

# Tóm Tắt Điều Hành

## THÔNG TIN CƠ BẢN VỀ MHSA

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 (Mental Health Services Act, MHSA). Đạo Luật sẽ áp đặt mức thuế tiểu bang 1% đối với thu nhập cá nhân trên 1 triệu đô la Mỹ 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 gặp phải tình trạng sức khỏe hành vi nghiêm trọng và gia đình của họ. Với MHSA, Kế Hoạch Chăm Sóc Sức Khỏe Tâm Thần sẽ đảm bảo rằng những bên liên quan chính trong cộng đồng có cơ hội đóng góp ý kiến vào sự phát triển, triển khai, đánh giá, cung cấp tài chính và chính sách của chương trình khiến các chương trình chăm sóc sức khỏe hành vi công cộng được điều chỉnh nhằm đáp ứng nhu cầu của những cá nhân, gia đình và cộng đồng đa dạng tại khắp 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.

Kể từ khi bắt đầu MHSA, Dịch Vụ Phục Hồi và Chăm Sóc Sức Khỏe Tâm Thần (Mental Health and Recovery Services, MHRS), Cơ Quan Chăm Sóc Sức Khỏe của Quận Cam đã sử dụng quy trình tương tác toàn diện giữa các bên liên quan để phát triển các chương trình MHSA tại địa phương từ dịch vụ phòng ngừa và xử lý khủng hoảng, thông qua quá trình liên mạch được mở rộng của các dịch vụ ngoại trú, cho đến chăm sóc cư dân trong thời kỳ 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 tầm quan trọng của sức khỏe tâm thần, 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.

Bảng Tóm Tắt Điều Hành này chứa bảng tóm lược về các thay đổi được lên kế hoạch đang được đề xuất trong Chương Trình Ba Năm và Kế Hoạch Chi Tiêu MHSA mới của Quận Cam cho các Năm Tài Khóa 2023-2024, 2024-2025 và 2025-2026. Được đưa vào Kế Hoạch Ba Năm MHSA mới này là tổng quan toàn diện về quá trình Lập Kế Hoạch Chương

# Tóm Tắt Điều Hành

trình Cộng đồng (CPP), mô tả chương trình chi tiết bao gồm nhóm dân số mục tiêu, dự toán ngân sách, dữ liệu và tài liệu hỗ trợ trong phần Phụ Lục.

## Các Thành Phần và Quỹ của MHSA

Để xác định thêm việc sử dụng hạng mục tài trợ này, MHSA được chia nhỏ làm sáu thành phần, mỗi thành phần xác định nhóm dân số được nhắm mục tiêu và/hoặc việc sử dụng. Các thành phần PEI và CSS cung cấp các dịch vụ trực tiếp. Phần mô tả bên dưới cũng cung cấp ước tính về số lượng tích lũy các cá nhân được phục vụ theo khung thời gian ba năm của kế hoạch:

- Phòng Ngừa và Can Thiệp Sớm (PEI): PEI nhằm mục đích cung cấp sự hỗ trợ hoặc can thiệp càng sớm càng tốt nhằm phòng ngừa tình trạng sức khỏe tâm thần trở nên nghiêm trọng và tàn tật. Phần lớn ngân sách của PEI phải được chuyển đến trẻ em và thanh thiếu niên tuổi từ 25 trở xuống cũng như gia đình/chăm sóc viên của họ. Khoảng 230.000 cá nhân dự kiến tham gia dịch vụ PEI trong khoảng thời gian ba năm. Con số này không bao gồm số người dự kiến có thể liên lạc với tổng đài OC LINKS hoặc đã tiếp xúc với các chiến dịch có quy mô lớn.
- Dịch Vụ và Hỗ Trợ Cộng Đồng (CSS): Thành phần này cung cấp các chương trình và dịch vụ hướng đến những người mắc bệnh tâm thần nghiêm trọng, bao gồm trợ cấp cho Nhà Lưu Trú MHSA và yêu cầu một nửa ngân quỹ được chuyển đến dịch vụ bảo hiểm ngoại trú chuyên sâu hỗ trợ qua các chương trình Hợp Tác Dịch Vụ Đầy Đủ (Full Service Partnership). Dự kiến hơn 94.000 người sẽ hưởng lợi từ chương trình CSS trong khoảng thời gian ba năm.
- Đổi Mới (INN): Thành phần Đổi Mới nhằm cho phép thử nghiệm và đánh giá các chiến lược hoặc thực tiễn mới và/hoặc đã thay đổi trong lĩnh vực sức khỏe tâm thần. Dự án tập trung vào việc nghiên cứu, ngắn hạn này nhằm cải thiện khía cạnh của hệ thống chăm sóc sức khỏe hành vi công khai.
- Huấn Luyện và Đào Tạo Lực Lượng Chuyên Môn (WET): Nhân viên có trình độ chuyên môn và thành thạo là nhân tố cần thiết đối với sự thành công của MHSA. WET hỗ trợ việc tuyển dụng, huấn luyện, phát triển và giữ chân những nhân viên chăm sóc sức khỏe hành vi cộng đồng.
- Vốn Cố Định và Nhu Cầu Kỹ Thuật (CFTN): CFTN hỗ trợ hơn nữa cơ sở hạ tầng của hệ thống chăm sóc sức khỏe hành vi cộng đồng thông qua việc cấp quỹ giúp hiện đại hóa các hệ thống thông tin và dữ liệu cũng như cấp tiền nhằm tạo dựng không gian để cung cấp các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần của MHSA.

