

División de Salud Mental y Tratamiento del Uso de Sustancias

Actualización Anual 2024- 2025 de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA)

Consejo Asesor de Salud Mental, audiencia
pública.

Jueves, 21 de noviembre de 2024



Salud Mental y
Tratamiento del Uso
de Sustancias



Agenda y objetivos

Agenda

- Capacitación y descripción general educativa de la Ley de Servicios de Salud Mental (Mental Health Services Act, MHSA)
- Descripción general de la modernización de la MHSA (Propuesta 1: Ley de Servicios de Salud Conductual, [Behavioral Health Services Act, BHSA])
- Proceso de planificación del programa comunitario (PPPC): Conclusiones principales
- Modificaciones propuestas al programa de la MHSA del año fiscal 2024-2025 y solicitud presupuestaria
- Debate y comentarios del público

Objetivos

- Presentar la Actualización Anual de la MHSA
- Brindarles oportunidades a las partes interesadas de presentar los comentarios del público

Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA):

Capacitación y educación

Antecedentes de la MHSA

Cinco valores fundamentales y estándares orientativos

- Propuesta 63, aprobada el 2 de noviembre de 2004
- Impuesto del 1 % sobre la renta de los ingresos superiores a un millón de dólares para *expandir y transformar* los servicios de salud mental, y reducir los impactos negativos que tienen las enfermedades mentales en los individuos y en las comunidades



Descripción general de la MHSA

Cinco componentes de la MHSA

CSS: Servicios y apoyos comunitarios

Servicios de extensión y directos para trastornos emocionales graves o enfermedades mentales graves (todas las edades)

PEI: Prevención e intervención temprana

Prevención del desarrollo de problemas de salud mental y monitoreo de señales tempranas para la intervención

INN: Innovación

Prueba de enfoques nuevos que puedan mejorar los resultados

WET: Educación y capacitación de la fuerza laboral

Desarrollar, retener y capacitar a la fuerza laboral de salud mental pública

CFTN: Instalaciones de capital y necesidades tecnológicas

Soporte de infraestructura (registro de salud electrónico, instalaciones de salud mental, etc.)

Programas de la MHSA de los años fiscales 2023–2024

Programas de CSS	Programas de PEI	Programa de INN
<ul style="list-style-type: none"> • Portal de la comunidad • Portal de período de prueba • Portal de servicios de bienestar infantil • Portal de educación • Sociedades familiares • Respuesta a crisis mejorada • Servicios de apoyo a los consumidores, pares y familiares • Servicios de apoyo comunitarios 	<ul style="list-style-type: none"> • Las tres P: Programa de Paternidad Positiva • Servicios para niños: Centro de Diversidad del Centro de Excelencia (Center of Excellence, COE) • Centro de recursos de Live Oak • Intervenciones y apoyos para el comportamiento positivo • Agencia de defensores de veteranos • Acompañamiento de pares • Empleo (conexión comunitaria) • Servicios para adultos y jóvenes en edad de transición (transition age youth, TAY) • Ayuda a las personas mayores • Reducción del estigma y la discriminación (Alianza Nacional sobre Enfermedades Mentales [National Alliance in Mental Illness, NAMI]) • Prevención del suicidio: Sustento para la prevención de la crisis y el suicidio; acercamiento y recursos educativos para la prevención del suicidio • 2nd Story • Equipo móvil de respuesta a emergencias (Mobile Emergency Response Team, MERT) y Equipo de Cooperación para la Salud Mental (Mental Health Liaison, MHL) 	<p>Crisis Now</p> <p>CFTN:</p> <p>No hay programas para este período</p> <p>WET:</p> <p>No hay programas para este período</p>

Actualización Anual y proceso de planificación comunitaria

Objetivo de la Actualización Anual:

Brindar actualizaciones al programa de tres años de la MHSA ya adoptado y al plan de gastos de los años fiscales 2023-2026 con lo siguiente:

- Estado del programa y logros del servicio en los años fiscales 2022-2023
- Cambios en el programa a partir del año fiscal 2024-2025, sobre la base de la evaluación de necesidades y comentarios de partes interesadas



