

PHÒNG NGỪA DỰA TRÊN DÂN SỐ CỦA BHSA

Michelle Smith, Quản Lý Cấp Cao
Lập Kế Hoạch và Quản Lý Chương Trình BHSA

Ngày 11 Tháng 12 Năm 2025

TỔNG QUAN CUỘC HỌP VÀ HẬU CẦN



Cuộc họp đang được ghi lại để lưu trữ công khai



Bài thuyết trình bằng tiếng Tây Ban Nha và tiếng Việt sẽ có trên trang website của chúng tôi



Có phụ đề đóng - nhấp vào nút có chữ 'CC'



Tắt tiếng khi không nói - chỉ bật tiếng khi bình luận



Sử dụng tính năng thêm ý kiến để có thêm bình luận - tất cả bình luận ý kiến sẽ được ghi lại và chia sẻ với HCA



Tác Dụng Năng Hỏi Đáp

SỔ NHẬT KÝ

1

Kính Chào

2

Tổng Quan

3

Cách Tiếp Cận Khu Vực

4

Phần Quận Cam

5

**Phòng Ngừa Dựa Trên
Cộng Đồng: Hướng Dẫn**

6

Thành Phần Chương Trình

7

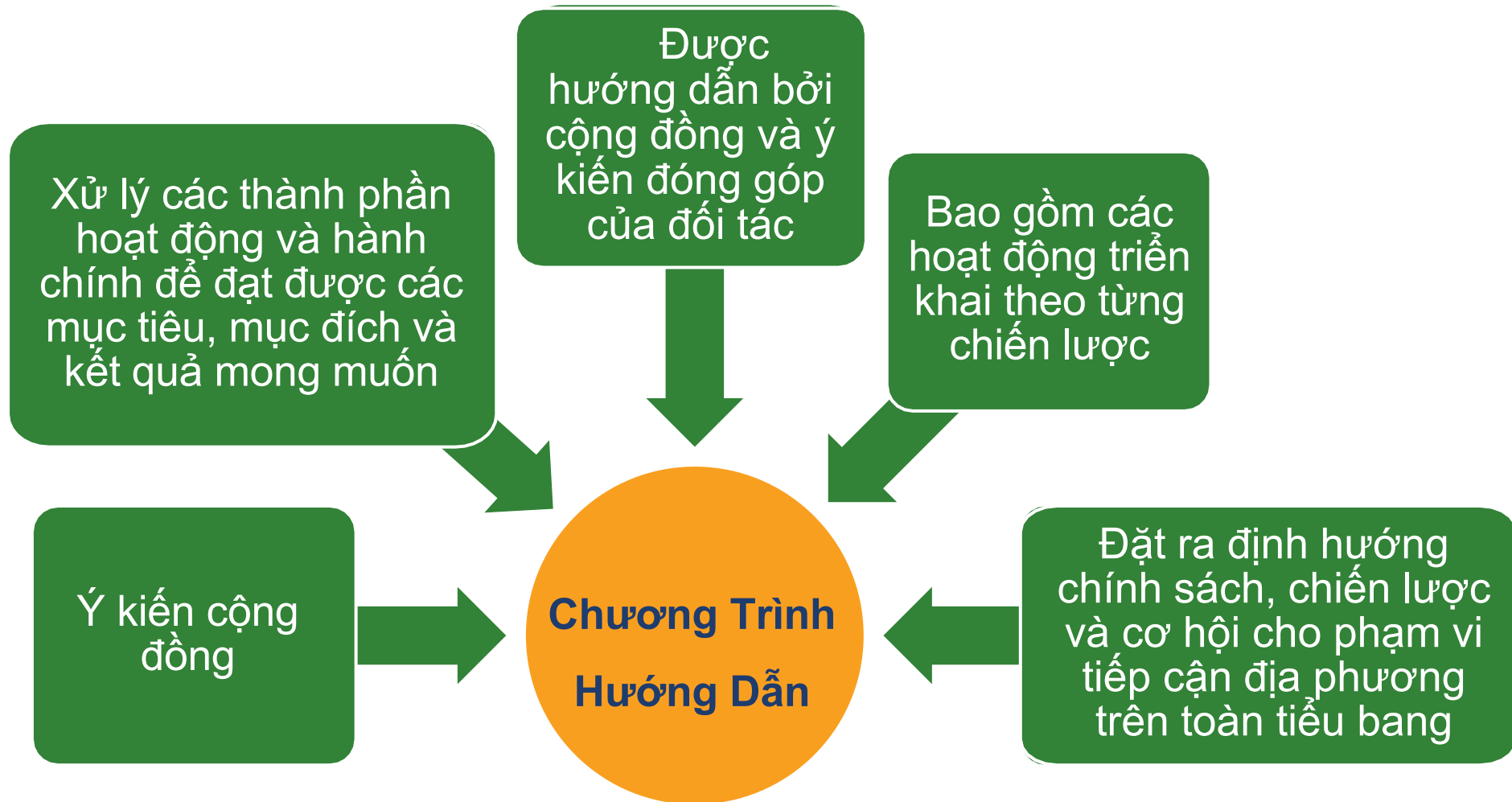
**Tài Trợ Để Huy Động Sự Tham Gia Của
Địa Phương vào Các Chiến Lược và
Chính Sách Toàn Tiểu Bang**