# Tóm Tắt Điều Hành

- **Lập Kế Hoạch Chương Trình Cộng Đồng (CPP):** MHSA đòi hỏi sự tham gia có ý nghĩa của các bên liên quan trong việc phát triển, triển khai và phân tích các chương trình MHSA. Quy trình các bên liên quan thiết lập hướng liên lạc liên tục giữa HCA và các bên liên quan nhằm cho phép cải thiện chất lượng và điều chỉnh trong thời gian thực. Quý vị có thể xem trọn vẹn bảng tổng quan đầy đủ về các hoạt động CPP đã diễn ra trong quá trình phát triển kế hoạch này trong Phần Kế Hoạch Chương Trình Cộng Đồng.

Các quy định mang lại cho các hạt lớn ba năm chi tiêu khoản phân bổ MHSA hàng năm của họ. Sau khoảng thời gian ba năm, các quỹ được hoàn trả lại cho bang để phân bổ lại. Giá trị và số tiền được cấp quỹ có thể chi tiêu được đề xuất trong Kế Hoạch Ba Năm được xác định qua quy trình "so khớp và đối chiếu" ngân sách, giúp xác định số tiền có thể chi tiêu. Đánh giá tài khóa bao gồm một quy trình chi tiết để sắp xếp ngân sách chương trình thành phần hiện có cho phù hợp hơn với chi tiêu thực tế của chương trình trong năm tài khóa gần nhất. Quy trình "so khớp và đối chiếu" ngân sách hàng năm này cho phép MHRS xác định được các khoản tiết kiệm chi phí cho các chương trình để có thể được sử dụng để trang trải các chi phí thực hiện các chương trình khác trong cùng một thành phần MHSA. Ngoài ra, nhóm Quản Trị MHSA, Ban Tài Chính MHRS và đại diện từ văn phòng CEO Hạt gặp mặt hàng quý với Ban Tư Vấn Tài Chính bang để giám sát chặt chẽ ba năm của dự toán MHSA và tìm ra các sáng kiến bang bổ sung cũng như những thay đổi về mặt lập pháp có thể tác động một cách tiềm ẩn đến việc cấp quỹ MHSA. Mỗi quý, một bản tóm tắt dự toán được trình bày tại Cuộc Họp Cộng Đồng Hội Đồng Cố Vấn Sức Khỏe Hành Vi OC. Cuối cùng, các nhà quản lý MHRS, lãnh đạo tài khóa và nhóm Quản trị MHSA thường xuyên gặp gỡ trong suốt Năm Tài Khóa 2022-2023 để phối hợp và đánh giá quá trình phát triển chương trình, ngân sách, chi phí và các kế hoạch được đề xuất. Tổng quan về mức quỹ ba năm cho từng thành phần được cung cấp trong bảng bên dưới.

Xin lưu ý rằng giá trị và ngân sách dự thảo Thành Phần này được dựa trên dự toán và không phải là số tiền thực tế nhận được. Các quỹ MHSA có lịch sử bất ổn định và có thể thay đổi. Dựa vào thông tin sẵn có tại thời điểm đưa ra báo cáo này, mức tăng chung của quỹ cho khung thời gian kế hoạch ba năm đã được dự tính. Dựa trên dự toán, chương trình phản ánh những bước mở rộng chương trình trong năm thành phần.