Actualización Anual y proceso de planificación comunitaria

Objetivo del informe anual de PEI (incluyendo la Actualización Anual):

Brindar actualizaciones sobre los requisitos de informes, entre los que se incluyen los siguientes:



- Cantidad de personas a las que se brindó servicio, datos demográficos de dichas personas y logros del programa en el año fiscal anterior
- Implementación del programa específica e información de resultados según el área de servicio de PEI

Partes interesadas de la MHSA

Importancia de la sociedad local para el PPC

Proceso de planificación del programa comunitario (PPC):

La MHSA tiene como objetivo un proceso comunitario significativo para brindar experiencia relativa al tema en el ámbito local. **La planificación del programa se debe desarrollar con la comunidad local y los socios, entre los que se incluyen los siguientes:**

- Adultos y adultos mayores con enfermedades mentales graves
- Familias de niños, adultos y adultos mayores con enfermedades mentales graves
- Proveedores de servicios de salud mental
- Agencias de seguridad
- Agencias educativas
- Agencias de servicios sociales
- Veteranos y representantes de organizaciones de veteranos
- Proveedores de servicios de alcohol y medicamentos
- Organizaciones de atención médica
- Otras partes interesadas importantes
 - Centros de recursos para la familia
 - Comunidades diversas que representen el área del servicio (latinos, personas sin hogar, personas LGBTQ+, comunidades de color, inmigrantes, etc.)

Roles y responsabilidades

Partes interesadas de la comunidad	Presentar las perspectivas individuales y las experiencias vividas, y compartir reflexiones sobre las estrategias emergentes para cumplir con las necesidades
Departamento de Salud Mental y Tratamiento del Uso de Sustancias	Desarrollar una Actualización Anual que refleje las necesidades de la comunidad, las prioridades y las estrategias identificadas
Consejo Asesor de Salud Mental	Garantizar el involucramiento de las partes interesadas, revisar y asesorar sobre la Actualización Anual de la MHSA y llevar adelante audiencias públicas
Consejo de Supervisores	Revisar y aprobar la Actualización Anual de la MHSA
RDA Consulting	Recopilar y presentar los resultados del sistema actual, ofrecer recomendaciones para el futuro, facilitar los debates y reunir información en la Actualización Anual

Antecedentes y descripción general de la MHSA

Recursos adicionales disponibles

Para conocer más sobre la MHSA y los programas financiados por la MHSA en Santa Cruz, visite:

Departamento de Salud Mental y Tratamiento del Uso de Sustancias del Condado de Santa Cruz

