Thông Điệp từ Giám Đốc Mental Health and Recovery Services

Cảm ơn quý vị đã quan tâm đến Kế Hoạch Cập Nhật Thường Niên Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (Mental Health Services Act, MHSA) Dịch Vụ Phục Hồi và Sức Khỏe Tâm Thần (Mental Health and Recovery Services, MHRS) Quận Orange trong Năm Tài Khóa 2022/2023. Tôi muốn nhân cơ hội này để giới thiệu tôi với quý vị trong cương vị Giám Đốc mới của Mental Health and Recovery Services tại Quận Orange. Vào tháng 1 năm 2022, tôi trở lại Health Care Agency Quận Orange sau khi làm Giám Đốc Quận San Bernardino trong hơn 10 năm. Tôi mong muốn được cộng tác với quý vị trong quá trình chúng tôi tiếp tục công tác thu thập ý kiến đóng góp của cộng đồng và sử dụng nguồn quỹ của MHSA nhằm chuyển đổi hệ thống chăm sóc sức khỏe của chúng ta.

Năm nay là năm thứ ba, cũng là năm cuối cùng triển khai Kế Hoạch Chi Tiêu và Chương Trình Ba Năm Thực Hiện Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (MHSA) hiện hành cho Năm Tài Khóa 2020/2021 – 2022/2023. Kế hoạch này nhất quán và cam kết đẩy mạnh ba ưu tiên chiến lược của Kế Hoạch Ba Năm Thực Hiện MHSA hiện hành: 1) mở rộng phạm vi và tầm ảnh hưởng của các chiến dịch nâng cao nhận thức về sức khỏe tâm thần, đào tạo và hướng dẫn cộng đồng; 2) tăng cường các nỗ lực phòng ngừa tự tử tại Quận Orange (Quận) bằng cách mở rộng những chương trình tạo nên sự liên tục của các dịch vụ về điều trị khủng hoảng của chúng tôi và 3) cải thiện khả năng tiếp cận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe hành vi cần thiết. Những ưu tiên này vẫn còn phù hợp khi chúng tôi thúc đẩy quá trình lập kế hoạch của mình.

Đây là thời điểm chưa từng có tiền lệ đối với cư dân Quận Orange, đặc biệt là những nhóm dân cư dễ bị tổn thương nhất, gặp khó khăn trong việc thích nghi với hiện thực mới trong một cộng đồng sau đại dịch. Thông qua tầm nhìn cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe chất lượng cho tất cả mọi người và thực hiện các giá trị của Đạo Luật MHSA, các chương trình và dịch vụ của MHSA sẽ tiếp tục đóng góp vào nỗ lực này bằng cách thúc đẩy phục hồi, chăm sóc sức khỏe và tìm cách củng cố khả năng phục hồi cá nhân của mọi người, thành viên gia đình và cộng đồng.

Mặc dù ưu tiên hàng đầu vẫn là đảm bảo cung cấp dịch vụ chuẩn mực cho bệnh nhân, thành viên gia đình bệnh nhân và các bên tham gia, nhưng chúng tôi cũng phải lưu tâm đến nhận thức và tính nhạy cảm về văn hóa của chính mình. Trong quá trình hoạt động, chúng tôi có phận sự phải làm như vậy do chúng tôi chủ trương quan điểm công bằng về chăm sóc sức khỏe – giải quyết những vấn đề bất bình đẳng vốn tồn tại từ lâu trong việc cung cấp dịch vụ và hệ quả phát sinh từ phân biệt chủng tộc, dân tộc và văn hóa. Một bước đi quan trọng trong quá trình chuyển đổi này là duy trì mối quan hệ có ý nghĩa với mọi người, gia đình và cộng đồng mà chúng tôi hân hạnh được cùng làm việc hàng ngày, những người đã góp phần giúp chúng tôi soạn thảo Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên MHSA này.

Tính đến nay, chúng tôi sẽ khó có thể đạt được tiến bộ nếu không có sự hỗ trợ và hướng dẫn của các tổ chức và cơ quan bao gồm Orange County Board of Supervisors (Board); Behavioral Health Advisory Board; những người ủng hộ cho các nhóm người chưa được phục vụ và phục vụ chưa đầy đủ, thành viên của các tổ chức nhà cung cấp của chúng tôi, OC Health Care Agency (HCA) và nhân viên của Quận, và quan trọng nhất là nhiều bệnh nhân và thành viên gia đình bệnh nhân dành thời gian và chuyên môn của họ để tạo ra những thành công trong 16 năm qua.

Tôi hài lòng với sự thành công liên tiếp của nhiều chương trình của chúng tôi và tôi được truyền cảm hứng từ các kế hoạch mở rộng hệ thống của chúng tôi và phương pháp tiếp cận cộng đồng theo các cách mới mẻ và hấp dẫn. Đây thực sự là một nỗ lực mang tính hợp tác giữa cư dân quận, đối tác cộng đồng ưu tú, ban lãnh đạo quận và nhân viên Mental Health and Recovery Services và thể hiện tinh thần cống hiến của chúng tôi cho việc cải thiện cuộc sống của những cá nhân và thành viên gia đình chịu ảnh hưởng của bệnh tâm thần tại Quận Orange.

Trân trọng,

Tiến sĩ Veronica Kelley, LCSW
Giám Đốc, Mental Health and Recovery Services

Bản Tóm Tắt

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 đã áp đặt mức thuế tiểu bang 1% đối với thu nhập trên $1 triệu 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 mắc bệnh tâm thần và gia đình của họ. Với 16 năm được tài trợ, các chương trình chăm sóc sức khỏe tâm thần đã được điều chỉnh để đáp ứng nhu cầu của nhiều bệnh nhân khác nhau ở mỗi quận trong tiểu bang 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.

Mental Health and Recovery Services (MHRS) của Quận Orange đã áp dụng một quy trình các bên liên quan toàn diện để phát triển các chương trình MHSA tại địa phương bao gồm các dịch vụ phòng ngừa cho đến dịch vụ chăm sóc nội trú điều trị 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 sức khỏe toàn diện, 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.

Bản Tóm Tắt này bao gồm tóm tắt về những thay đổi quan trọng được đề xuất cho các chương trình MHSA và/hoặc ngân sách chương trình của Quận Orange trong Năm Tài Khóa (Fiscal Year, FY) 2022-2023. Để hiểu bối cảnh dẫn đến những thay đổi này, vui lòng đọc phần đánh giá bên dưới về các Ưu Tiên Chiến Lược cho Kế Hoạch Chi Tiêu và Chương Trình Ba Năm MHSA của Quận cho các FY 2020-2021 đến 2022-2023. Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên đầy đủ cũng bao gồm mô tả chi tiết về quy trình lập kế hoạch chương trình cộng đồng (community program planning process, CPPP) của HCA, mô tả về nhóm dân số mục tiêu sẽ được phục vụ, các dịch vụ sẽ được cung cấp và kết quả đạt được của mỗi chương trình do MHSA tài trợ, và bao gồm cả tài liệu bổ sung trong phần Phụ Lục.

Cập Nhật Tiến Độ Thực Hiện Kế Hoạch Ba Năm MHSA

CÁC ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC CHO KẾ HOẠCH BA NĂM

Quy trình lập kế hoạch cộng đồng vào năm 2019 và 2020 được sử dụng để lập Kế Hoạch Ba Năm (3YP) bắt đầu từ FY 2020-2021. Thông qua quá trình này, HCA đã xác định các Ưu Tiên Chiến Lược MHSA sau:

- Nhận Thức Sức Khỏe Tâm Thần và Giảm Kỳ Thị (PEI)
- Phòng Ngừa Tự Tử (PEI, CSS)
- Tiếp Cận Dịch Vụ (PEI, CSS)

Để chuẩn bị quy trình lập kế hoạch cộng đồng nhằm soạn lập Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên cho FY 2022-2023, HCA đã đánh giá hiện trạng của từng ưu tiên MHSA của Quận Orange (xem bên dưới) và cách giải quyết từng vấn đề trong năm qua.

ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Nâng Cao Nhận Thức Sức Khỏe Tâm Thần và Giảm Kỳ Thị

Mở rộng những chiến dịch, chương trình đào tạo và hướng dẫn cộng đồng tập trung vào việc nâng cao nhận thức về các dấu hiệu sức khỏe tâm thần và các nguồn hỗ trợ có sẵn, cũng như giảm kỳ thị

Nhóm Dân Số Ưu Tiên	Chiến Lược	Cập Nhật Tiến Độ
■ Những người thuộc nhóm LGBTIQ ■ Bé trai 4 đến 11 tuổi ■ Thanh Niên Độ Tuổi Chuyển Tiếp (Transitional Age Youth, TAY) từ 18 đến 25 tuổi ■ Người lớn từ 25 đến 34 tuổi và 45 đến 54 tuổi ■ Người lớn thất nghiệp ■ Người vô gia cư ■ Người mắc đồng thời các bệnh trạng về sức khỏe tâm thần và sử dụng chất gây nghiện ■ Người Cao Tuổi từ 60 tuổi trở lên	■ Tham gia thông qua Mạng Xã Hội, Internet, Sự Kiện/Hội Chợ, truyền hình, vô tuyến, báo chí, trung tâm cao niên dành cho người cao tuổi ■ Tập trung vào các thông điệp tích cực, ngôn ngữ đơn giản, hình ảnh và màu sắc đẹp mắt, khẩu hiệu và cụm từ, không sử dụng biệt ngữ ■ Đại diện cho văn hóa (xác thực) ■ Sử dụng các nguồn, người nổi tiếng, người có ảnh hưởng đáng tin cậy ■ Tăng cường mối quan hệ hợp tác giữa các cơ quan và các hoạt động theo nhóm	Tiếp tục triển khai các sáng kiến tiếp cận và nâng cao nhận thức hướng tới các nhóm dân cư TAY ■ Vào năm 2021, HCA đã tổ chức Hội Nghị Cựu Chiến Binh Trực Tuyến với sự tham dự của 114 người. ■ Trang Web của StigmaFreeOC tiếp tục tiếp cận cộng đồng, với 398 Tổ Chức cam kết hành động Không Kỳ Thị. ■ Trang web của HCA (www.ochealthinfo.com) được cập nhật thông qua quá trình hợp tác làm việc với một nhà thiết kế web để nâng cao chất lượng tổ chức và điều hướng sử dụng công khai. ■ Các video Định Hướng Thay Đổi Quận Orange đã được chiếu trước trận bóng chày Angels trên kênh Ballys Sports West cũng như được chia sẻ trong Tháng Nâng Cao Nhận Thức về Sức Khỏe Tâm Thần. ■ Do đại dịch COVID-19, Lễ Trao Giải Định Hướng Thay Đổi đã bị hoãn lại.

ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Tiếp Cận Các Dịch Vụ Sức Khỏe Hành Vi

Cải thiện khả năng tiếp cận các dịch vụ sức khỏe hành vi và giải quyết các khó khăn về phương tiện đi lại

Nhóm Dân Số Ưu Tiên	Chiến Lược	Cập Nhật Tiến Độ
■ Thanh Thiếu Niên ■ Gia đình có con mắc bệnh tâm thần ■ Người Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình Dương ■ Người La-tinh/Người Gốc Tây Ban Nha ■ Người Da Đen/Người Mỹ gốc Phi	■ Đào tạo nhân viên về công nghệ di động, chăm sóc sức khỏe từ xa và các tùy chọn dịch vụ từ xa khác ■ Tránh việc chỉ cung cấp thiết bị (ví dụ: Tai nghe và điện thoại) do các vấn đề về quyền riêng tư và quyền truy cập Wi-Fi ■ Sử dụng phương pháp tiếp cận phù hợp cho tất cả bằng cả ngôn ngữ của nội dung và chính nội dung, tất cả tài liệu phải dành riêng cho từng nhóm dân cư ■ Sử dụng những hình ảnh, tài liệu đại diện và phù hợp về văn hóa bằng (các) ngôn ngữ ưu tiên ■ Các hoạt động hợp tác, theo nhóm và cộng đồng ■ Xác định sảnh phòng khám và các khu vực chung trong phòng khám ngoại trú BHS đủ điều kiện và cần nâng cấp. Tiến hành đánh giá nhu cầu. Quỹ hỗ trợ khắc phục trở ngại: tối đa $80k/phòng khám (Tối đa/NTE $400k) cải thiện sảnh phòng khám và các khu vực chung ở phòng khám ■ Tập trung vào những điều tích cực, sử dụng các cụm từ mang tính khuyến khích ■ Tránh mô tả nỗi buồn, sự tuyệt vọng hoặc dễ bị tổn thương thông qua màu sắc, hình ảnh, ngôn ngữ kỳ thị và/hoặc xoáy vào tình trạng bệnh tật	■ Chương trình giảng dạy về sức khỏe tâm thần kỹ thuật số đã phát triển sẽ hỗ trợ việc học tập trong dự án và khả năng của các bên liên quan trong việc đưa ra các lựa chọn sáng suốt. ■ 55% người trả lời trong cuộc khảo sát cộng đồng trong năm tài khóa 2021-2022 cho biết họ có kết nối Internet đầy đủ và đáng tin cậy trên thiết bị di động, mạng Wi-Fi không giới hạn và/hoặc gói dữ liệu. ■ Hợp tác với First 5 OC và Be Well OC để tạo ra thêm các tài liệu quảng cáo và giáo dục cho các gia đình có trẻ nhỏ. ■ Văn phòng MHSA thành lập nhóm công tác và xác định sảnh và các khu vực chung trong phòng khám ngoại trú MHRS cần nâng cấp. Nhóm công tác họp thường xuyên và đang làm việc với một nhà cung cấp để phát triển các thiết kế. ■ Tổ chức các nhóm trọng tâm để thu thập đánh giá nhu cầu (bao gồm tập trung vào các cụm từ tích cực, khuyến khích và mang màu sắc rực rỡ) cùng ý kiến thu thập trực tiếp từ bệnh nhân. ■ Tiếp tục phối hợp thông qua người quản lý dự án đồng đẳng (như PEACe, nhóm làm việc đồng đẳng MHRS và WorkplaceWellness Advocates) về các hạng mục cải tiến phòng khám. ■ Phát triển chiến lược nghệ thuật để nâng cao các chương trình nghệ thuật thông qua ủy ban nghệ thuật cùng với bệnh nhân để tạo ra các tác phẩm nghệ thuật sẽ được sử dụng trong các phòng khám. ■ Mở rộng hợp đồng vận chuyển để hỗ trợ nhiều nhóm dân cư ưu tiên hơn.

ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Phòng Ngừa Tự Tử

Tăng cường hỗ trợ cho các nỗ lực phòng ngừa

Nhóm Dân Số Ưu Tiên	Chiến Lược	Cập Nhật Tiến Độ
■ Mọi người thuộc mọi nhóm tuổi MHSA ■ Người vô gia cư ■ Người mắc đồng thời các bệnh trạng về sức khỏe tâm thần và sử dụng chất gây nghiện ■ Những người thuộc nhóm LGBTIQ ■ Cựu chiến binh	■ Vào ngày 6 tháng 10 năm 2020, Board of Supervisors đã chỉ đạo Quận thành lập Office of Suicide Prevention (OSP) để tiếp cận các nhóm dân số có nguy cơ cao nhằm tìm kiếm và thu hút những đối tượng có nhu cầu, duy trì liên lạc với những người cần và hỗ trợ chăm sóc liên tục, cải thiện cuộc sống của những người có nhu cầu thông qua các dịch vụ và hỗ trợ toàn diện, đồng thời xây dựng nhận thức cộng đồng, giảm kỳ thị và thúc đẩy công tác tìm kiếm giúp đỡ. ■ Tạo phương pháp tiếp cận mang tính hệ thống để phòng ngừa. ■ Tạo ra hy vọng, mục đích và kết nối cho các cá nhân cần giúp đỡ. ■ Các chương trình thử nghiệm đầy hứa hẹn ■ Tích hợp các dịch vụ mới và hiện có, đồng thời hỗ trợ trong suốt quá trình phòng ngừa	■ Quản Lý OSP Office và OSP Division nhận được thông báo vào ngày 2/8/2021. Office of Suicide Prevention sẽ điều phối các nỗ lực phòng ngừa ở cấp cơ sở và tiếp xúc với các sáng kiến ở địa phương và toàn tiểu bang để xác định và tạo điều kiện thuận lợi cho việc thực hiện các hoạt động phòng ngừa thực chứng và có triển vọng ở Quận Orange. ■ Tiếp tục mở rộng phạm vi của những hoạt động/chiến dịch (đồng thời tận dụng thông tin chiến dịch Nhận Biết Dấu Hiệu (Know the Signs) của CalMHSA: • Chiến dịch Phòng Ngừa Tự Tử cho Nam Giới Trưởng Thành/Cao Tuổi • Trang web “Luôn Sẵn Lòng Giúp Đỡ” (Help is Here) dành cho người trưởng thành • Trang web “Yêu Sự Sống” (Be a Friend for Life) dành cho thanh thiếu niên ■ OSP thành lập Community Suicide Prevention Initiative (CSPI Coalition để triển khai nhiều sáng kiến phòng ngừa thông qua các quan hệ đối tác công và tư. ■ Tất cả các dịch vụ và hoạt động phòng ngừa được thiết kế để tăng cường sức khỏe tinh thần và cải thiện mối kết nối cũng như xây dựng khả năng phục hồi và các yếu tố bảo vệ, đồng thời giảm các yếu tố nguy cơ. ■ Connect OC Coalition trên toàn quận dành cho nhóm dân số TAY cung cấp nền tảng để các thanh thiếu niên từ các trường cao đẳng, đại học và cộng đồng nói chung kết nối với nhau, thúc đẩy các hoạt động chăm sóc sức khỏe tinh thần, giáo dục cộng đồng về các chủ đề sức khỏe tâm thần, giảm kỳ thị và phòng ngừa và tăng cường hành vi tìm kiếm sự giúp đỡ trong cộng đồng. ■ Tiếp cận và nhắm mục tiêu nâng cao nhận thức ở nhóm dân số TAY thông qua các phương pháp tiếp cận sáng tạo như sân khấu và kịch, các diễn đàn như Giờ Trung Thực (Honest Hour), podcast và các sự kiện trực tiếp trên Instagram và Facebook tập trung vào các chủ đề sức khỏe tâm thần, thảo luận với khán giả.

MHSA Cấu Phần Khuyến Nghị Theo Đề Xuất

Nguồn tài trợ MHSA được chia thành năm cấu phần đã được định nghĩa trong Đạo Luật: Dịch Vụ và Hỗ Trợ Cộng Đồng (Community Services and Supports, CSS), bao gồm phân bổ nguồn quỹ cho chương trình Nhà Ở MHSA, Phòng Ngừa và Can Thiệp Sớm (Prevention and Early Intervention, PEI), Đổi Mới (Innovation, INN), Giáo Dục và Đào Tạo Lực Lượng Lao Động (Workforce Education and Training, WET), Vốn Cố Định và Nhu Cầu Công Nghệ (Capital Facilities and Technological Needs, CFTN). Thông tin mô tả ngắn gọn và mức cấp vốn cho từng lĩnh vực trong số này sẽ được trình bày bên dưới. Phần đầu tiên này mô tả ngắn gọn về quy trình "so khớp và đối chiếu" ngân sách, giúp xác định nguồn quỹ khả dụng.