# Tóm Tắt Điều Hành

Tổng Quan về Quỹ Được Đề Xuất nhằm Phục Vụ hơn 100.000 Người/Năm

Commented [NN1]: Cá Nhân Mỗi Năm

Thành phần	Năm Tài Khóa 2023-2024	Năm Tài Khóa 2024-2025	Năm Tài Khóa 2025-2026	Tổng cộng
Phòng Ngừa & Can Thiệp Sớm	\$76.779.363	\$82.273.482	\$77.753.250	\$236.806.095
Dịch Vụ Cộng Đồng & Hỗ Trợ	\$228.994.278	\$257.467.229	\$259.181.497	\$745.643.004
Đổi Mới	\$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
Vốn Cố Định	\$20.901.030	\$21.401.488	\$23.091.028	\$65.393.546
<b>Tổng cộng</b>	<b>\$344.027.297</b>	<b>\$377.224.235</b>	<b>\$373.068.833</b>	<b>\$1.094.320.365</b>

## Thay Đổi Chi Phí và Kế Hoạch Chương Trình Ba Năm Được Đề Xuất cho Năm Tài Khóa 2023-2024, 2024-2025 và 2025-2026 của MHSA

Kế Hoạch Ba Năm đã được phát triển dựa vào ý kiến đóng góp của các bên liên quan nhận được qua quá trình lập kế hoạch chương trình cộng đồng, các thay đổi lập pháp, những cập nhật chính sách của bang và xem xét các sáng kiến địa phương của Quận Cam.

Nhiều chương trình có trong thành phần dự thảo Kế Hoạch Ba Năm được đề xuất mở rộng nhằm đáp ứng nhu cầu của cư dân cũng như theo kịp chi phí gia tăng khi tiến hành công việc.

# Tóm Tắt Điều Hành

Điểm nổi bật của các nội dung cập nhật hoặc chương trình mới được đề xuất có trong kế hoạch bao gồm:

## *Dịch Vụ và Hỗ Trợ Cộng Đồng*

- Phát triển chương trình Hợp Tác Dịch Vụ Đầy Đủ (FSP) Hỗ Trợ, Phục Hồi và Trao Quyền Cộng Đồng (CARE) mới Quận Cam là thành viên của nhóm đầu tiên triển khai Đạo Luật Hỗ Trợ, Phục Hồi và Trao Quyền Cộng Đồng (CARE) theo SB 1338. Đạo Luật CARE tạo cơ sở cho việc cung cấp các dịch vụ điều trị rối loạn do sử dụng chất gây nghiện và sức khỏe tâm thần cho những cư dân bị suy giảm nghiêm trọng tại Quận Cam có thể là người vô gia cư/nguy cơ bị vô gia cư hoặc thường xuyên bị tạm giam do tình trạng sức khỏe hành vi chưa được điều trị của họ. Hợp Tác Dịch Vụ Đầy Đủ sẽ hoạt động theo hướng cộng tác với Hệ Thống Tòa Án Dân Sự để cung cấp cho các cá nhân được coi là đủ điều kiện khi họ có nguy cơ bị mất/đã bị tước mất quyền công dân và đang sinh sống với chẩn đoán đủ điều kiện. CARE FSP không dành cho mọi người đang mắc bệnh tâm thần và tập trung vào những cá nhân mắc bệnh tâm thần phân liệt hoặc các rối loạn tinh thần khác đáp ứng tiêu chí cụ thể.
- Các dịch vụ dành cho cựu chiến binh đã được xác định là nhóm dân số ưu tiên tiếp tục là chủ đề thảo luận tại các cuộc họp lập kế hoạch cộng đồng, bao gồm hỗ trợ nhà lưu trú. Hiện tại, chúng tôi tiếp tục theo đuổi việc thiết lập FSP dành cho Cựu Chiến Binh, tạo cơ hội hỗ trợ cho Cựu Chiến Binh thông qua việc chăm sóc động vật/thú cưng cũng như chương trình bổ sung được đề xuất để mở rộng các dịch vụ dành cho Cựu Chiến Binh.
- Sự mở rộng đáng kể các dịch vụ dành cho Trẻ Em đã được đề xuất cho khoảng thời gian ba năm này. Việc này bao gồm sự mở rộng Hợp Tác Dịch Vụ Đầy Đủ đối với các khu vực khác của Hạt và thiết lập Hợp Tác Dịch Vụ Đầy Đủ (FSP) dành cho Gia Đình trong các năm thứ hai và thứ ba của Kế Hoạch. FSP dành cho Gia Đình sẽ cung cấp các dịch vụ hỗ trợ gia đình thường được cung cấp trong FSP dành cho Trẻ Em để có thể cung cấp các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần cho các thành viên khác trong gia đình chứ không chỉ cho cá nhân được xác định. Ngoài ra, Dịch Vụ Lâm Sàng ngoại trú dành cho Trẻ Em và Thanh Thiếu Niên sẽ mở rộng đưa vào yếu tố tăng cường các hoạt động của phòng khám cả của Hạt và theo hợp đồng trong toàn hạt.
- Dịch Vụ Hỗ Trợ Người Vô Gia Cư và Nhà Lưu Trú tiếp tục được xác định là mối ưu tiên. HCA lên kế hoạch đầu tư thêm tiền của MHSA để tiếp tục hỗ trợ các dự án nhà lưu trú hiện đang triển khai cũng như để đầu tư phát triển hơn