8

**Sự Phù Hợp Với Các Nỗ Lực
Lập Kế Hoạch Địa Phương**

PHÒNG NGỪA DỰA TRÊN DÂN SỐ CỦA BHSA: TỔNG QUAN

HƯỚNG DẪN CHƯƠNG TRÌNH PHÒNG NGỪA DỰA TRÊN DÂN SỐ THEO ĐẠO LUẬT VỀ DỊCH VỤ SỨC KHỎE HÀNH VI (BHSA)

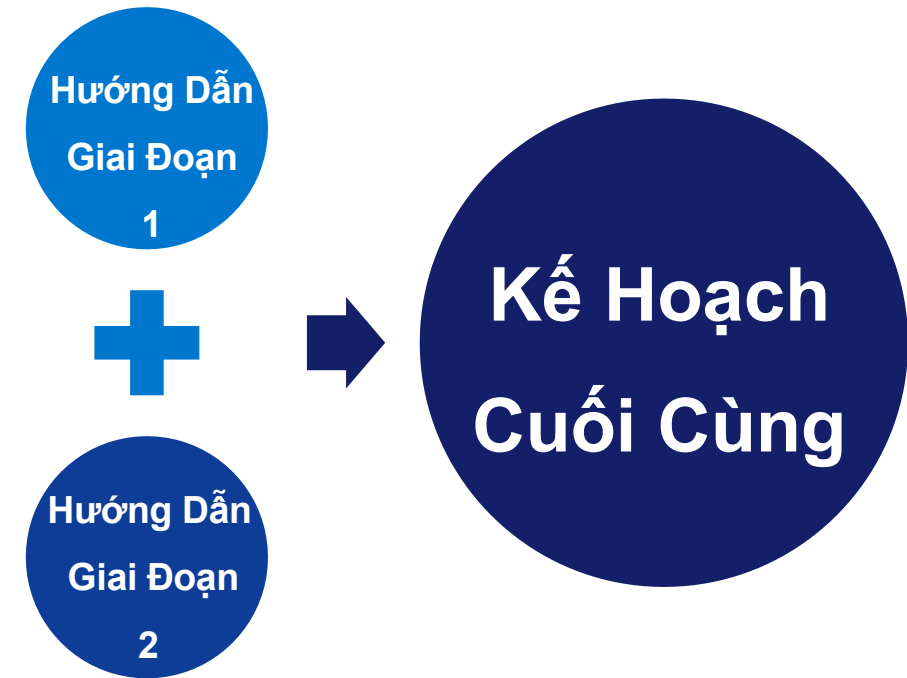


KẾ HOẠCH CUỐI CÙNG VỀ PHÒNG NGỪA DỰA TRÊN DÂN SỐ CỦA BHSA

Ngày 1 Tháng 7 Năm 2026 - Ngày 30 Tháng 6 Năm 2029

Nỗ lực lập kế hoạch tích hợp của Quận trong 3 năm nhằm tạo điều kiện cho sự hợp tác giữa các hệ thống và các phương pháp tiếp cận phối hợp và bổ sung

1. Làm rõ hơn chi tiết về việc triển khai Chương Trình Phòng Ngừa Dựa Trên Dân Số Toàn Tiểu Bang
2. Tổng hợp các kết quả góp ý
3. Giải quyết các nhu cầu và vấn đề mới nổi



PHÂN TÍCH TÀI TRỢ CỦA BHSA - PHÒNG NGỪA

10% tổng số tiền tài trợ được phân bổ cho các khoản đầu tư toàn tiểu bang.

Trong số tiền này:

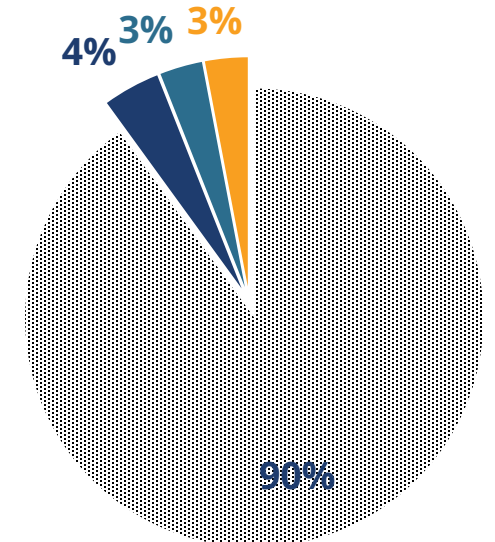
Phòng Ngừa

Sở Y Tế Công Cộng California (CDPH) **4%** sẽ quản lý các dịch vụ phòng ngừa trên toàn tiểu bang nhằm giảm nguy cơ người dân mắc các bệnh lý về sức khỏe tâm thần hoặc Điều Trị Lạm Dụng Chất Gây Nghiện (SUD).