CẤU PHẦN DỊCH VỤ VÀ HỖ TRỢ CỘNG ĐỒNG

Dịch Vụ và Hỗ Trợ Cộng Đồng (Community Services and Supports, CSS) là cấu phần lớn nhất trong số năm cấu phần của MHSA và nhận được 76% Nguồn Vốn dành cho Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần. Cấu phần này hỗ trợ việc điều trị sức khỏe tâm thần toàn diện cho mọi người ở mọi lứa tuổi đang mắc bệnh tâm thần nghiêm trọng, ảnh hưởng đáng kể đến sinh hoạt và hoạt động hàng ngày của họ. CSS thiết lập và triển khai các biện pháp đầy hứa hẹn hoặc đã được chứng minh nhằm tăng khả năng tiếp cận dịch vụ của những nhóm người không được phục vụ đầy đủ, nâng cao chất lượng dịch vụ, cải thiện kết quả và thúc đẩy hợp tác giữa các cơ quan.

Bản Cập Nhật Kế Hoạch MHSA FY 2022-2023 của Quận Orange cũng dự kiến có một số thay đổi ở cấu phần CSS. Bao gồm thay đổi về ngân sách chương trình, ngừng chương trình và thực hiện các dự án mới. Do có dự kiến tăng doanh thu MHSA nên trong Bản Cập Nhật Kế Hoạch MHSA năm nay cao hơn đáng kể so với mức được đề xuất ban đầu trong Kế Hoạch 3 Năm của MHSA cho FY 2022-2023.

- Mở rộng các Chương Trình Hợp Tác Cung Cấp Dịch Vụ Đầy Đủ Cho Người Trưởng Thành để tăng khả năng tiếp cận và cung cấp dịch vụ cho các nhóm đối tượng mục tiêu chưa được phục vụ bao gồm Người Lớn Tuổi, người Việt Nam và người Tây Ban Nha nói đơn ngữ, cũng như Cựu Chiến Binh
- Mở rộng phát triển Nhà Ở tại Quận Orange phù hợp với Kế Hoạch Chiến Lược của Quận Orange nhằm chấm dứt Tình Trạng Vô Gia Cư và tăng số lượng căn hộ nhà ở
- Mở rộng dịch vụ Đường Dây Hỗ Trợ để tiếp tục giải quyết khả năng tiếp cận và liên kết với các dịch vụ

Hơn một nửa ngân sách CSS (51%), ngoại trừ chuyển sang WET và CFTN, được dành riêng để phục vụ những người đã đăng ký và/hoặc đủ điều kiện để được đăng ký tham gia chương trình Hợp Tác Cung Cấp Dịch Vụ Đầy Đủ. Thông tin mô tả về từng chương trình CSS được cung cấp trong Bản Cập Nhật Kế Hoạch này.

NĂM TÀI KHÓA	CSS
FY 2020-2021 *(từ 3YP)*	$155,088,175
FY 2021-2022 *(từ APU)*	$158,785,110
FY 2022-2023 *(từ 3YP)*	$165,320,336
FY 2022-2023 (đề xuất)	**$225,440,320**

NHÀ Ở CSS

Dưới sự chỉ đạo của Board of Supervisors, trong hai chỉ thị riêng biệt, tổng cộng $95,500,000 nguồn vốn CSS đã được phân bổ trong FY 2018-2019 để phát triển nhà ở hỗ trợ lâu dài thông qua Chương Trình Nhà Ở Đáp Ứng Nhu Cầu Đặc Biệt (Special Needs Housing Program, SNHP). SNHP đã tài trợ cho 17 dự án (6 dự án đã xây dựng và 11 dự án đang trong quá trình thực hiện). Có hiệu lực từ ngày 3 tháng 1 năm 2020, California Finance Agency đã ngừng SNHP. Số tiền hỗ trợ SNHP còn lại đã được Board phê duyệt để chuyển lại cho Quận ($15.5 triệu) cho NOFA Hỗ Trợ Nhà Ở năm 2020 (2020 NOFA) và $20.5 triệu cho Quỹ Tín Thác Tài Chính Nhà Ở Quận Orange (OCHFT) theo phê duyệt của Board vào tháng 5 năm 2020. Hiện tại, kênh thông tin liên lạc MHSA phản ánh 16 dự án đã hoàn thành, bao gồm 312 đơn vị MHSA. Ngoài ra, có 23 dự án đang trong quá trình thực hiện, dẫn đến có thêm 379 đơn vị MHSA.

CẤU PHẦN PHÒNG NGỪA VÀ CAN THIỆP SỚM

MHSA dành 19% khoản phân bổ cho chương trình Phòng Ngừa và Can Thiệp Sớm (Prevention and Early Intervention, PEI) nhằm ngăn ngừa bệnh tâm thần trở nên trầm trọng và khiến con người không thể cải thiện khả năng tiếp cận kịp thời những người chưa được hệ thống chăm sóc sức khỏe tâm thần phục vụ đầy đủ.

- Mở rộng dịch vụ theo Office of Suicide Prevention mới.
- Bổ sung thêm các dịch vụ tại các Trường Học Mẫu Giáo - Lớp 12 để giải quyết các nhu cầu cao của thanh thiếu niên và gia đình.
- OC Links 24/7 và mở rộng dịch vụ đơn ngữ để tăng khả năng tiếp cận và liên kết với các dịch vụ.
- Tích hợp các Dịch Vụ Liên Quan Đến Tư Pháp để hợp lý hóa các nỗ lực phù hợp với sáng kiến OC CARES.

Bản Cập Nhật Kế Hoạch MHSA FY 2022-2023 của Quận Orange cũng dự kiến có một số thay đổi ở cấu phần PEI. Bao gồm những thay đổi về ngân sách chương trình, dừng chương trình và thực hiện các dự án mới, được tóm tắt trong một số bảng dưới đây.

Phù hợp với các yêu cầu của PEI, 59.71% tổng ngân sách PEI dành riêng cho việc phục vụ thanh thiếu niên dưới 26 tuổi. PEI được quản lý bằng các quy định và luật pháp bổ sung được mô tả trong Phụ Lục III. Nội dung mô tả về mỗi chương trình PEI được cung cấp trong Kế Hoạch này.

** Đồng thời, đáp lại ý kiến phản hồi về việc tăng cường các hoạt động cộng tác/theo nhóm để "giúp làm cho các dịch vụ được chào đón hơn dành cho các thành viên trong cộng đồng của chúng ta".*

NĂM TÀI KHÓA	PEI
FY 2020-2021 *(từ 3YP)*	$47,061,483
FY 2021-2022 *(từ APU)*	$56,144,101
FY 2022-2023 *(từ 3YP)*	$40,988,101
FY 2022-2023 (đề xuất)	**$73,532,238**

CẤU PHẦN ĐỔI MỚI

MHSA chỉ định 5% khoản phân bổ của quận dành cho cấu phần Đổi Mới (Innovation, INN), đặc biệt và dành riêng quỹ để thử áp dụng các phương pháp tiếp cận mới góp phần vào việc tìm hiểu hơn là mở rộng việc cung cấp dịch vụ. Các dự án có thời hạn tối đa là 5 năm và được đánh giá tính hiệu quả và xem xét để tiếp tục cấp vốn thông qua CSS, PEI hoặc các nguồn khác. Tất cả các dự án đang diễn ra được mô tả trong Bản Cập Nhật Kế Hoạch này, và các quy định quản lý cấu phần INN được mô tả trong Phụ Lục IV.

Ngoài ra, HCA đang trong các giai đoạn khác nhau của quá trình tìm hiểu một vài dự án INN tiềm năng mới, được liệt kê dưới đây (vui lòng xem phần Dự Án Đặc Biệt để biết danh sách đầy đủ).

- allcove
- Nguy Cơ Rối Loạn Tâm Thần Lâm Sàng Cao
- Lập Kế Hoạch Chương Trình Cộng Đồng
- Mạng Xã Hội và Phương Pháp Giảm Kỳ Thị
- Tòa Án Thanh Thiếu Niên

NĂM TÀI KHÓA	INN
FY 2020-2021 *(từ 3YP)*	$18,346,360
FY 2021-2022 *(từ APU)*	$10,999,190
FY 2022-2023 *(từ 3YP)*	$10,999,190
FY 2022-2023 (đề xuất)	**$11,701,218**

CẤU PHẦN GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO LỰC LƯỢNG LAO ĐỘNG

Cấu phần Giáo Dục và Đào Tạo Lực Lượng Lao Động (Workforce Education and Training, WET) nhằm tăng cường lực lượng lao động của dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần và cải thiện khả năng am tường về văn hóa và ngôn ngữ của nhân viên. Cấu phần này hiện được cấp vốn thông qua chuyển giao từ CSS.

Ngân sách đề xuất cho FY 2022-2023 cao hơn mức ngân sách đã được phê duyệt trong Kế Hoạch Ba Năm của MHSA. Đại dịch Covid-19 đã ảnh hưởng đáng kể đến lực lượng lao động Chăm Sóc Sức Khỏe Hành Vi. Nhu cầu về các dịch vụ phục hồi và chăm sóc sức khỏe tâm thần ngày càng trở nên rõ ràng khi các cá nhân và gia đình phải trải qua biến cố mất người thân, sức khỏe thể chất, khan hiếm thực phẩm và các nguồn lực khác, bị cô lập và mất việc làm. Nhiều cơ hội dành cho các chuyên gia chăm sóc sức khỏe trong khu vực tư nhân để giải quyết nhu cầu dịch vụ ngày càng tăng. Trong quá trình gắn kết cộng đồng, các bên liên quan cho biết tác động của những thay đổi này đối với việc cung cấp dịch vụ, bao gồm tăng thời gian chờ đợi, ít nhà cung cấp sẵn sàng phục vụ hơn, thay đổi nhân viên và nhân viên mới thiếu kinh nghiệm. Việc mở rộng các chương trình Giáo Dục và Đào Tạo Lực Lượng Lao Động sẽ hỗ trợ việc tuyển dụng, đào tạo và giữ chân các nhân viên chất lượng cao. Bản mô tả đầy đủ của từng chương trình WET được cung cấp trong Bản Cập Nhật Kế Hoạch.