santacruzhealth.org/MHSA

Departamento de Servicios de Atención Médica de California: sitio web de la MHSA

dhcs.ca.gov/services/MH/Pages/MH_Prop63.aspx

Modernización de la MHSA

Propuesta 1 y BHSA

Descripción general de la MHSA hacia la BHSA

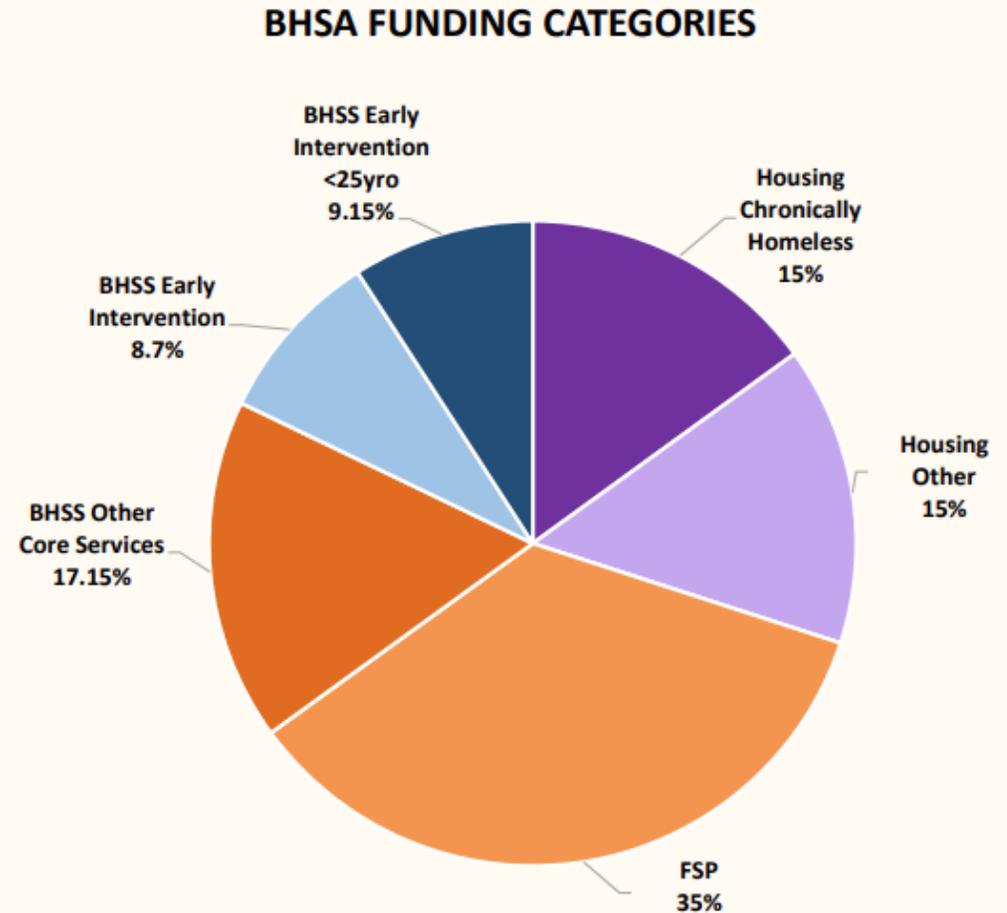
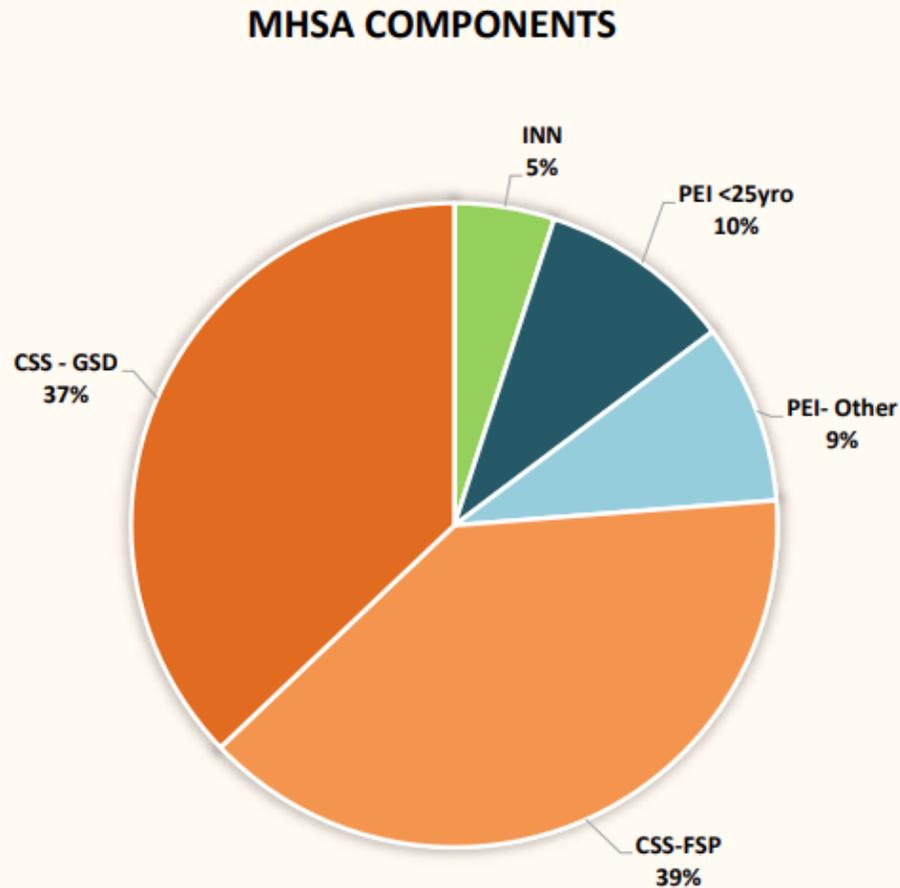