Ít nhất **51%** Quỹ Phòng Ngừa dựa trên dân số phải được sử dụng cho nhóm dân số từ **25 tuổi trở xuống**

10% Đầu Tư Toàn Tiểu Bang



PHÒNG NGỪA DỰA TRÊN DÂN SỐ CỦA BHSA - 4%

Các chương trình phòng ngừa dựa trên cộng đồng phải:

- Kết hợp các **hoạt động dựa trên bằng chứng** hoặc các hoạt động **thực hành xác định bằng chứng đầy hứa hẹn của cộng đồng**.
- Đáp ứng một hoặc nhiều điều sau đây:
 1. Lợi ích cho toàn bộ dân số của tiểu bang, quận hoặc cộng đồng cụ thể
 2. Phục vụ các nhóm dân số được xác định có nguy cơ cao mắc các vấn đề sức khỏe tâm thần hoặc rối loạn sử dụng chất gây nghiện
 3. Nhằm mục tiêu giảm kỳ thị liên quan đến việc tìm kiếm sự giúp đỡ cho các vấn đề sức khỏe tâm thần và rối loạn sử dụng chất gây nghiện
 4. Phục vụ các nhóm dân số bị ảnh hưởng không cân xứng bởi nạn phân biệt chủng tộc và phân biệt đối xử có hệ thống
 5. Ngăn ngừa tự tử, tự gây thương tích hoặc dùng thuốc quá liều
- Tăng cường các chiến lược dựa trên cộng đồng

**Kinh phí phòng ngừa không thể được sử dụng cho can thiệp sớm,
các dịch vụ chẩn đoán hoặc điều trị cho cá nhân**

NHÌN KỸ HƠN VÀO NHỮNG KHOẢNG TRỐNG PHÒNG NGỪA TẠI ĐỊA PHƯƠNG

Do Đạo luật 1 và quá trình chuyển đổi sang BHSA, Quận đã phải tái cấu trúc hệ thống chăm sóc dẫn đến mất đi chương trình phòng ngừa và can thiệp sớm (PEI) tại địa phương vốn chủ yếu tập trung vào phòng ngừa.

Các chiến lược sau đây sẽ được giải quyết thông qua việc phân bổ kinh phí sẽ được chuyển đến Sở Y Tế Công Cộng Quận Cam, dự kiến sẽ hợp tác với Sở Y Tế Hành Vi Quận và một liên minh phòng chống tự tử địa phương bắt buộc.

**Liên Minh/Ủy Ban
Phòng Chống Tự Tử**

**Kế Hoạch Phòng Chống
Tự Tử Toàn Quận**

Sau đây là các chương trình hoặc phương pháp phòng ngừa trước đây được tài trợ bằng nguồn tài trợ của Đạo luật Dịch vụ Sức khỏe Tâm thần PEI tại địa phương có thể đủ điều kiện nhận tài trợ phòng ngừa dựa trên dân số của CDPH

**Dịch Vụ Giáo Dục Phụ
Huynh**

**Tư Vấn Giáo Dục Mầm
Non & Sức Khỏe Tâm
Thần Cho Trẻ Em Từ
0-5 Tuổi**

**Cựu Chiến Binh & Gia
Đình Quân Nhân
(yếu tố đồng đẳng)**

PHÒNG NGỪA DỰA TRÊN DÂN SỐ CỦA BHSA: CÁCH TIẾP CẬN THEO KHU VỰC

PHÒNG NGỪA DỰA TRÊN DÂN SỐ CỦA BHSA: BỘ PHẬN CỦA QUẬN CAM

THẨM QUYỀN Y TẾ ĐỊA PHƯƠNG - 12 TRIỆU

1. Làm điều phối viên Phòng Ngừa tại Địa Phương và tổ chức đoàn kết Phòng Ngừa tại Địa Phương.

Xác định các cơ hội tích hợp và phối hợp các nguồn lực và nỗ lực nhằm giảm thiểu sự trùng lặp, xác định những khoảng trống còn tồn tại và những nơi có thể tận dụng thêm công việc của các bên liên quan để đạt được tác động tối đa:

- Đại diện sở Y tế hành vi Quận Cam
- Các Kế Hoạch Chăm Sóc Quản Lý Medi-Cal phục vụ khu vực
- Các Bộ lạc trong khu vực
- Các tổ chức CBO được tài trợ cung cấp dịch vụ Phòng ngừa BHSA trong khu vực trong suốt vòng đời
- Các Khu Vực Địa Phương về Lão Hóa
- Các Đối Tác Giáo Dục Địa Phương và các tổ chức khác phục vụ trẻ em và gia đình
- Các Cán Bộ Dịch Vụ Cựu Chiến Binh Quận hoặc người được chỉ định