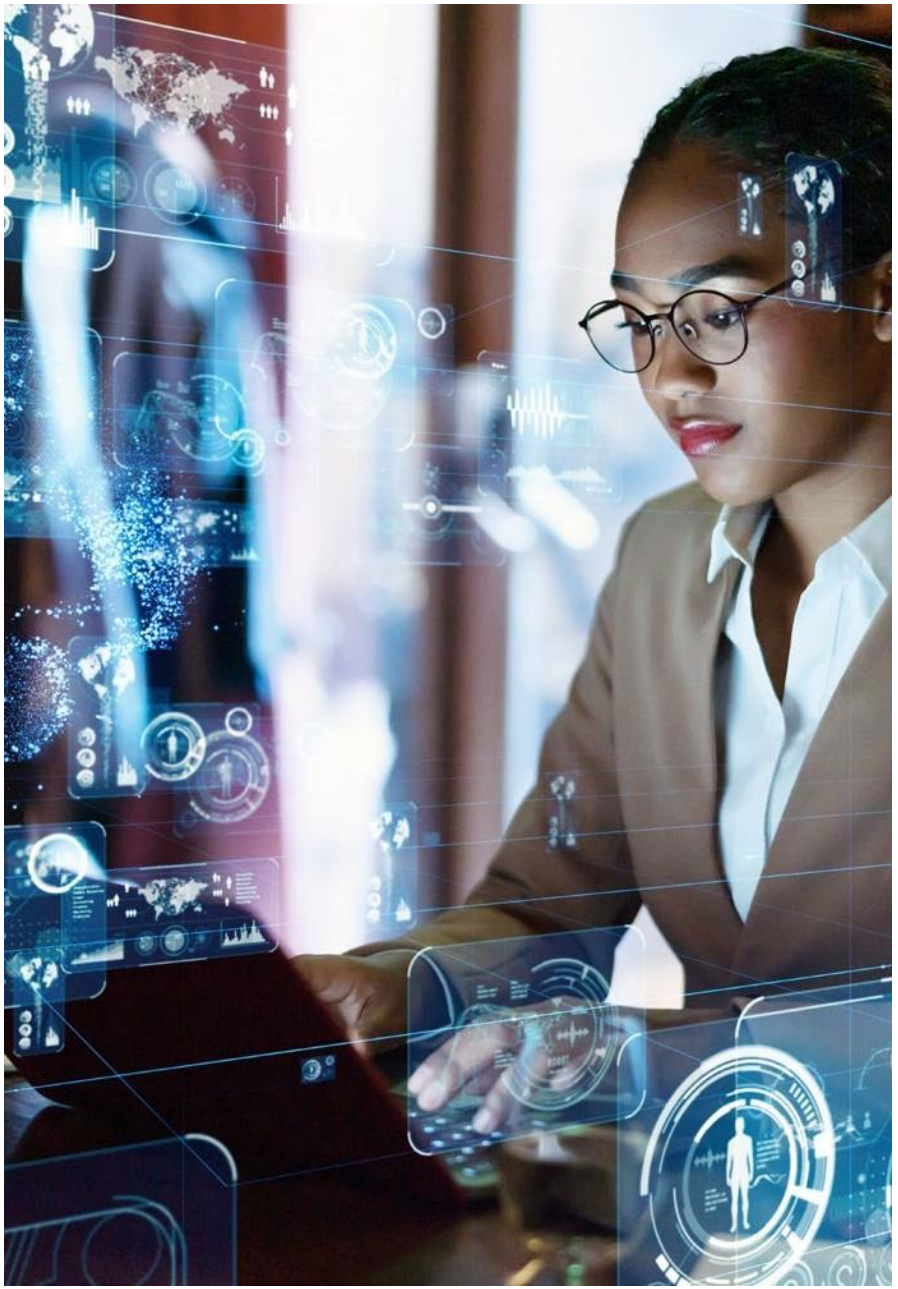
NĂM TÀI KHÓA	WET
FY 2020-2021 *(từ 3YP)*	$6,216,634
FY 2021-2022 *(từ APU)*	$5,219,984
FY 2022-2023 *(từ 3YP)*	$5,296,662
FY 2022-2023 (đề xuất)	**$6,262,162**

CẤU PHẦN VỐN CỐ ĐỊNH VÀ NHU CẦU CÔNG NGHỆ

Cấu phần Vốn Cố Định và Nhu Cầu Kỹ Thuật (Capital Facilities and Technological Needs, CFTN) tài trợ cho các dự án cần thiết để hỗ trợ hệ thống cung cấp dịch vụ. CFTN hiện được tài trợ thông qua các chuyển giao từ CSS, sẽ hỗ trợ một số dự án:

- Đóng góp vào Quỹ MHSA tài trợ thành lập cơ sở Be Well thứ hai tại Quận South
- Tiếp tục phát triển và tăng cường chức năng của hồ sơ sức khỏe điện tử (electronic health record, EHR) cho HCA, sẽ bao gồm việc chuyển giao thêm các nguồn quỹ trong FY 2022-2023 để chuyển EHR sang nền tảng đám mây
- Phát triển và hỗ trợ liên tục Dự Án Tích Hợp Dữ Liệu của Quận sẽ tạo điều kiện chia sẻ dữ liệu phù hợp, được phép và kịp thời giữa các sở của Quận và với các bên liên quan bên ngoài nhằm mục tiêu cung cấp hiệu quả các dịch vụ thiết yếu và quan trọng, bao gồm chăm sóc sức khỏe hành vi, cho cư dân của quận

NĂM TÀI KHÓA	CFTN
FY 2020-2021 (từ 3YP)	$12,519,749
FY 2021-2022 (từ APU)	$16,301,384
FY 2022-2023 (từ 3YP)	$8,966,158
FY 2022-2023 (đề xuất)	**$45,253,892**



ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Tiếp Cận Các Dịch Vụ Sức Khỏe Hành Vi

Nâng cao khả năng tiếp cận các dịch vụ sức khỏe hành vi thông qua các sáng kiến phát triển lực lượng lao động và các vấn đề cải tiến chất lượng

Nhóm Dân Số Ưu Tiên	Chiến Lược	Những Hoạt Động Được Đề Xuất:
■ Thanh thiếu niên ■ Gia đình có con mắc bệnh tâm thần ■ Người Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình Dương ■ Người La-tinh/Người Gốc Tây Ban Nha/Bồ Đào Nha ■ Người Da Đen/Người Mỹ gốc Phi	■ Tuyển dụng nhân viên có kiến thức và kỹ năng ■ Cung cấp chương trình đào tạo nhân viên mới và nhân viên hiện đang làm việc ■ Lưu giữ địa chỉ ■ Phát triển đội ngũ nhân viên cho những vị trí khó tuyển nhân viên (đặc biệt là những nhân viên nói được hai thứ tiếng/hai nền văn hóa) ■ Chú trọng bố trí nhân viên nhằm đáp ứng các nhu cầu đã xác định của cộng đồng ■ Triển Khai Chứng Nhận Đồng Đẳng ■ Tái xây dựng cơ sở hạ tầng cho lực lượng lao động (sau đại dịch) ■ Giải quyết các vấn đề nâng cao chất lượng thông qua giáo dục và đào tạo ■ Tiếp cận và gắn kết nhóm dân số dễ bị tổn thương	■ Mở rộng vai trò và trách nhiệm của Những Người Ủng Hộ Sức Khỏe Tinh Thần Tại Nơi Làm Việc (Workplace Wellness Advocates, WWA) (xem phụ lục chương trình WWA) ■ Tạo cơ hội hợp tác cho nhân viên y tế và những người ủng hộ sức khỏe tinh thần tại nơi làm việc ■ Mở rộng cơ hội đào tạo cho nhân viên để xây dựng kỹ năng và đào tạo về các thông lệ tốt nhất như kỹ năng đánh giá nhanh và đánh giá sang chấn có hiểu biết ■ Hợp tác với các nhà cung cấp trong cộng đồng địa phương và các nhà giáo dục/Trường Đại Học để phát triển nguồn lực lao động lành nghề ■ Phát triển và triển khai chương trình đào tạo cho nhân viên mới và nhân viên hiện đang làm việc để cải thiện tính liên tục và khả năng tiếp cận ■ Phát triển, mở rộng và thực hiện các chương trình khuyến khích giáo dục khác nhau

ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Nâng Cao Nhận Thức Sức Khỏe Tâm Thần và Giảm Kỳ Thị

Tiếp tục phát triển Office of Suicide Prevention thông qua các nỗ lực và chiến dịch phòng ngừa