Salud Mental y
Tratamiento del Uso
de Sustancias

Componentes clave de la propuesta 1:

- 1) La Ley de Bonos para Infraestructura de Salud del Comportamiento (AB 531)** autoriza 6,400 millones de dólares para construir o desarrollar viviendas o tratamientos de salud mental y tratamiento del uso de sustancias, de los cuales 4,400 millones están destinados a hospitalizaciones y camas para tratamientos residenciales, y 2,000 millones, al apoyo de vivienda permanente, que incluyen 1,000 millones para veteranos
- 2) La Ley de Servicios de Salud del Comportamiento (SB 326)**
 - Expande los servicios para que incluyan el tratamiento por el consumo de sustancias
 - Revisa la distribución de la financiación de la MHSA para priorizar la construcción de viviendas
 - Establece medidas de supervisión y responsabilidad expandidas

Comparación de los componentes actuales del financiamiento de la MHSA con las categorías de la Propuesta 1 de la BHSA



Fuente: Reunión de la Asociación de directores de salud conductual del condado

Categoría de la BHSa	VIVIENDA 30 %		TRATAMIENTO 70 %		
	Hasta 25 % en proyectos de capital (con aprobación del DHCS) 2 % para gastos administrativos NUEVOS		Sociedades de servicio completo (Full-service partnership, FSP) 35 %	Servicios y apoyos de salud mental y tratamiento del uso de sustancias (BHSS) 35 %	
Subcategoría	Falta de vivienda crónica 50 %	Intervenciones de vivienda para consumidores de FSP 50 %		Intervención temprana 51 %	Otros 49 %
Requisitos para el programa:	<ul style="list-style-type: none"> Enfoque en los campamentos 	<ul style="list-style-type: none"> Subsidios de rentas Subsidios de funcionamiento Vivienda compartida Vivienda familiar para niños y jóvenes elegibles Contribución no federal para renta transicional Otros apoyos para la vivienda, como los define el DHCS, entre los que se incluyen: <ul style="list-style-type: none"> Proyectos de desarrollo de capital, incluidas las viviendas asequibles Asistencia a la vivienda basada en proyectos, incluido el subarrendamiento de viviendas basadas en proyectos 	<ul style="list-style-type: none"> Requiere prácticas basadas en la evidencia, como las siguientes: <ul style="list-style-type: none"> Fidelidad de los modelos ACT y FACT (tratamiento comunitario asertivo y tratamiento comunitario asertivo flexible) Empleo con ayuda de Colocación y apoyo individual (Individual Placement Support, IPS) Atención integral de alta fidelidad Servicios ambulatorios y de participación añadidos en la redacción final 	<ul style="list-style-type: none"> Debe ser para niños y jóvenes menores de 25 años 	<ul style="list-style-type: none"> Servicios de sistema de atención para niños Servicios de sistema de atención para adultos Servicios de divulgación Proyectos de innovación

Las nuevas reglas comienzan a regir en el año fiscal 2026-2027
Orientación prevista para el verano de 2025

Descripción general de la MHSA hacia la BHSA

Reasigna la distribución de impuestos de la BHSA del condado (propuesta 63 de la MHSA).