CDPH sẽ cung cấp đào tạo và hỗ trợ kỹ thuật về xây dựng đoàn kết

CDPH cũng sẽ ký hợp đồng với một tổ chức để cung cấp các chiến lược cấp khu vực và Hỗ Trợ Kỹ Thuật

THẨM QUYỀN Y TẾ ĐỊA PHƯƠNG - 12 TRIỆU

2. Xây Dựng Hoặc Cập Nhật Kế Hoạch Phòng Chống Tự Tử Tại Địa Phương

- Thực hiện đánh giá số ca tử vong do tự tử để hiểu rõ tác động của tự tử trong phạm vi thẩm quyền của mình
- Xây dựng các chiến lược dựa trên dữ liệu và thông tin dữ liệu, phối hợp với các bên liên quan được triệu tập

[Sáng Kiến Phòng Chống Tự Tử Cộng Đồng Quận Cam](#)

Bộ Chiến Lược Trọng Tâm	
Chiến Lược Phòng Ngừa (ví dụ)	Ví Dụ
Gây tử vong đồng nghĩa với an toàn và giảm thiểu tác hại	- Phân phối Naloxone Dự án Cửa hàng Súng
Kết nối xã hội và văn hóa	Tình nguyện người cao niên và cố vấn
Học tập xã hội - cảm xúc và điều chỉnh cảm xúc, khả năng phục hồi và các mối quan hệ bền chặt hơn tại trường học	Nguồn sức mạnh ở trường tiểu học - Phát triển và trao quyền cho thanh niên
Nhận thức về sức khỏe hành vi và Các khóa đào tạo về Nhận diện và Tham gia	Đào Tạo Sơ Cứu Sức Khỏe Tâm Thần và Sơ cứu Sức khỏe Tâm thần cho Thanh thiếu niên safeTALK QPR (Question, Persuade, Refer) Suicide Prevention đào tạo Địa điểm an toàn
Giảm thiểu kỳ thị và phân biệt đối xử	Peers giúp đỡ Peers

THẨM QUYỀN Y TẾ ĐỊA PHƯƠNG – 12 TRIỆU

3. Tích hợp liên minh và bất kỳ Kế Hoạch Phòng Ngừa BHTA nào vào Xem Xét Sức Khỏe Cộng Đồng (CHA) / Quy Trình Cải Thiện Sức Khỏe Cộng Đồng (CHIP) vào Năm 2028/29



Tích hợp dữ liệu sức khỏe hành vi tại địa phương, nhu cầu và tài sản đã xác định



Thu hút cộng đồng tham gia vào các ưu tiên khác liên quan đến BH



Kết hợp các nguồn lực

PHÒNG NGỪA DỰA TRÊN DÂN SỐ CỦA BHSA: HƯỚNG DẪN

CÁC NHÓM DÂN SỐ ƯU TIÊN CHO ĐẦU TƯ CHIẾN LƯỢC

- Người da đen, người bản địa và những người da màu khác
- Trẻ em, thanh thiếu niên và gia đình
- Dân số nhập cư và tị nạn
- Dân số LGBTQIA+
- Người Cao Niên
- Người Tribes
- Cựu chiến binh

Lưu ý: danh sách trên được trình bày theo thứ tự bảng chữ cái và không nên được xem là mức độ ưu tiên.

PHÙ HỢP VỚI 14 MỤC TIÊU SỨC KHỎE HÀNH VI TOÀN TIỂU BANG

Population Behavioral Health Goals



Goals for Improvement

Care experience

Access to care

Prevention and treatment of
co-occurring physical health
conditions

Quality of life

Social connection

Engagement in school

Engagement in work



Goals for Reduction

Suicides

Overdoses

Untreated behavioral health
conditions

Institutionalization

Homelessness

Justice-Involvement

Removal of children from
home

Health equity will be incorporated in each of the BH Goals

Xây dựng dựa trên chuyên môn hiện có trong CDPH

Văn Phòng Phòng Chống Tự Tử (OSP): Điều phối các nỗ lực phòng chống tự tử và tự gây thương tích trên toàn tiểu bang (được thành lập theo Đạo luật AB 2112).

Văn Phòng Y Tế Trường Học: Hợp tác với các tổ chức giáo dục và y tế cấp tiểu bang và địa phương.

Chi Nhánh Phòng Chống Ma Túy Và Nghiện Ngập (SAPB) & Sáng Kiến Phòng Chống Quá Liều: Giảm thiểu tác hại liên quan đến việc sử dụng chất gây nghiện.

Sáng Kiến Phòng Chống Bạo Lực (VPI): Hoạt động nhằm giảm bạo lực và thúc đẩy cộng đồng an toàn hơn.

Văn Phòng Công Bằng Y Tế: Dẫn dắt các nỗ lực trên toàn tiểu bang nhằm giải quyết tình trạng bất bình đẳng trong các cộng đồng vốn chưa được phục vụ đầy đủ.

