519,749 美元
2021-2022 财年 (自 3YP 起)	8,840,752 美元
2021-2022 财年 (拟议)	16,307,384 美元
2022-2023 财年 (自 3YP 起)	8,966,158 美元

CSS 住房

在行政管理委员会的指导下，2018-2019 财年共划拨 70,500,000 美元的 CSS 资金用于固定支持性住房的开发。2018-2019 财年投入 7,050 万美元后，行政管理委员会和 HCA 仍致力于为心理疾病患者提供安全的住房，目前所有资金已分配或正在分配给各固定支持性住房项目。预计所有资金将于 2020-2021 财年年底陆陆续续拨付给处于不同开发阶段的项目。

社区规划支出

根据加利福尼亚州《福利和机构法》(Welfare and Institutions Code, WIC) 第 5892 条，郡有权将其**最多 5%** 的年度总拨款用于支付社区规划费用，规划费用应“包括郡 MHSA 项目用于支付消费者、家庭成员及其他利益相关者参与规划过程之相关费用的资金，以及根据第 3 部分（自第 5800 条开始）和第 4 部分（自第 5850 条开始）大幅扩展私人合同以提供额外服务之所需规划和实施的资金”。

根据 WIC，HCA 应将 MHSA 资金用于允许购买的食物、点心、交通援助、停车费和/或宣传品。在法律允许的情况下，此类物品将提供给消费者、家庭成员、公众、委员会和顾问委员会成员、非 HCA 提供者及其他利益相关者，用以鼓励他们参与规划和反馈活动，了解 MHSA 和/或奥兰治郡的服务，以及/或者公开认可 MHSA 消费者和项目的成就（例如毕业典礼等）。消费者、家庭成员和/或其他潜在利益相关者可能参加的大会、会议、培训、颁奖仪式、代表活动、社区外展及其他类似活动均可提供此类物品。此外，如果消费者、家庭成员和/或社区利益相关者积极配合 HCA 工作，并针对有关应对服务获取障碍的规划、服务和策略而提供有价值的反馈，也可使用 MHSA 资金来为其购买礼品卡和/或提供津贴。此类反馈可通过问卷调查、研讨会、焦点小组或其他类似活动进行提供。此外，可使用资金来为社区组织、服务提供者等提供津贴和/或费用，以协助开展 HCA 的社区规划工作。

奥兰治郡 MHSA 三年计划各财年预算

财年	CSS	PEI	INN	WET	CFTN	总计
2020-2021 财年	155,088,175 美元	47,061,483 美元	18,346,360 美元	6,216,634 美元	12,519,749	239,232,401 美元
2021-2022 财年*	158,785,110 美元	56,144,101 美元	10,999,190 美元	5,219,984 美元	16,307,384 美元	247,455,769 美元
2022-2023 财年	165,320,336 美元	40,988,101 美元	2,042,071 美元	5,296,662 美元	8,966,158 美元	222,613,328 美元

* 反映 2021-2022 财年年度计划更新的拟议修订预算

在第 63 号提案通过后的数年间，该法案持续推进，帮助改善心理疾病患者及其家人乃至整个奥兰治郡社区的生活。我们期待与各利益相关者持续保持合作伙伴关系，携手推进奥兰治郡 MHSA 进程。