Nhóm Dân Số Ưu Tiên	Các Chiến Lược Được Khuyến Nghị/Ưu Tiên	Những Hoạt Động Được Đề Xuất cho FY 2021-2022
▪ Tất cả thành viên cộng đồng ▪ Những người thuộc nhóm LGBTIQ ▪ Bé trai 4 đến 11 tuổi ▪ Thanh Niên Độ Tuổi Chuyển Tiếp (Transitional Age Youth, TAY) từ 18 đến 25 tuổi ▪ Người lớn từ 25 đến 34 tuổi và 45 đến 54 tuổi ▪ Người lớn thất nghiệp ▪ Người vô gia cư ▪ Người mắc đồng thời các bệnh trạng về sức khỏe tâm thần và sử dụng chất gây nghiện ▪ Người Cao Tuổi từ 60 tuổi trở lên	▪ Nâng cao khả năng cung cấp dịch vụ của Đường Dây Hỗ Trợ và Dịch vụ phòng ngừa ▪ Tiếp tục hợp tác với Sáng Kiến Phòng Ngừa Tự Tử Cộng Đồng Quận Orange ▪ Triển khai các chiến lược mà Mental health Services Oversight and Accountability Commission (MHSOAC) nêu trong báo cáo về Nỗ Lực Xóa Bỏ Tình Trạng (Striving for Zero) ▪ Xây dựng nhận thức cộng đồng ▪ Triển khai các chiến dịch khảo sát để nâng cao nhận thức về kỳ thị và sức khỏe tâm thần ▪ Hợp tác với các đối tác cộng đồng, bao gồm nhưng không giới hạn ở các trường học, cơ sở y tế cải huấn HCA, nhân viên phản ứng nhanh, cựu chiến binh và các chương trình tại trường học để nâng cao nhận thức và giảm kỳ thị	▪ Mở rộng dịch vụ Đường Dây Hỗ Trợ nhằm đáp ứng nhu cầu gọi điện cao và khả năng ngôn ngữ ▪ Mở rộng các dịch vụ phòng ngừa và sau can thiệp ▪ Khởi động lại các chiến dịch phòng ngừa ở nhiều địa điểm khác nhau để tiếp cận nhiều đối tượng hơn (sau đại dịch) ▪ Triển khai chiến dịch phòng ngừa mới ▪ Tiếp tục hợp tác với những nhân vật nổi tiếng tại địa phương, các thần tượng thể thao quen thuộc và/hoặc các nhân vật nổi tiếng trong cộng đồng để nhắm mục tiêu vào các cựu chiến binh, thanh niên trong độ tuổi chuyển tiếp, gia đình của họ và các nhóm dân cư ưu tiên khác. ▪ Tăng cường tham gia vào các hoạt động của OSP để tập trung vào phương pháp tiếp cận dựa vào các nhóm dân cư nhằm phòng ngừa theo phương pháp tiếp cận khảo sát và phù hợp với Kế Hoạch Nỗ Lực Phòng Ngừa Tự Tử của MHSOAC. ▪ Tăng cường mức độ tiếp cận và nhằm nâng cao nhận thức ở nhóm dân số TAY thông qua các phương pháp tiếp cận sáng tạo như sân khấu và kịch, các diễn đàn như Giờ Trung Thực (Honest Hour), podcast và các sự kiện trực tiếp trên Instagram và Facebook. ▪ Tăng cường các hoạt động nâng cao sức khỏe tâm thần, tiếp cận và gắn kết tất cả các nhóm tuổi và nhóm dân số ưu tiên Tăng cường sự hợp tác của cộng đồng để thực hiện các hoạt động giảm kỳ thị cộng đồng và giáo dục và nâng cao sức khỏe tâm thần

ƯU TIÊN CHIẾN LƯỢC: Phòng Ngừa Tự Tử

Tăng cường hỗ trợ cho các nỗ lực phòng ngừa

Nhóm Dân Số Ưu Tiên	Các Chiến Lược Được Khuyến Nghị/Ưu Tiên	Những Hoạt Động Được Đề Xuất cho FY 2021-2022
■ Mọi người thuộc mọi nhóm tuổi MHSA ■ Người vô gia cư ■ Người mắc đồng thời các bệnh trạng về sức khỏe tâm thần và sử dụng chất gây nghiện ■ Những người thuộc nhóm LGBTIQ ■ Cựu chiến binh	■ Nâng cao khả năng cung cấp dịch vụ của Đường Dây Hỗ Trợ và Dịch Vụ Phòng Ngừa Tự Tử ■ Tiếp tục hợp tác với Sáng Kiến Phòng Ngừa Tự Tử Cộng Đồng Quận Orange ■ Triển khai các chiến lược mà Mental Health Services Oversight and Accountability Commission (MHSOAC) nêu trong báo cáo về Nỗ Lực Xóa Bỏ Tình Trạng (Striving for Zero) ■ Xây dựng nhận thức cộng đồng ■ Triển khai các chiến dịch khảo sát, đặc biệt là với thanh niên ■ Phối hợp với các trường học và các chương trình tại trường học để nâng cao nhận thức và giảm kỳ thị	■ Mở rộng dịch vụ Đường Dây Hỗ Trợ nhằm đáp ứng nhu cầu gọi điện cao và khả năng ngôn ngữ ■ Khởi động lại các chiến dịch phòng ngừa ở nhiều địa điểm khác nhau để tiếp cận nhiều đối tượng hơn (sau đại dịch) ■ Tiếp tục hợp tác với những nhân vật nổi tiếng tại địa phương, các thần tượng thể thao quen thuộc và/hoặc các nhân vật nổi tiếng trong cộng đồng để nhắm mục tiêu vào Thanh Niên Trong Độ Tuổi Chuyển Tiếp và thanh thiếu niên, gia đình của họ và mạng lưới hỗ trợ, đồng thời tận dụng phạm vi tiếp cận của mình để nhắm mục tiêu đến nhóm nhân khẩu học này ■ Tăng cường tham gia vào các hoạt động của OSP để tập trung vào phương pháp tiếp cận dựa vào các nhóm dân cư nhằm phòng ngừa theo phương pháp tiếp cận khảo sát và phù hợp với Kế Hoạch Nỗ Lực Phòng Ngừa Tự Tử của MHSOAC. ■ Tăng cường mức độ tiếp cận và nhằm nâng cao nhận thức ở nhóm dân số TAY thông qua các phương pháp tiếp cận sáng tạo như sân khấu và kịch, các diễn đàn như Giờ Trung Thực (Honest Hour), podcast và các sự kiện trực tiếp trên Instagram và Facebook

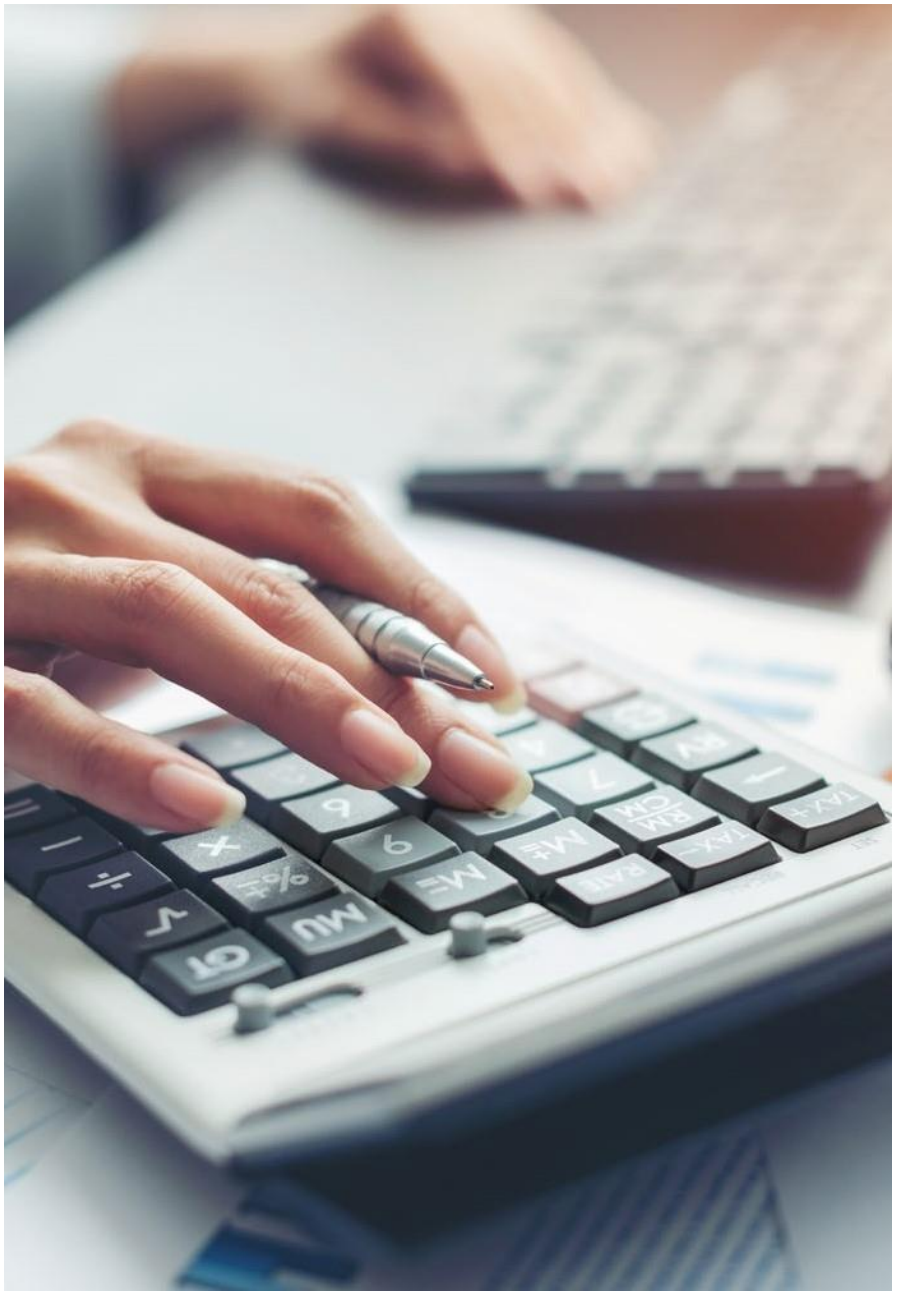
LẬP VÀ DUYỆT XÉT NGÂN SÁCH

Trong quá trình đánh giá tài chính để soạn thảo Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên MHSA hiện tại, nhân viên HCA đã tham gia vào quy trình chi tiết điều chỉnh ngân sách hiện tại cho chương trình sao cho chặt chẽ hơn với chi tiêu thực tế của chương trình từ năm tài khoá gần đây nhất (tức là FY 2020-2021). Quy trình "so khớp và đối chiếu" ngân sách này được thực hiện thường niên, cho phép các nhà quản lý xác định được các khoản tiết kiệm chi phí cho các chương trình để có thể chuyển qua trang trải các khoản tăng ngân sách và/hoặc chi phí thực hiện các chương trình khác trong cùng cấu phần MHSA.