VĂN PHÒNG SỨC KHỎE XÃ HỘI VÀ HÀNH VI CỦA TIỂU BANG

- Cung cấp một phương pháp tiếp cận phối hợp và tập trung
- Đảm bảo sự lãnh đạo, thống nhất và giám sát
- Tạo ra hiệu quả trong việc lập kế hoạch, phát triển và thực hiện
- Thúc đẩy sức khỏe hành vi trở thành ưu tiên y tế công cộng tại California



PHÒNG NGỪA DỰA TRÊN DÂN SỐ CỦA BHSA: CÁC THÀNH PHẦN CỦA CHƯƠNG TRÌNH

CHƯƠNG TRÌNH PHÒNG NGỪA DỰA TRÊN DÂN SỐ

**Sáng Kiến Chính Sách
Toàn Tiểu Bang**
(1,4 triệu đô la – Năm 1)

Phát triển
nền tảng
chính sách
toàn tiểu
bang

**Chiến Lược Phòng
Ngừa Sức Khỏe Hành Vi
Tập Trung Toàn
Tiểu Bang**
(6,2 triệu đô la – Năm 1)

Các chiến
lược phòng
ngừa tự tử,
tự làm hại
bản thân
và dùng
thuốc quá
liều

**Các Chiến Dịch Nâng
Cao Nhận Thức Toàn
Tiểu Bang**
(40,7 triệu đô la – Năm
1)

Thúc đẩy kết
nối xã hội, thay
đổi chuẩn mực,
tìm kiếm sự
giúp đỡ và
giảm kỳ thị để
ngăn ngừa tự
tử, tự làm hại
bản thân, dùng
thuốc quá liều
và SUD

**Đào Tạo Phòng Ngừa
và Hỗ Trợ Kỹ Thuật**
(2,6 triệu đô la – Năm 1)

Giáo dục phòng
ngừa và chăm
sóc sức khỏe
toàn diện và có
chọn lọc tại
trường học,
bao gồm các
hoạt động cộng
tác học tập về
SEL và hiểu
biết về sức
khỏe hành vi

**Gắn Kết Cộng Đồng và
Xây Dựng Liên Minh**
(1,4 triệu đô la – Năm
1)

Các sự kiện
cộng đồng
và các buổi
lắng nghe
để nâng cao
các biện
pháp phòng
ngừa tốt
nhất

Dữ Liệu và Quyết Định
(7,1 triệu đô la – Năm 1)

Thu thập và trực
quan hóa dữ
liệu, đặc biệt là
từ các cộng
đồng thiểu số,
để củng cố các
chiến lược
phòng ngừa và
cung cấp thông
tin cho công việc
đang diễn ra

**PHÒNG NGỪA DỰA TRÊN DÂN
SỐ CỦA BHSA:**

**TÀI TRỢ ĐỂ HUY ĐỘNG PHẠM
VI TIẾP CẬN ĐỊA PHƯƠNG CỦA
CÁC CHIẾN LƯỢC VÀ CHÍNH
SÁCH TRÊN TOÀN TIỂU BANG**

TÀI TRỢ ĐỂ HUY ĐỘNG PHẠM VI TIẾP CẬN ĐỊA PHƯƠNG

Đầu Tư Cơ Sở Hạ Tầng

Hỗ trợ sự phối hợp chặt chẽ giữa tất cả các đối tác về sức khỏe hành vi và mở rộng các dịch vụ phòng ngừa

Nỗ lực xuyên suốt

Tạo ra sự hiệp lực, tăng cường phối hợp và hiệu quả của nhiều nỗ lực ở cấp địa phương

Thay đổi hệ thống

Cơ hội tăng cường hợp tác đa ngành, liên kết và tích hợp nguồn tài trợ BHSA với các nguồn tài trợ khác, cũng như tiếp cận và phối hợp chăm sóc

CÓ SẴN NGUỒN TÀI TRỢ CHO VIỆC TRIỂN KHAI CHIẾN LƯỢC VÀ CHÍNH SÁCH TRÊN TOÀN TIỂU BANG

Các Tổ chức và Bộ lạc Cộng đồng*

(30 triệu đô la trong Năm 1/40 triệu đô la trong Năm 2)

Thực hành dựa trên bằng chứng do cộng đồng xác định (10 triệu đô la)

Khoản tài trợ Trusted Messenger (5 triệu đô la)

Chương trình 988 và Khủng hoảng Sức khỏe Hành vi (10 triệu đô la) – Năm 2

Nghiên cứu & Phát triển Chính sách Khu vực (5 triệu đô la)

Các phương pháp tiếp cận khu vực để triển khai Bộ Chiến lược Tập trung (10 triệu đô la)

* CDPH sẽ sử dụng một trung gian tài chính cho việc mua sắm và phân phối quỹ này

Đào Tạo và Hỗ Trợ Kỹ Thuật

(7,5 triệu đô la mỗi năm)