# Tóm Tắt Điều Hành

100 đơn vị Nhà Ở Hỗ Trợ Lâu Dài trong các năm thứ 2 và thứ 3 của Kế Hoạch. Khoản đầu tư này bao gồm việc cung cấp cho sự thiết lập Khoản Dự Trữ Trợ Cấp Hoạt Động Được Cấp Vốn để bao trả cho các thâm hụt hoạt động tiềm ẩn hoặc được lập dự án trong khoảng thời gian được xác định.

## *Phòng Ngừa và Can Thiệp Sớm*

- Một vài chương trình thành phần PEI với phạm vi hoạt động giống nhau đã được hợp nhất để hình thành hai chương trình “mới” là Dịch Vụ Ngăn Ngừa và Hỗ Trợ Dành Cho Gia Đình và Dịch Vụ Ngăn Ngừa và Hỗ Trợ Dành Cho Thanh Thiếu Niên.
- Do California tiếp tục triển khai cơ sở hạ tầng dịch vụ chăm sóc sức khỏe cộng đồng được thiết kế lại và được cập nhật nên việc lập kế hoạch cùng các đối tác hệ thống trở nên có ý nghĩa đối với sự thành công trong tương lai. Với mục đích đó, HCA, CalOptima và Phòng Giáo Dục Quận Cam và Nhóm Làm Việc Chăm Sóc Sức Khỏe Tâm Thần Giám Thị đã tham gia công việc mang tính cộng tác nhằm thiết kế phương pháp tiếp cận hệ thống để thúc đẩy quyền tiếp cận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần cho trẻ em và thanh thiếu niên. Các quy định được cập nhật cho phép các trường học hoạt động như những nhà cung cấp cho CalOptima được hoàn trả tiền cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần nhất định do nhân viên trường học có trình độ chuyên môn cung cấp trong môi trường học đường. Sự thay đổi mô hình này có thể cho phép thay đổi trong khoản đầu tư của MHSA. Quý vị có thể xem lại thêm thông tin về sáng kiến này trong phần Tóm Tắt Các Thay Đổi Chương Trình của Kế Hoạch này.
- Phản hồi của các bên liên quan được kết hợp với đánh giá dữ liệu sử dụng thu được trong quá trình phát triển chương trình Liên Tục Chăm Sóc Trẻ Sơ Sinh và Trẻ Nhỏ (Infant and Early Childhood Continuum of Care) mới được đề xuất. Chương trình mới này sẽ dựa trên những nguồn lực hiện có và thiết lập sự liên mạch liên tục cho các dịch vụ dành cho trẻ nhỏ (độ tuổi từ 0 đến 8) bao gồm hệ thống điều phối để làm việc với nhiều cơ quan, đối tác và cộng đồng nhằm đáp ứng nhu cầu của trẻ rất nhỏ tuổi và gia đình chúng. Các đối tác hệ thống phục vụ nhóm tuổi chưa có đầy đủ dịch vụ này tận tâm cùng nhau làm việc nhằm xác định và lấp đầy khoảng trống trong các hệ thống cung cấp dịch vụ dành cho trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ. Các chi tiết của chương trình mới này sẽ tiếp tục được phát triển thông qua quá trình cộng tác này và sẽ được đưa vào những nội dung cập nhật trong tương lai.