Do nguồn vốn sẵn có dự kiến tăng lên, nên sau khi kết thúc cuộc họp gắn kết cộng đồng (community engagement meeting, CEM) cuối cùng được tổ chức vào ngày 3 tháng 03 năm 2022, Văn Phòng MHSA đã nhanh chóng phân tích ý kiến phản hồi của các bên liên quan, đội ngũ quản lý chương trình và dịch vụ tài chính đã đánh giá lại ngân sách của chương trình và nhân viên MHRS đã tìm thêm cơ hội để cập nhật Kế Hoạch Thường Niên MHSA dựa trên ý kiến phản hồi của bệnh nhân, thành viên gia đình và nhà cung cấp.

Quận Orange nhận được thêm gần $27 triệu MHSA trong doanh thu thực tế, so với dự đoán cho năm tài chính 2020-2021. Dựa trên các dự báo doanh thu mới do cố vấn Tiểu Bang cung cấp, cũng như ngân sách cập nhật của Thống Đốc, Quận Orange dự kiến sẽ có thêm $25 triệu cho năm tài khóa 2021-2022 và thêm $85 triệu trong năm tài khóa 2022-2023 (dự báo có nhiều biến động và có thể thay đổi).

Những thay đổi được đề xuất đối với Bản Cập Nhật Kế Hoạch FY 2022-2023 phản ánh những phản hồi liên tục của cộng đồng, quá trình xác định đúng nhu cầu và ngân sách của chương trình cũng như các khuyến nghị của ban lãnh đạo. Ngoài ra, phần bên dưới mô tả cụ thể các đề xuất đối với hoạt động sử dụng nguồn quỹ tài trợ CFTN, WET và PEI mới. Tính linh hoạt này được đánh giá có ý nghĩa quan trọng khi các dự báo MHSA rất dễ thay đổi và những bất ổn kéo dài liên quan đến viễn cảnh sau đại dịch.



NHỮNG MỞ RỘNG ĐƯỢC ĐỀ XUẤT VỀ DỊCH VỤ VÀ HỖ TRỢ CỘNG ĐỒNG

Khu Vực Dịch Vụ	Tên Chương Trình	Ngân Sách FY 2022-2023 như MHSA trong Kế Hoạch 3 Năm được phê duyệt	Thay Đổi Được Đề Xuất	Cập Nhật Ngân Sách Được Đề Xuất cho FY 2022-2023	Nhận Xét / Giải Trình
Tiếp Cận Dịch Vụ Điều Trị (TX)	Trung Tâm Đa Dịch Vụ cho Người Vô Gia Cư/Người Lớn Mắc Bệnh Tâm Thần	$900,000	$2,202,489	$3,102,489	▪ Mở rộng bổ sung thêm địa điểm thứ 2 để mở rộng công suất và đáp ứng nhu cầu cao. ▪ Tăng lương nhân viên phục vụ công tác tuyển dụng và giữ chân nhân viên. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*
	Phục Hồi Ngoại Trú	$6,158,531	$2,003,642	$8,162,173	▪ Bổ sung các vị trí bao gồm bác sĩ lâm sàng và chuyên gia phân tích dữ liệu và chuyên gia thanh toán để cải thiện chất lượng và hoạt động của chương trình ▪ Tăng lương nhân viên phục vụ công tác tuyển dụng và giữ chân nhân viên. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*
Hỗ Trợ và Phòng Ngừa Khủng Hoảng	Đường Dây Hỗ Trợ	$0	$12,000,000	$12,000,000	▪ $1,116,667 tiền tài trợ từ ngân sách PEI được chuyển sang CSS cho Đường Dây Hỗ Trợ. ▪ Mở rộng để đáp ứng nhu cầu chương trình 24/7 (dựa trên đánh giá nhu cầu về nhân sự). ▪ Mở rộng Đường Dây Hỗ Trợ bằng tiếng Tây Ban Nha và tiếng Việt mới. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ /* *Nhận Thức Sức Khỏe Tâm Thần Phòng Ngừa Tự Tử và Giảm Kỳ Thị*
	Đánh Giá Khủng Hoảng Di Động Tất cả các nhóm tuổi	$9,135,858	$1,450,000	$10,585,858	▪ Mở rộng để quản lý trường hợp của các cá nhân và gia đình của họ sau khi cơ quan thực thi pháp luật có hành động. ▪ Mức tăng được đề xuất tương xứng với khối lượng cuộc gọi nhận được cho người dưới 18 tuổi và trên 18 tuổi. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ / Phòng Ngừa Tự Tử*
	Đơn Vị Ổn Định Khủng Hoảng Sức Khỏe	$10,000,000	$4,000,000	$14,000,000	▪ Mở rộng để bổ sung thêm CSU do Quận điều hành. **Ưu Tiên Chiến Lược: Phòng Ngừa Tự Tử*
Dịch Vụ Hỗ Trợ	Cố Vấn Đồng Đẳng và Hỗ Trợ Đối Tác Là Phụ Huynh	$4,249,888	$875,000	$5,124,888	▪ Mở rộng nhân sự để cung cấp bảo hiểm cho CSU tại Be Well Campus và các bệnh viện khác nhau. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*
Hỗ Trợ Nhà Ở và Chấm Dứt Tình Trạng Vô Gia Cư	Nhà Ở MHSA	$311,564	$42,119,877	$42,431,440	▪ Thêm $42 triệu cho PSH thông qua OCCR NOFA và OC Housing Trust. ▪ So khớp ngân sách phù hợp với ngân sách OCCR MOU hiện tại và hợp đồng tư vấn Nhà Ở Hỗ Trợ Cộng Đồng (Community Supportive Housing, CSH). **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*

NHỮNG MỞ RỘNG ĐƯỢC ĐỀ XUẤT VỀ DỊCH VỤ VÀ HỖ TRỢ CỘNG ĐỒNG... (TIẾP)

Khu Vực Dịch Vụ	Tên Chương Trình	Ngân Sách FY 2022-2023 theo yêu cầu trong Kế Hoạch 3 Năm MHSA	Thay Đổi Được Đề Xuất	Cập Nhật Ngân Sách Được Đề Xuất cho FY 2022-2023	Nhận Xét / Giải Trình
Điều Trị Ngoại Trú: Các Chương Trình Hợp Tác Cung Cấp Dịch Vụ Toàn Diện	FSP	$42,362,509	$1,500,000	$43,862,509	▪ Mở rộng FSP để bao gồm tiếng Việt, tiếng Tây Ban Nha đơn ngữ và FSP dành cho Cựu Chiến Binh. ▪ Tăng $400,000 cho chương trình giảm dần hiện có cho một chương trình Hội Đồng và Chăm Sóc chuyên biệt. ▪ Tăng cường năng lực, bổ sung thêm 60 vị trí vào FSP dành cho người trưởng thành nói chung. ▪ Điều chỉnh ngân sách có quy mô phù hợp để tăng lương cho nhân viên nhằm tuyển dụng và giữ chân nhân viên – Dịch Vụ Cấp Độ (FSP dành cho Trẻ Em). ▪ Điều chỉnh ngân sách phù hợp với chi tiêu thực tế (FSP AOAMHRS PSH dành cho người lớn). **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*
	FSP Người Cao Tuổi	$3,219,899	$1,300,000	$4,519,899	▪ Mở rộng nhằm đáp ứng nhu cầu ngày càng tăng của nhóm dân số trưởng thành. Tăng cường năng lực bằng cách bổ sung thêm các vị trí nhân viên và 30 vị trí. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*
Quản Trị CSS		$20,053,336	(-$542,000)	$19,469,693	▪ Ngân sách chưa chi tiêu trong năm ngoái. ▪ Tổng số tiền phản ánh đúng cấp và thêm các dự án bên dưới.
	1. Khảo Sát CSS	**1.** $0	**1.** $2,100,000	**1.** $2,100,000	**1.** Đầu tư vào đánh giá nhu cầu của cộng đồng. **Ưu Tiên Chiến Lược: Nhận Thức Sức Khỏe Tâm Thần.*
	2. Ngân Sách BHAB	**2.** $0	**2.** $40,000	**2.** $40,000	**2.** Mở thêm quỹ hành chính của MHSA để kết hợp ngân sách riêng cho Behavioral Health Advisory Board hỗ trợ việc đi lại, đào tạo và gắn kết cộng đồng. **Ưu Tiên Chiến Lược: Nhận Thức Sức Khỏe Tâm Thần*
	3. Cải Tiến Trang Web MHSA	**3.** $0	**3.** $500,000	**3.** $500,000	**3.** Cải tiến các trang web lưu trữ thông tin HCA để cộng đồng dễ dàng truy cập hơn. Cải thiện khả năng truy cập và cung cấp thông tin kịp thời và tăng tính minh bạch.
	4. Liên Lạc MHSA	**4.** $0	**4.** $250,000	**4.** $250,000	**4.** Khuyến nghị từ CEO Budget về ngân sách và nhân sự kiểm toán.