Sức khỏe Hành vi Người cao niên

Cựu chiến binh

Dịch vụ Khủng hoảng 988

Sự tham gia của Bộ lạc

Hỗ trợ Kỹ thuật CDEP

Dân số Nhập cư

Phương pháp tiếp cận khu vực

Mô hình Đào tạo Giảng viên

Tất cả các tổ chức được tài trợ sẽ được yêu cầu tham gia vào liên minh do LHJ lãnh đạo

*Các Tribes được tham chiếu trong toàn bộ Hướng dẫn bao gồm các Tribes người Da Đỏ được Liên Bang Công Nhận, Tổ chức người Da Đỏ Đô Thị/Chương Trình Chăm Sóc Sức Khỏe người Da Đỏ Đô Thị và Phòng Khám Sức Khỏe người Da Đỏ/Phòng Khám Sức Khỏe Bộ Lạc

CHƯƠNG TRÌNH COMMUNITY-DEFINED EVIDENCE-BASED PRACTICES GRANT (10 TRIỆU)

Đủ Điều Kiện: CBOs và Tribes

Mục Đích:

- Mở rộng và nâng cao các hoạt động thực hành phù hợp với văn hóa và do cộng đồng xác định trên toàn tiểu bang
- Giảm sự chênh lệch về sức khỏe hành vi giữa các nhóm dân số chưa được phục vụ, chưa được phục vụ đầy đủ và chưa được phục vụ đúng mức trong lịch sử
- Cải thiện khả năng tiếp cận các dịch vụ phòng ngừa và phục hồi sức khỏe hành vi – đặc biệt là đối với những người thường xuyên bị ảnh hưởng bởi nạn phân biệt chủng tộc và phân biệt đối xử có hệ thống.

CHƯƠNG TRÌNH TÀI TRỢ CHIẾN DỊCH TRUSTED MESSENGER (\$5 TRIỆU)

Đủ Điều Kiện: CBOs và Tribes

Mục Đích:

- Thu hẹp khoảng cách giao tiếp trong y tế công cộng
- Nuôi dưỡng sự đồng cảm, hiểu biết và tôn trọng thông tin y tế
- Cải thiện kết quả sức khỏe ở những cộng đồng có sự chênh lệch

CHƯƠNG TRÌNH TÀI TRỢ SUICIDE CRISIS LIFELINE OUTREACH VÀ 988 (10 TRIỆU ĐÔ LA)

Đủ Điều Kiện: CBOs và Tribes

Mục Đích:

- Xác định kiến thức, thái độ, niềm tin và nhận thức về việc tiếp cận các dịch vụ hỗ trợ khủng hoảng
- Khám phá các rào cản và động lực tiếp cận các dịch vụ hỗ trợ khủng hoảng
- Xây dựng thông điệp phù hợp với văn hóa để khuyến khích sử dụng 988
- Hỗ trợ điều chỉnh thông điệp chiến dịch 988 của tiểu bang sao cho phù hợp với cơ sở hạ tầng 988 và hỗ trợ khủng hoảng tại địa phương
- Hỗ trợ phổ biến rộng rãi thông điệp chiến dịch 988 tại địa phương và thúc đẩy các hỗ trợ khủng hoảng liên quan

REGIONAL POLICY RESEARCH VÀ DEVELOPMENT (\$5 TRIỆU)

Đủ Điều Kiện: CBOs và Tribes

Mục Đích:

- Xây dựng các khuyến nghị chính sách do cộng đồng xác định, thừa nhận và ghi nhận tác động của các yếu tố xã hội quyết định đến sức khỏe hành vi, tập trung vào việc giảm kỳ thị và phân biệt đối xử, thúc đẩy sức khỏe tâm thần và khả năng phục hồi.
- Cải thiện việc đo lường các chỉ số Chính sách, Hệ thống và Môi trường trong việc thúc đẩy các mục tiêu toàn tiểu bang của BHSA.
- Đưa ra các bước thực tế, thiết thực để triển khai

REGIONAL IMPLEMENTATION OF FOCUSED STRATEGIES (\$10 TRIỆU)

Đủ Điều Kiện: CBOs và Tribes

Mục Đích:

- Nhận biết những điểm khác biệt và tương đồng chính giữa các khu vực trên toàn tiểu bang
- Tạo cơ hội để điều chỉnh các nỗ lực cho phù hợp với đặc điểm nhân khẩu học của khu vực đó
- Cho phép sử dụng hiệu quả và chiến lược các nguồn lực và chuyên môn, từ đó đạt được hiệu quả kinh tế theo quy mô
- Thúc đẩy việc học hỏi lẫn nhau và lan tỏa các phương pháp hay nhất

TRAINING VÀ TECHNICAL TRỢ CẤP HỖ TRỢ (7,5 TRIỆU)

Đủ Điều Kiện: CBOs, các tổ chức giáo dục, Tribes, và các tổ chức phi lợi nhuận khác

Mục Đích:

- Hỗ trợ đào tạo trên toàn tiểu bang và hỗ trợ kỹ thuật trong các lĩnh vực chuyên môn và nhóm dân cư đặc biệt, bao gồm:
 - Người Cao Niên
 - Cựu chiến binh
 - LGBTQ+
 - Dân Số Nhập Cư
 - Tribes
 - Dịch Vụ Khủng Hoảng 988
 - Phương pháp tiếp cận khu vực