	Fiscal Year			
	Actual Distributions		ESTIMATED	
	FY2223	FY2324	FY2425	FY2526
CSS	11,082,862	19,327,608	17,469,152	13,057,571
PEI	2,770,715	4,831,902	4,367,288	3,264,393
Innovations*	729,136	1,271,553	1,149,286	859,051
Total	14,582,713	25,431,063	22,985,727	17,181,015
% change from PY	-34.82%	74.39%	-9.62%	-25.25%

- Permite el uso más amplio del financiamiento con un enfoque específico en la falta de vivienda.
- Se equipará con los bonos distribuidos mediante las subvenciones del Programa de Infraestructura Continuo para la Salud Mental y Tratamiento del Uso de Sustancias (Behavioral Health Capacity and Infrastructure Program, BHCIP)

Modernización de la MHSA hacia la BHSA

Recursos para la Ley de Servicios de Salud del Comportamiento (Propuesta 1):

➤ **Descripción general y recursos de la Propuesta 1 (CalHHS):**

chhs.ca.gov/behavioral-health-reform/#redesigning-the-mental-health-service-act-sb-326

➤ **Hoja de información de la Propuesta 1 (CalHHS):**

chhs.ca.gov/wp-content/uploads/2023/09/BHSA-Fact-Sheet-September.pdf

➤ **Legislación sobre la Ley de Bonos para Infraestructura de Salud del Comportamiento (AB 531) de 2023:**

leginfo.legislature.ca.gov/faces/billTextClient.xhtml?bill_id=202320240AB531

➤ **Legislación de la Ley de Servicios para la Salud del Comportamiento SB 326**

leginfo.legislature.ca.gov/faces/billNavClient.xhtml?bill_id=202320240SB326

Proceso de planificación del programa comunitario (PPPC)

Conclusiones principales

Proceso de planificación del programa comunitario y del desarrollo del plan anual

FASE 1

Planificación y preparación

Revisar el último plan de tres años de la MHSA

Revisar las instrucciones y las regulaciones de la MHSOAC

Desarrollar el protocolo PPPC

FASE 2

Participación y evaluación de la comunidad

Realizar las encuestas a miembros de la comunidad, socios y proveedores

Resumir las opiniones de la comunidad e identificar los temas

FASE 3

Desarrollo del plan

Esbozar y redactar la Actualización Anual

Celebrar la audiencia pública

Reunir comentarios del público

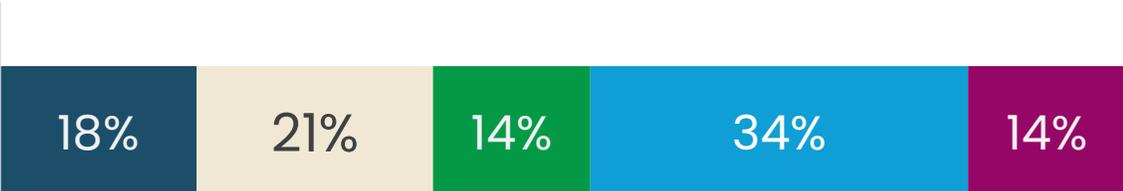
Finalizar la Actualización Anual

Revisión y aprobación del Consejo de Supervisores

Resultados de las encuestas comunitarias

Strongly Disagree Somewhat Disagree Neither Disagree nor Agree Somewhat Agree Strongly Agree

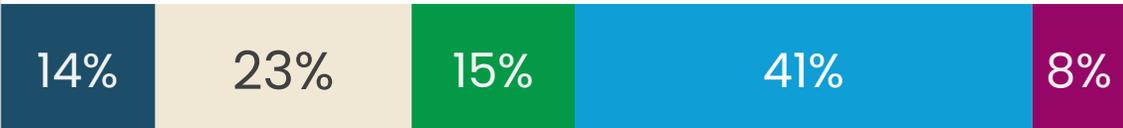
Santa Cruz County's services meet the needs of people experiencing a mental health crisis. (n=143)



Santa Cruz County's prevention and intervention services help people before they develop serious mental illness...



Santa Cruz County's behavioral health services meet the community's needs. (n=145)



0% 20% 40% 60% 80% 100%

Resultados de las encuestas comunitarias

■ Strongly Disagree ■ Somewhat Disagree ■ Neither Disagree nor Agree ■ Somewhat Agree ■ Strongly Agree

Santa Cruz County's behavioral health services are available at convenient locations. (n=141)



Santa Cruz County's behavioral health services are available at convenient times. (n=143)



It is easy to get a behavioral health appointment when I or someone else needs one. (n=141)



I know who to call or where to go if I or someone else needs behavioral or mental health support. (n=146)



0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

Resultados de las encuestas comunitarias

■ Strongly Disagree
 ■ Somewhat Disagree
 ■ Neither Disagree nor Agree
 ■ Somewhat Agree
 ■ Strongly Agree

Santa Cruz County’s behavioral health services support clients’ wellness and...