NHỮNG MỞ RỘNG ĐƯỢC ĐỀ XUẤT VỀ PHÒNG NGỪA VÀ CAN THIỆP SỚM

Khu Vực Dịch Vụ	Tên Chương Trình	Ngân Sách FY 2022-2023 theo yêu cầu trong Kế Hoạch 3 Năm MHSA	Thay Đổi Được Đề Xuất	Cập Nhật Ngân Sách Được Đề Xuất cho FY 2022-2023	Nhận Xét / Giải Trình
Tiếp Cận Dịch Vụ Điều Trị (TX)	OC Links	$1,000,000	$4,380,000	$5,380,000	■ Mở rộng để đáp ứng phạm vi bảo hiểm 24/7. (Dựa trên đánh giá nhu cầu về nhân sự) **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*
	Tiếp Cận và Gắn Kết BHS	$2,232,523	$6,767,145	$8,999,668	■ Thêm năm nhóm để tăng cường quản lý trường hợp cho người vô gia cư và những người mắc đồng thời các bệnh trạng. ■ Thêm phần MHSA trị giá $2 cho Chương Trình Thuốc Đường Phố O&E phối hợp với CalOptima. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*
	Hợp Nhất Dịch Vụ Tư Pháp Hình Sự Liên Quan	-	-	$7,100,000	-
	1. Chương Trình Tái Hòa Nhập Cộng Đồng Sau Khi Ra Tù	**1.** $2,800,000 (chỉ dành cho JCRP)	**1.** (-$600,000)	**1.** $2,200,000	**1.** Phân bổ nguồn quỹ chuyển từ CSS sang PEI để tích hợp các dịch vụ tư pháp liên quan. Cắt giảm nguồn quỹ do điều chỉnh quy mô phù hợp với chi tiêu thực tế do các vị trí tuyển dụng nhân sự. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*
	2. Đánh Giá & Định Hướng từ Nhà Tù	**2.** $0	**2.** $1,000,000	**2.** $1,000,000	**2.** Bố trí nhân sự đánh giá và định hướng từ nhà tù. Hỗ trợ các Sáng Kiến Chăm Sóc Sức Khỏe của Quận Orange và cơ quan lập pháp mới liên quan đến việc tái hòa nhập.
	3. Hỗ Trợ Từ Gia Đình / Trung Tâm Nguồn Lực Hỗ Trợ	**3.** $0	**3.** $1,000,000	**3.** $1,000,000	**3.** Mở rộng Dịch Vụ Tư Pháp cho các cá nhân và các thành viên gia đình của họ. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ/Nhận Thức về Sức Khỏe Tâm Thần*
	4. Trung Tâm Tái Hòa Nhập Thành Công	**4.** $0	**4.** $3,000,000	**4.** $3,000,000	**4.** Thí điểm dự án nhằm mở rộng mối liên kết và các nguồn lực hỗ trợ cho các cá nhân liên quan đến dịch vụ tư pháp.
Hỗ Trợ và Phòng Ngừa Khủng Hoảng	Dịch Vụ Phòng Ngừa Tự Tử	$1,200,000	$2,000,000	$3,200,000	■ Mở rộng đường dây nóng hỗ trợ người sống sót để nhận các dịch vụ bổ sung bao gồm chăm sóc sức khỏe giảm sút và chăm sóc theo dõi cho tất cả các nhóm dân số có nguy cơ cao. **Ưu Tiên Chiến Lược: Phòng Ngừa Tự Tử*
	Office of Suicide Prevention	$0	$1,500,000	$1,500,000	■ Mở rộng từ Kế Hoạch 3 Năm của MHSA. **Ưu Tiên Chiến Lược: Phòng Ngừa Tự Tử*
Điều Trị Ngoại Trú – Can Thiệp Sớm	Dịch Vụ Can Thiệp Sớm cho Người Cao Tuổi	$1,469,500	$1,530,500	$3,000,000	■ Mở rộng dịch vụ với nhân viên tại Leisure World Seal Beach và Laguna Woods. ■ Mở rộng năng lực đánh giá, liên kết, phối hợp, can thiệp nhanh. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ/Phòng Ngừa Tự Tử*
	OC4Vet	$2,400,000	$120,000	$2,520,000	■ Mở rộng để đáp ứng nhu cầu cao với danh sách chờ hiện tại cho các cựu chiến binh. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ / Nâng Cao Nhận Thức Sức Khỏe Tâm Thần và Giảm Kỳ Thị*

NHỮNG MỞ RỘNG ĐƯỢC ĐỀ XUẤT VỀ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO LỰC LƯỢNG LAO ĐỘNG

Khu Vực Dịch Vụ	Tên Chương Trình	Ngân Sách FY 2022-2023 theo yêu cầu trong Kế Hoạch 3 Năm MHSA	Thay Đổi Được Đề Xuất	Cập Nhật Ngân Sách Được Đề Xuất cho FY 2022-2023	Nhận Xét / Giải Trình
Con Đường Sự Nghiệp Sức Khỏe Tâm Thần	Con Đường Sự Nghiệp Sức Khỏe Tâm Thần	$1,046,663	$20,000	$1,066,663	■ Bố trí riêng nhân sự, vật tư và nguồn lực để cộng tác với chương trình dành cho người điếc và khiếm thính cấp Trung Học Phổ Thông và Đại Học. ■ Phát triển con đường sự nghiệp cho học sinh khiếm thính và học sinh song ngữ cho sự nghiệp trong lĩnh vực dịch vụ phục hồi và chăm sóc sức khỏe tâm thần do tình trạng thiếu hụt trầm trọng và nhu cầu người lao động thông thạo ASL. ■ Nhóm công tác hiện tại của cộng đồng người điếc và khiếm thính để phát triển chiến lược. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*
Các Chương Trình Ưu Đãi Tài Chính	Ưu Đãi Tài Chính cho Nhân Viên Của Quận và Nhân Viên Hợp Đồng (FIP)	$526,968	$191,500	$718,468	■ Chương Trình Hỗ Trợ Học Phí để hỗ trợ các nhân viên hợp đồng và nhân viên quận học để lấy bằng Cử Nhân hoặc Thạc Sĩ chuyên ngành Dịch Vụ Nhân Sinh để tìm một công việc trong lĩnh vực sức khỏe tâm thần công cộng. ■ Đây là một chiến lược giữ chân tập trung vào các vị trí khó tuyển dụng nhân sự, bao gồm nhân viên nói được hai thứ tiếng và có hai nền văn hóa. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*
Hỗ Trợ Kỹ Thuật và Đào Tạo	Đào Tạo Nhân Sự Đồng Đẳng Đào Tạo Giám Sát Viên Người Ủng Hộ Chính Sách Chăm Sóc Sức Khỏe Tinh Thần Tại Nơi Làm Việc thuộc Chương Trình CE/CME	$1,241,794	$224,000	$1,465,794	■ Mở rộng chương trình CME bằng cách bổ sung các khóa đào tạo cho Y Tá và Bác Sĩ Tâm Thần. ■ Vật tư và nguồn lực trong Chương Trình Ủng Hộ Chính Sách Chăm Sóc Sức Khỏe Tinh Thần Tại Nơi Làm Việc. ■ Mở rộng cơ hội đào tạo để được cấp Chứng Chỉ Đồng Đẳng. ■ Đào tạo Giám Sát Viên – tập huấn nhân viên và giám sát viên mới. ■ Chiến lược giữ chân nhân viên để cải thiện tinh thần thông qua Sáng Kiến Chăm Sóc Có Hiểu Biết về Sang Chấn. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*
Nội Trú và Thực Tập	Chương Trình Thực Tập và Giám Sát Lâm Sàng	$170,000	$530,000	$700,000	■ Mở rộng các nguồn lực giám sát lâm sàng để hỗ trợ việc bố trí các bác sĩ thực tập và bác sĩ lâm sàng được cấp phép trước. Khuyến khích công việc giám sát. ■ Tiếp nhận những học sinh khiếm thính và/hoặc thông thạo ASL như nhóm đối tượng mục tiêu. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*

NHỮNG MỞ RỘNG ĐƯỢC ĐỀ XUẤT VỀ VỐN CỐ ĐỊNH VÀ NHU CẦU CÔNG NGHỆ

Khu Vực Dịch Vụ	Tên Chương Trình	Ngân Sách FY 2022-2023 theo yêu cầu trong Kế Hoạch 3 Năm MHSA	Thay Đổi Được Đề Xuất	Cập Nhật Ngân Sách Được Đề Xuất cho FY 2022-2023	Nhận Xét / Giải Trình
Nhu Cầu Công Nghệ	Hồ Sơ Sức Khỏe Điện Tử (Electronic Health Record, E.H.R.)	$8,582,888	$16,446,004	$25,028,892	■ Bổ sung $6.3 triệu vào hợp đồng cho các nhà cung cấp để tuân thủ quy định của tiểu bang. ■ Bổ sung $7 triệu cho lĩnh vực Sức Khỏe Dân Số. ■ Bổ sung $1.2 triệu cho lĩnh vực trí tuệ doanh nghiệp. ■ Bổ sung $2 triệu để nâng cấp Cerner. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*

CÁC CHƯƠNG TRÌNH ĐỀ XUẤT MỚI TRONG MHSA CHO FY 2022-2023

Xin lưu ý rằng nhiều chương trình mới được phản ánh trong việc mở rộng các danh mục ngân sách hiện có

CHƯƠNG TRÌNH MỚI ĐƯỢC ĐỀ XUẤT VỀ VỐN CỐ ĐỊNH VÀ NHU CẦU CÔNG NGHỆ

Khu Vực Dịch Vụ	Tên Chương Trình	Mở Rộng Được Đề Xuất	Nhận Xét / Giải Trình
Vốn Cố Định	Be Well South Campus	$20,000,000	■ Chi phí xây dựng ước tính cho South County Campus mới. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ /* *Nhận Thức Sức Khỏe Tâm Thần và Giảm Kỳ Thị/Phòng Ngừa Tự Tử*
Phòng Ngừa và Can Thiệp Sớm	Nguy Cơ Rối Loạn Tâm Thần Lâm Sàng Cao	$3,000,000	■ Nguồn quỹ của PEI đang được tận dụng để thực hiện các dịch vụ tiếp cận cộng đồng và giáo dục, khám bệnh và tư vấn cho thanh niên có nguy cơ rối loạn tâm thần lâm sàng cao. Chương trình này phát triển từ dự án Đổi Mới được đề xuất "Cải Thiện Xác Định Sớm Cho Thanh Thiếu Niên Có Nguy Cơ Rối Loạn Tâm Thần Lâm Sàng Cao Và Tăng Khả Năng Tiếp Cận Dịch Vụ Chăm Sóc". PEI sẽ tài trợ để tăng cường tiếp cận và can thiệp sớm của dự án, và HCA đang xem MH-SOAC phê duyệt tài trợ Đổi Mới cho yếu tố sàng lọc và tham gia trực tuyến. **Ưu Tiên Chiến Lược: Tiếp Cận Dịch Vụ*