# Tóm Tắt Điều Hành

## *Huấn Luyện và Đào Tạo Lực Lượng Chuyên Môn*

- Do California và quốc gia tiếp tục gặp phải tình trạng thiếu hụt lực lượng chuyên môn, việc tuyển dụng và giữ chân những nhân viên thành thạo và được đào tạo kỹ càng có ý nghĩa vô cùng quan trọng. Kế hoạch đề xuất mở rộng Chương Trình Thực Tập và thiết lập chương trình thực tập dành cho nhân viên mới. Mang lại các cơ hội thực tập là cách làm đã được chứng minh giúp tăng số lượng những người đang làm việc tại MHRS cũng như tại các cơ quan hợp đồng về chuyên gia chăm sóc sức khỏe hành vi. Hành động này mô tả các kế hoạch nhằm gia tăng các cơ hội thực tập trong MHRS cũng như điều phối Chương Trình Thực Tập với các cơ quan đã ký hợp đồng để tham gia các phiên giám sát nhóm được MHRS tiến hành.
- MHRS đã xác định nhu cầu triển khai chương trình phát triển lãnh đạo cho nhân viên và nhân viên của các cơ quan hợp đồng. Thông qua chương trình này, MHRS sẽ phát triển các lãnh đạo từ nhân viên hiện có, bắt đầu lập kế hoạch phát triển cho lãnh đạo tương lai của MHRS, bắt đầu thực hiện trọng trách lãnh đạo và tích hợp lãnh đạo vào khóa huấn luyện quản lý.
- MHRS sẽ thiết lập chương trình Hỗ Trợ Kỹ Thuật và Huấn Luyện mới, Huấn Luyện Viên Chăm Sóc Sức Khỏe Thể Chất và Tinh Thần (Health and Wellness Coaches, HWC). HWC sử dụng các phương pháp tiếp cận mang tính tích hợp với các khách hàng để hỗ trợ sức khỏe cũng như cải thiện tình trạng y tế và dân sinh và hỗ trợ khách hàng tham gia vào các hành vi đã được chứng minh là cải thiện sức khỏe và phòng ngừa bệnh tật bao gồm thể dục, dinh dưỡng, ứng phó với sự căng thẳng, giấc ngủ, sức khỏe tinh thần và các biện pháp can thiệp tâm lý tích cực. MHRS đề xuất huấn luyện nhân viên, nhân viên cơ quan của nhà cung cấp đã ký hợp đồng và những đối tượng khác tương tác với khách hàng chăm sóc sức khỏe hành vi để trở thành Huấn Luyện Viên Chăm Sóc Sức Khỏe Thể Chất và Tinh Thần. Không yêu cầu Huấn Luyện Viên Chăm Sóc Sức Khỏe Thể Chất và Tinh Thần phải có bằng cấp cao cấp, do đó, cho phép nhân viên hưởng lợi từ khóa huấn luyện chất lượng này và hỗ trợ MHRS và các nhà cung cấp cơ hội đào tạo nâng cao những cá nhân đang làm việc tại cơ sở chưa có đầy đủ dịch vụ.

# Tóm Tắt Điều Hành

## *Vốn Cố Định và Nhu Cầu Kỹ Thuật*

- MHRS tiếp tục hỗ trợ phát triển các hệ thống dữ liệu nâng cao, cơ sở hạ tầng mạng cũng như hỗ trợ thông qua việc sử dụng chuyển tiền CFTN. Trong nỗ lực theo kịp nhu cầu và phát triển cơ sở hạ tầng cần thiết, MHRS đã tích cực cấp tiền nhằm mở rộng các hoạt động của phòng khám tại những khu vực chưa có đầy đủ dịch vụ của Hạt. Một số khoản tài trợ yêu cầu sự trùng khớp không thuộc liên bang và các giải thưởng khác có thể không bao gồm chi phí xây dựng đầy đủ. Số đô la CFTN có thể có khả năng được sử dụng để tạo sự toàn vẹn cho các dự án. Yêu cầu phải cung cấp việc quản trị hoặc dịch vụ chương trình MHSA tại những không gian mà số đô la CFTN đã được sử dụng.