

执行摘要

MHSA 出台的背景

2004 年 11 月，加州投票通过第 63 号提案，即《心理健康服务法》(Mental Health Services Act, MHSA)。该法案规定，对超过 100 万美元的个人收入征收 1% 的州税，并重点强调大力改革心理健康系统，以改善严重行为健康疾病患者及其家人的生活质量。在 MHSA 的支持下，心理健康计划可确保主要社区利益相关者有机会为项目的制定、实施、评估、财政规划和政策拟定提供意见，从而帮助打造满足加州不同个人、家庭和社区需求的公共行为健康项目。通过相关计划，当地社区和居民可享受到心理健康服务范围扩大和质量改善所带来的诸多益处。

自 MHSA 颁布以来，奥兰治郡卫生保健局心理健康和康复服务部 (Mental Health and Recovery Services, MHRS) 利用全面的利益相关者参与流程，打造出从预防和危机服务、扩大门诊服务连续性到危机住院治疗等的本地 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；以及关注心理健康、康复和恢复力的重要性。自 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服务，迄今仍在拓展服务类型和范围。

本执行摘要旨在概述针对奥兰治郡全新 MHSA 三年项目以及 2023-2024、2024-2025 和 2025-2026 财年支出计划提出的重大变更。这项新的 MHSA 三年计划包括社区项目规划 (CPP) 流程的全面概述、包含目标人群的详细项目说明、预算预测、相关数据以及附录中的支持文件。

执行摘要

MHSA 的组成部分和资金

为了进一步定义分类资金的用途，MHSA 分为六个部分，每个部分都明确了目标人群和/或用途。PEI 和 CSS 部分提供直接服务。下面的说明部分还提供了在本计划三年时间内预计会服务的累计人数：

- **预防和早期干预 (PEI):** PEI 旨在尽早提供支持或干预，以防止心理健康状况恶化和致残。大多数 PEI 必须针对 25 岁及以下儿童和青少年及其家人/照护者。在三年期间，预计将有大约 230,000 人参与 PEI 服务。这一数字不包括可能联系 OC LINKS 呼叫中心或接触大规模活动的预期人数。
- **社区服务和支持 (CSS):** 此部分提供的项目和服务主要面向患有严重心理疾病的个人，包括 MHSA 住房津贴，并要求通过全面服务合作伙伴项目 (Full Service Partnership) 将一半的资金用于支持强化门诊综合服务。预计将有逾 94,000 人在三年内受益于 CSS 项目。
- **创新 (INN):** 创新部分旨在测试和评估心理健康领域的全新和/或改良做法或策略。这类以学习为重点的短期项目力求改善公共行为健康系统的一个方面。
- **人员教育和培训 (WET):** 合格称职的员工是 MHSA 取得成功的关键要素。WET 为公共行为健康员工的招聘、培训、发展和留任提供支持。
- **固定资本和技术需求 (CFTN):** CFTN 通过资金援助，进一步支持公共行为健康系统的基础设施，助力实现数据和信息系统的现代化，同时提供资金，帮助建造提供 MHSA 心理健康服务所需的场所。
- **社区项目规划 (CPP):** MHSA 要求利益相关者有目的地参与 MHSA 项目的制定、实施和分析。利益相关者流程为 HCA 和各利益相关者之间的持续沟通提供了途径，允许实时调整和改进质量。在社区项目规划部分，可以全面审查为制定本计划所开展的 CPP 活动的完整概况。

执行摘要

有关法规规定，大的郡县可在三年时间内花完每年的 MHSa 拨款。三年期满后，剩余资金将收归州库以重新分配。该三年计划中提到的金额和可用资金数额是通过预算“调整”流程确定的，此流程有助于确定可用资金。财政审查包括细致的审查流程，目的是使现有部分项目预算与最近财年的实际项目支出更相符。此预算“调整”工作每年进行一次，旨在帮助 MHRs 确定各项目可从哪些方面着手削减开支，以弥补同一 MHSa 部分中其他项目的成本。此外，MHSa 行政团队、MHRs 财务部和郡 CEO 办公室的代表每季度都会与州财务顾问会面，以密切监测三年来的 MHSa 预测，并探讨其他可能影响 MHSa 资金的州举措和立法变化。每个季度，奥兰治郡行为健康顾问委员会社区会议都会提交一份预测摘要。最后，MHRs 管理人员、财政领导和 MHSa 行政团队在 2022-2023 财年定期会面，以协调和评估项目制定进度、预算、支出和拟议计划。下表概述了各个部分的拟议三年拨款金额。

值得注意的是，这些部分预算草案和金额是基于预测，而非实收资金。MHSa 资金历来波动较大，随时可能发生变化。根据本报告发布时可用的信息，预计三年计划时间内的拨款整体呈增加态势。根据预测，该三年计划反映了项目的五个部分均有所扩展。

执行摘要

每年服务超过 10 万人的拟议拨款概览

组成部分	2023-2024 财年	2024-2025 财年	2025-2026 财年	合计
预防和早期干预	\$76,779,363	\$82,273,482	\$77,753,250	\$236,806,095
社区服务和支持	\$228,994,278	\$257,467,229	\$259,181,497	\$745,643,004
创新	\$9,848,003	\$7,323,668	\$4,255,557	\$21,427,228
WET	\$7,504,623	\$8,758,368	\$8,787,501	\$25,050,493
固定资本	\$20,901,030	\$21,401,488	\$23,091,028	\$65,393,546
合计	\$344,027,297	\$377,224,235	\$373,068,833	\$1,094,320,365