TÀI TRỢ ĐỂ HUY ĐỘNG CHIẾN LƯỢC VÀ CHÍNH SÁCH TOÀN TIỂU BANG

Tribal Tiền Tài Trợ

(6 triệu mỗi năm)

Kinh phí dành riêng (5%) từ tổng phân bổ của BHSA (6 triệu đô la)

Nhằm giải quyết cụ thể những bất bình đẳng kinh tế xã hội dai dẳng mà các cộng đồng người Mỹ bản địa phải đối mặt

CDPH đã tiến hành các cuộc tham vấn chính thức với các Tribal để cung cấp thông tin cho quá trình này.

Cơ Quan Quản Lý y Tế Địa Phương

(12 triệu mỗi năm)

Hoạt động với tư cách là Điều Phối Viên Phòng Ngừa Địa Phương và triệu tập các bên liên quan về phòng ngừa tại địa phương

Chủ trì việc phát triển/cập nhật các kế hoạch phòng chống tự tử tại địa phương

Tích hợp dữ liệu, nhu cầu và tài sản về sức khỏe hành vi tại địa phương vào giá trị Xem Xét Sức Khỏe Cộng Đồng Thiện và Sức Khỏe Cộng Đồng do LHJ dẫn dắt

CHƯƠNG TRÌNH TÀI TRỢ TRIBAL

Đủ Điều Kiện: Các Tribes, Phòng Khám Sức Khỏe Người Bản Địa Và Tổ Chức Người Bản Địa Đô Thị Được Liên Bang Công Nhận

Mục Đích:

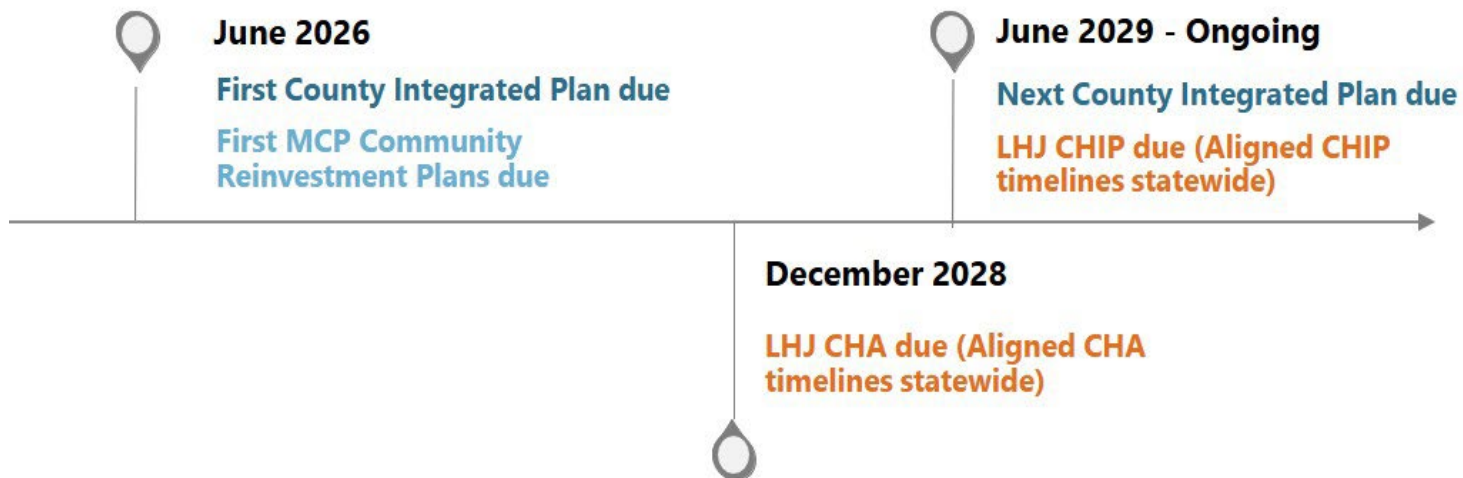
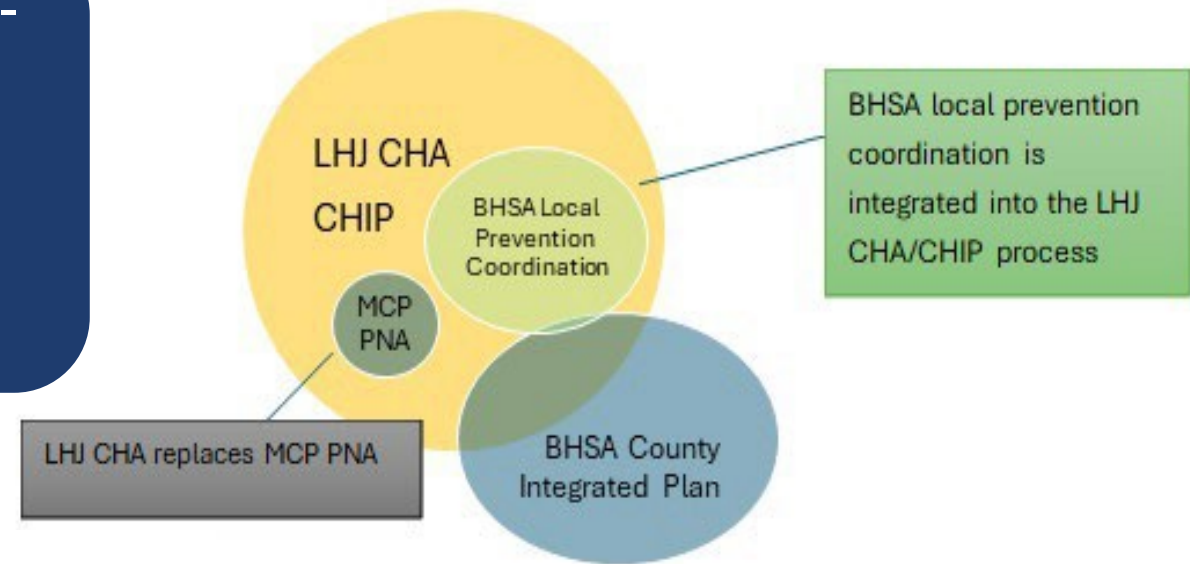
- Công nhận và chính thức hóa mối quan hệ giữa chính phủ với chính phủ và chủ quyền của Tribes
- Cung cấp quyền tiếp cận các nguồn lực quan trọng vốn đã bị từ chối hoặc hạn chế từ lâu
- Cho phép các chiến lược phù hợp để giải quyết bất bình đẳng về sức khỏe hành vi giữa các cộng đồng Tribes