Santa Cruz County’s providers work together to coordinate services. (n=143)



Santa Cruz County’s clients and/or family members are involved in their treatment...



Santa Cruz County’s behavioral health services are respectful of clients’ culture....



Santa Cruz County’s behavioral health services are welcoming. (n=142)



0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

Fortalezas del programa y del servicio del sistema de la SCCBHD

Fortalezas

- Servicios provistos
 - Apoyo para el bienestar y la recuperación de los clientes
 - Inclusión de las familias en la planificación del tratamiento
 - Respeto hacia cultura del cliente
 - Son acogedores
- La mayoría de los encuestados informó que sabe a dónde acudir o a quién llamar para acceder a los servicios a fin de satisfacer sus necesidades de salud mental o las de otra persona
- Los proveedores de servicios y el equipo de la SCCBHD recibieron muchos comentarios de apreciación

Fortalezas del programa y del servicio del sistema de la SCCBHD

“Hace poco que recibo los servicios que brindan aquí, pero quisiera elogiar al equipo por sus actitudes acogedoras e interés genuino en informar y brindar servicios que beneficien a sus clientes”.

- Cliente o consumidor de servicios de salud mental y tratamiento del uso de sustancias

“[El equipo de la SCCBHD, nombres] fueron de extrema ayuda en mi transición de salud mental. Me siento muy agradecido.”

Cliente o consumidor de servicios de salud mental y tratamiento del uso de sustancias

Programa y servicios del sistema de la SCCBHD

Desafíos y brechas

- Espacio de servicio insuficiente para los servicios que se brindan actualmente
 - Existe la necesidad de brindar más apoyo preventivo, ya que los servicios de prevención e intervención no siempre proporcionan la ayuda necesaria para las personas que desarrollan enfermedades mentales graves.
- Variedad limitada de los servicios disponibles (se desea más variedad)
- Mejor acceso en cuestión de tiempo para los servicios necesitados (por ejemplo, hay largas esperas para los servicios)
- Accesibilidad general a los servicios (ubicación, coordinación de la atención, brechas en la fuerza laboral, etc.)

Desafíos y brechas del sistema de la SCCBHD

“El mayor desafío es la falta de servicios para aquellos que sufren enfermedades mentales graves, ya que tienen una espera más larga que aquellos que acuden a los servicios intensivos de salud conductual de IBH (Institute of Better Health) o Carelon”.

- Proveedor de servicios sociales

“Actualmente, la coordinación entre los servicios es deficiente, y nuestros servicios para las crisis parecen no existir; lo digo como miembro del sistema de salud mental y tratamiento del uso de sustancias del condado y como miembro de la comunidad desde hace muchos años”.

Proveedor de salud mental y tratamiento del uso de sustancias

Poblaciones más necesitadas de la SCCBHD

- Personas sin hogar o con inseguridad de vivienda.
- Jóvenes que experimentan crisis de salud mental y tratamiento del uso de sustancias.
- Personas con señales tempranas de necesidades de salud mental y tratamiento del uso de sustancias (es decir, servicios de intervención temprana).
- Adultos que experimentan crisis de salud mental y tratamiento del uso de sustancias.
- Otros adultos, específicamente aquellos que necesitan una vivienda

Poblaciones más necesitadas de la SCCBHD

“Gran falta de opciones de vivienda residencial para adultos mayores. El condado no tiene un programa intensivo para pacientes ambulatorios, depende de programas sin fines de lucro”.

- Proveedor de salud mental y tratamiento del uso de sustancias y de

“Los servicios no son de utilidad si no se tiene una vivienda adecuada”.