MHSA 2023-2024、2024-2025 和 2025-2026 财年，拟议三年项目计划和支出变化

此三年计划是根据通过社区项目规划流程、立法变化、州政策更新所收到的利益相关者意见制定的，并充分考虑了奥兰治郡的多项地方举措。

有关人员提议对三年计划草案部分包含的多个项目进行扩展，以满足居民的需求并跟上不断增加的运营成本。

该计划中新提议的项目或更新的要点包括：

执行摘要

社区服务和支持

- 制定新的社区援助、康复和赋权 (CARE) 全面服务合作伙伴 (FSP) 项目。奥兰治郡是第一批需要根据 SB 1338 实施社区援助、康复和赋权 (CARE) 法案的郡县。CARE 法案为向奥兰治郡受损最严重的居民提供心理健康和药物滥用疾病相关服务开辟了一条途径，这些居民可能由于未经治疗的行为健康状况而无家可归/面临风险或经常被监禁。全面服务合作伙伴项目将与民事法院系统合作，为符合条件的个人（即，面临民事安置风险并且获得合格诊断结果）提供服务。CARE FSP 不适用于所有心理疾病患者，而是专注于患有精神分裂症谱系疾病或其他精神病的符合特定标准者。
- 退伍军人被确定为优先服务人群，依旧是社区规划会议讨论的主题，包括住房支持。目前，我们继续致力于建立退伍军人 FSP，通过动物/宠物护理为退伍军人提供支持，并提出其他项目以扩大退伍军人服务范围。
- 有关人员提议在这三年期间大幅扩展儿童服务。这包括将全面服务合作伙伴项目扩展到奥兰治郡的其他地区，并在计划的第 2 年和第 3 年建立家庭全面服务合作伙伴 (FSP) 项目。家庭 FSP 将提供儿童 FSP 通常提供的家庭支持以外的服务，以便能够为其他家庭成员提供心理健康服务，而不仅仅是指定的个人。此外，门诊儿童和青少年临床服务也将得到扩展，以涵盖加强整个奥兰治郡的签约机构和郡临床运营。
- 住房和无家可归者服务继续被确定为优先事项。HCA 计划投入额外的 MHSA 资金，以继续支持目前正在进行的住房项目，并在计划的第 2 年和第 3 年投资开发 100 多个永久支持性住房单元。该投资包括设立资本化运营补贴储备金的规定，以弥补一定时期内潜在或预计的经营赤字。

预防和早期干预

- 将工作范围类似的多个 PEI 部分项目合并为两个“新”项目，即家庭预防服务和支持项目、青少年预防服务和支持项目。
- 随着加州继续实施重新设计和更新的公共医疗服务基础设施，与系统合作伙伴一起规划已成为未来取得成功的关键因素。为此，HCA、CalOptima、奥兰治郡教育局以及心理健康监管工作组合作设计了一种系统方法，以增加儿童和青少年获得心理健康服务的机会。修订后的法规允许学校作为 CalOptima 的提供者，为由合格教职员在校园提供的某

执行摘要

些心理健康服务给予报销。这种模式转变可能会引起 **MHSA** 投资的转变。有关此方案的更多信息，请参阅本计划的“项目变更摘要”部分。

- 利益相关者的反馈和对利用数据的审查推动了全新婴幼儿持续护理项目 (**Infant and Early Childhood Continuum of Care**) 的制定。此新项目将以现有资源为基础，为婴幼儿（0-8 岁）建立持续服务体系，其中包括一个跨多个机构、合作伙伴和社区开展工作的协调系统，以满足婴幼儿及其家庭的需求。这个年龄段的婴幼儿未获得充分服务，因此，为这一群体提供服务的系统合作伙伴致力于携手合作，发现并填补婴幼儿服务系统的空白。该新项目的具体细节将继续通过协作进行制定，并将纳入未来的更新中。

人员教育和培训

- 随着加州和全国持续面临劳动力短缺，招聘和留住训练有素、能力出色的员工至关重要。该计划提议扩大实习项目，并建立新的员工实习项目。提供实习机会是一种行之有效的方法，可以增加 **MHRS** 和行为健康专业领域签约机构的工作人数。这项行动说明了有意增加 **MHRS** 内部实习名额以及与签约机构协调实习生项目，并允许这些机构的实习生参加 **MHRS** 举办的小组督导会议。
- **MHRS** 已确定有必要为本机构员工和签约机构的员工实施领导力提升项目。通过该项目，**MHRS** 将从现有员工中提拔管理人才，着手为 **MHRS** 的未来领导层制定继任计划，开始进行基于领导力的任务分配，并将领导力融入监督培训。
- **MHRS** 将建立新的培训和技术援助项目，即健康与保健指导师 (**Health and Wellness Coaches, HWC**)。HWC 利用综合方法，为客户的健康提供支持、改善其健康与福祉，并支持客户参与经证实可改善健康和预防疾病的行为，包括健身、营养、压力应对、睡眠、身心健康和积极的心理干预。**MHRS** 建议对员工、签约服务提供者机构员工以及其他与行为健康客户互动的人员进行培训，使其成为健康与保健指导师。健康与保健指导师不需要拥有高等学位，因此员工可以从这种高质量的培训中受益，并支持 **MHRS** 和提供者对已经在服务匮乏环境中工作的人员进行进一步培训。

执行摘要

固定资本和技术需求

- **MHRS** 继续支持改进数据系统、网络基础设施的开发，并通过 **CFTN** 资金划拨提供支持。为了满足需求并开发所需的基础设施，**MHRS** 积极寻求拨款，以扩大奥兰治郡服务匮乏地区的临床业务。有些拨款需要非联邦配套款项，还有一些资助可能无法支付全部建造成本。**CFTN** 资金可能会用于从整体上确保项目质量。在 **CFTN** 资金所用之处，需要提供 **MHSA** 项目服务或管理。