**Các cuộc Tham vấn Tribes sẽ cung cấp thông tin cho quy trình này để đảm bảo khả năng tiếp cận và tính toàn diện*

PHÒNG NGỪA DỰA TRÊN DÂN
SỐ CỦA BHSA:
PHÙ HỢP VỚI CÁC NỖ LỰC LẬP
KẾ HOẠCH ĐỊA PHƯƠNG

SỰ PHÙ HỢP VỚI CÁC QUY TRÌNH LẬP KẾ HOẠCH ĐỊA PHƯƠNG KHÁC

- Vision for Alignment - BHSA integration into LHJ-led Community Health Assessment (CHA) and Community Health Improvement Plan (CHIP) processes
- Standardized across California starting in 2028



PHÙ HỢP VỚI CÁC QUY TRÌNH LẬP KẾ HOẠCH SỨC KHỎE CÔNG CỘNG VÀ HÀNH VI ĐỊA PHƯƠNG KHÁC

Tháng 6 Năm 2026, các LHJ bắt đầu nỗ lực phối hợp địa phương cho các Hoạt Động Phòng Ngừa BHSA
Kế hoạch Tích hợp BH Địa phương Đầu tiên sẽ được nộp

Tháng 6 Năm 2029 Đang Diễn Ra
LHJ CHIP sẽ được nộp (bao gồm các nỗ lực Phối hợp BHSA địa phương)
Kế Hoạch Tích Hợp Tiếp Theo Sẽ Được Nộp

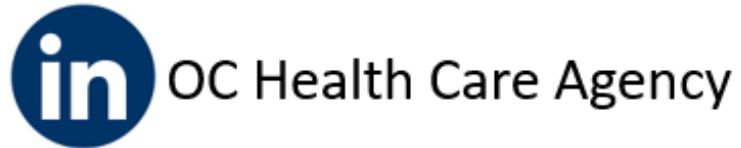
Tháng 12 Năm 2028
LHJ CHA sẽ được nộp (bao gồm đánh giá nhu cầu BH trong cộng đồng)

HỎI ĐÁP

HƯỚNG DẪN CHO SỰ THAM GIA TÔN TRỌNG

- **Công Bằng:** tham gia một cách công bằng và hòa nhập
- **Tôn Trọng:** ý kiến và bình luận của người khác, cũng như thời gian dành cho mỗi bình luận
- **Tập Trung Vào** chủ đề được trình bày
- **Giảm Khinh Thường** ngôn ngữ
- **Chào Đón Những Ý Tưởng** mới và tư duy sáng tạo
- **Lắng Nghe Tích Cực:** Tôn trọng thời gian và quan điểm của mỗi người nói

CÁC BƯỚC TIẾP THEO



The background is a solid dark blue color. It is decorated with several triangles of different sizes and colors. In the top right, there is a large light green triangle pointing down, a medium purple triangle pointing up, and a small dark grey triangle pointing down. In the bottom right, there is a medium purple triangle pointing up, a small dark grey triangle pointing down, and a small green triangle pointing down. The text "THANK YOU!" is centered in the middle of the image in a bold, orange, sans-serif font.

THANK YOU!