Cliente o consumidor de servicios de salud mental y tratamiento del uso de sustancias

**Modificaciones del
programa de
la MHSA para el año
fiscal 2024-2025**

Modificaciones del programa de la MHSA para el año fiscal 2024-2025

Como respuesta a los comentarios de la comunidad y de los proveedores, desarrollamos un nuevo equipo de sociedad de servicio completo para personas con enfermedades mentales graves o que tengan tanto enfermedades mentales graves como trastornos del uso de sustancias y que no tengan hogar:

Plan de trabajo de CSS núm. 8: Equipo de vivienda y recuperación integral (Integrated Housing and Recovery Team, IHART)

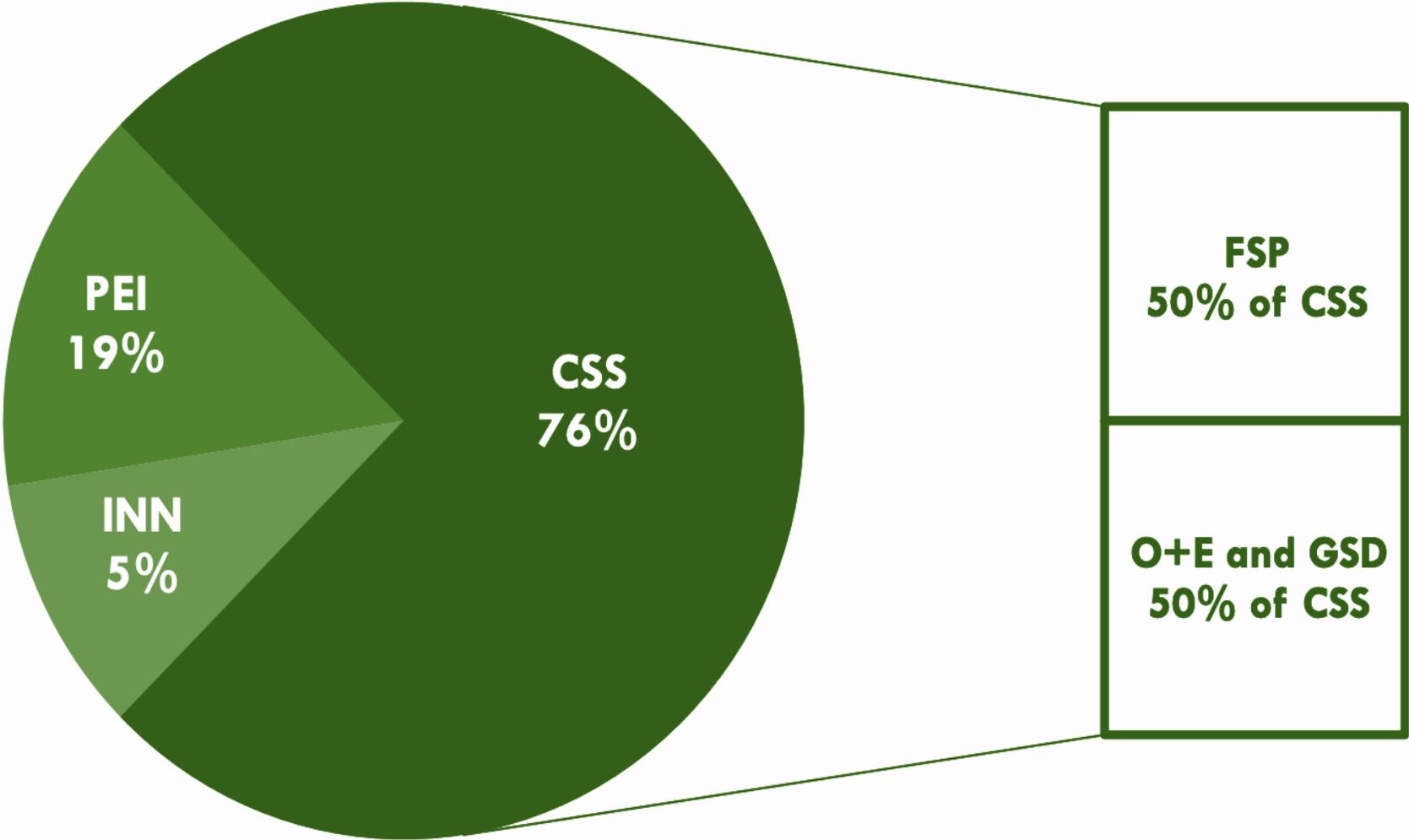
Equipo de vivienda y recuperación integral (IHART)

- **Brinda servicios a personas con enfermedades mentales graves que no tienen hogar**
- Equipo de **sociedad de servicio completo** de salud mental y tratamiento del uso de sustancias del condado
- Coordinación con el programa **Vivienda para la salud (Housing for Health)**
- Servicios en el **condado del Norte y del Sur**
- **Administración de la atención mejorada** (Enhanced Care Management, ECM) para apoyar la atención completa
- **Conectores** de la salud mental



**Presupuesto para el
programa de
la MHSA para año
fiscal 2024-2025**

Requisitos para la asignación de la MHSA



FSP (Full-Service Partnership Services): Servicios de las sociedades de servicio completo

O + E (Outreach and Engagement Services): Servicios de extensión y participación

GSD (General System Development): Desarrollo del sistema general

Presupuesto estimado de la MHSA

Año fiscal 2024-
2025

Componente de la MHSA	Gastos previstos de la MHSA para el año fiscal 2024-2025
Servicio y apoyo comunitario (CSS)	\$17,469,152
Prevención e intervención temprana (PEI)	\$4,367,288
Innovación (INN)	\$1,149,286
Educación y capacitación de la fuerza laboral (WET)	\$0
Instalaciones de capital y necesidades tecnológicas (CFTN)	\$0
TOTAL	\$22,985,727

Próximos pasos

Próximos pasos para la Actualización Anual del año fiscal 2024–2025

Finalizar la Actualización Anual
luego del período de comentarios públicos

Presentar la Actualización Anual ante el
Consejo de Supervisores para su aprobación

Enviar la Actualización Anual a la Comisión de Supervisión y
Responsabilidad de Servicios de Salud Mental (Mental Health
Services Oversight & Accountability Commission, MHSOAC)

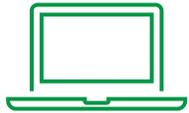
Comentarios del público

Debate, preguntas y respuestas

Cómo participar en la reunión de hoy



Presencial: Levante la mano para hacer un comentario público



Por computadora (reunión por Teams): Haga clic en el ícono de levantar la mano, en la parte superior de la pantalla



Por correo electrónico: Envíe sus comentarios por correo electrónico a MentalHealth.ServicesAct@santacruzcountyca.gov

Preséntese con nombre y apellido cuando participe
Limítese a un máximo de 3 minutos

Debate y comentarios del público

- **¿Cuáles son, para usted, las fortalezas del plan?**
- **¿Qué le preocupa del plan?**
- **¿Qué tipo de programas o iniciativas de salud mental y tratamiento del uso de sustancias le gustaría que financie o expanda la SCCBHD?**
- **¿Qué otros comentarios tiene sobre el plan?**

Preséntese con nombre y apellido cuando participe
Limítese a un máximo de 3 minutos

Recordatorio: Período abierto para comentarios del público

Período para comentarios del público

El período para revisión y comentarios del público comienza el **jueves 21 de noviembre de 2024** y finaliza el **lunes 23 de diciembre de 2024 a las 5:00 p. m.**

Los miembros de la comunidad pueden revisar el plan y presentar comentarios de las siguientes formas durante el período para comentarios del público:

- Por **internet**, en santacruzhealth.org/MHSA
- Por **correo electrónico**, a MentalHealth.ServicesAct@santacruzcounty.us
- Por **escrito** a la siguiente dirección:
Santa Cruz County Behavioral Health
Attention: MHSA Coordinator
1400 Emeline Avenue, Building K
Santa Cruz, CA 95060

¡Gracias!



Salud Mental y
Tratamiento del Uso
de Sustancias