NGÂN SÁCH ĐƯỢC ĐIỀU CHỈNH PHÙ HỢP ĐƯỢC ĐỀ XUẤT VỀ DỊCH VỤ VÀ HỖ TRỢ CỘNG ĐỒNG

Khu Vực Dịch Vụ	Tên Chương Trình	Ngân Sách FY 2022-2023 theo yêu cầu trong Kế Hoạch 3 Năm MHSA	Thay Đổi Được Đề Xuất	Cập Nhật Ngân Sách Được Đề Xuất cho FY 2022-2023	Nhận Xét / Giải Trình
Tiếp Cận và Liên Kết với Dịch Vụ Điều Trị (TX)	Tiếp Cận và Gắn Kết MHRS (BHS)	$2,569,933	(-$2,569,933)	$0	▪ Chuyển ngân sách cho PEI để củng cố và sắp xếp hợp lý.
	Tiếp Cận Mở	$2,300,000	$700,000	$3,000,000	▪ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp với các khoản chi thực tế.
Hỗ Trợ và Phòng Ngừa Khủng Hoảng	Ổn Định Khủng Hoảng Tại Nhà (CYMHRS)	$2,935,480	$500,000	$3,435,480	▪ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp với chi phí tuyển dụng nhân sự.
Điều Trị Ngoại Trú: Mở Rộng Phòng Khám	Chương Trình Điều Trị Cá Nhân Mắc Bệnh Tâm Thần Trong Cộng Đồng (Program for Assertive Community Treatment, PACT)	$10,599,659	$100,000	$10,699,659	▪ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp với quỹ linh hoạt và đáp ứng nhu cầu liên quan tới các cuộc gọi 24/7.
	Dịch Vụ Phòng Khám Trẻ Em & Thanh Thiếu Niên	$3,000,000	(-$500,000)	$2,500,000	▪ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp với các khoản chi thực tế (trước đó đã lên kế hoạch thực hiện chương trình LCAT).
	Trẻ em OC mắc chứng Rối Loạn Sức Khỏe Tâm Thần Đồng Thời	$1,000,000	$500,000	$1,500,000	▪ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp để duy trì chi phí hoạt động kinh doanh.
	Dịch vụ cho Chương Trình Điều Trị Nội Trú Ngắn Hạn (Short-Term Therapeutic Residential Program, STRTP)	$8,000,000	(-$1,000,000)	$7,000,000	▪ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp với các khoản chi thực tế.
	Chăm Sóc Sức Khỏe Hành Vi Từ Xa/Trực Tuyến	$3,000,000	(-$1,000,000)	$2,000,000	▪ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp với các khoản chi thực tế.
Dịch Vụ Hỗ Trợ	Trung Tâm Sức Khỏe Toàn Diện	$3,354,351	$570,000	$3,924,351	▪ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp với chi phí và nhu cầu tuyển dụng nhân sự.
	Phương tiện di chuyển	$1,300,000	(-$450,000)	$850,000	▪ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp với nhu cầu hệ thống chăm sóc sức khỏe MHRS. ▪ Chuyển $200k từ CSS sang PEI. ▪ Chuyển $250k từ CSS sang các chương trình SUD.

ĐIỀU CHỈNH QUY MÔ NGÂN SÁCH PHÙ HỢP VỚI VIỆC PHÒNG NGỪA VÀ CAN THIỆP SỚM

Khu Vực Dịch Vụ	Tên Chương Trình	Ngân Sách FY 2022-2023 theo yêu cầu trong Kế Hoạch 3 Năm MHSA	Thay Đổi Được Đề Xuất	Cập Nhật Ngân Sách Được Đề Xuất cho FY 2022-2023	Nhận Xét / Giải Trình
Phòng Ngừa	Sẵn Sàng Đến Trường	$1,600,000	(-$600,000)	$1,000,000	■ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp với nghĩa vụ hiện tại ở mức cao nhất.
	Dịch Vụ Giáo Dục Phụ Huynh	$1,064,770	$429,533	$1,494,303	■ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp để duy trì chi phí hoạt động kinh doanh. ■ Dịch vụ cấp độ.
	Chương Trình Nuôi Dạy và Hỗ Trợ Trẻ Em	$1,700,000	(-$1,700,000)	$0	■ Khuyến nghị tự động dừng chương trình này sau khi hết hạn. ■ Tái phân công nhiệm vụ cho nhân viên trong đại dịch. ■ Các dịch vụ khác tăng cường sức khỏe gia đình đang mở rộng tại các nhà cung cấp đã ký hợp đồng. Tiếp tục FY 2022/2023 để đáp ứng nhu cầu của cộng đồng.
	Hỗ Trợ và Can Thiệp BH Trong Nhà Trường	$1,808,589	$144,435	$1,953,024	■ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp với việc gia tăng chi phí bản dịch ứng dụng "You And" sang các ngôn ngữ khác.
	Dịch Vụ Ngăn Ngừa Băng Đảng	$253,100	$150,000	$403,100	■ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp để duy trì chi phí hoạt động kinh doanh. ■ Dịch vụ cấp độ. ■ Các dịch vụ chương trình gắn liền với các hoạt động thực thi pháp luật sẽ bị ngừng lại để điều chỉnh lại các quy định của MHSA.
Chiến Dịch Nâng Cao Nhận Thức về Sức Khỏe Tâm Thần và Giảm Kỳ Thị	Sự Kiện Giáo Dục Cộng Đồng về Sức Khỏe Tâm Thần để Giảm Kỳ Thị và Phân Biệt Đối Xử	$214,333	$1,666,667	$1,881,000	■ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp với nhu cầu phản hồi của cộng đồng.
	Tiếp Cận để Gia Tăng Nhận Biết Các Dấu Hiệu Sớm của Bệnh Tâm Thần	$6,433,245	$10,399,528	$16,832,773	-
	1. Huấn Luyện Chăm Sóc Sức Khỏe Hành Vi	1. $700,000	1. $1,500,000	1. $2,200,000	1. Tăng cường giải quyết vấn đề bình đẳng về sức khỏe đi kèm các yếu tố đặc biệt về dân tộc, giới tính hoặc độ tuổi. Nhóm dân cư mục tiêu người cao tuổi.
	2. Quản Lý Căng Thẳng Trong Nhà Trường	2. $155,000	2. ($-155,000)	2. $0	2. Tự Động Dừng Chương Trình Sau Khi Hết Hạn.
	3. Tập Huấn Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần Tuổi Thơ	3. $0	3. $1,000,000	3. $1,000,000	3. Gia hạn do Covid 19.

ĐIỀU CHỈNH QUY MÔ NGÂN SÁCH PHÙ HỢP VỚI VIỆC PHÒNG NGỪA VÀ CAN THIỆP SỚM... (TIẾP)

Khu Vực Dịch Vụ	Tên Chương Trình	Ngân Sách FY 2022-2023 theo yêu cầu trong Kế Hoạch 3 Năm MHSA	Thay Đổi Được Đề Xuất	Cập Nhật Ngân Sách Được Đề Xuất cho FY 2022-2023	Nhận Xét / Giải Trình
Chiến Dịch Nâng Cao Nhận Thức về Sức Khỏe Tâm Thần và Giảm Kỳ Thị *...(tiếp)*	4. Cộng Tác Tiếp Cận và Gắn Kết/Sức Khỏe Tâm Thần và Tinh Thần Cho Các Đối Tượng Đa Dạng Trong Cộng Đồng	4. $2,719,044	4. $666,667	4. $3,385,711	4. Gia hạn do Covid 19.
	5. Mở Rộng Các Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Tâm Thần Tại Trường K-12	5. $0	5. $5,000,000	5. $6,277,923	5. Tiếp cận và giáo dục để nâng cao nhận thức về các dấu hiệu ban đầu của tình trạng sức khỏe tâm thần ở thanh thiếu niên. Đảm bảo việc tiếp cận và gắn kết một cách công bằng và nhằm mục đích tiếp cận những học sinh thiểu số và gia đình học sinh. Thiết kế chương trình để tận dụng ngân quỹ phân bổ cho nhà trường của tiểu bang nhằm tăng cường các dịch vụ cho trẻ em, gia đình, người chăm sóc và giáo viên cho các địa điểm tại trường và ngoài trường
	6. Các Dịch Vụ cho Nhóm Đối Tượng TAY và Thanh Niên	6. $0	6. $609,938	6. $609,938	6. Gia hạn do Covid 19.
	7. Các Dự Án Toàn Tiểu Bang	7. $2,859,201	7. $500,000	7. $3,359,201	7. Mở rộng chiến dịch giảm kỳ thị.
Điều Trị Ngoại Trú – Can Thiệp Sớm	Khởi Phát Bệnh Tâm Thần Lần 1 (OC CREW)	$1,500,000	(-$50,000)	$1,450,000	▪ Điều chỉnh quy mô ngân sách phù hợp với các khoản chi thực tế.

Theo Bộ Luật Phúc Lợi và Định Chế California (Welfare and Institutions Code, WIC) 5892, một quận được phép sử dụng lên đến 5% tổng vốn phân bổ hàng năm để trang trải chi phí lập kế hoạch cộng đồng, trong đó chi phí lập kế hoạch sẽ "bao gồm ngân quỹ cho các chương trình MHSA của quận để trả chi phí cho bệnh nhân, thành viên gia đình và các bên liên quan khác tham gia vào quá trình lập kế hoạch và thực hiện được yêu cầu cho các hợp đồng tư nhân được mở rộng đáng kể để cung cấp các dịch vụ bổ sung theo Phần 3 (bắt đầu với Mục 5800) và Phần 4 (bắt đầu với Mục 5850)."

Nhất quán với WIC, HCA sẽ sử dụng vốn MHSA để mua thực phẩm, nước giải khát, hỗ trợ đưa đón, phí đỗ xe và/hoặc các mặt hàng khuyến mại được cho phép. Những vật phẩm này sẽ được cung cấp cho bệnh nhân, thành viên gia đình, công chúng, thành viên ủy ban và thành viên hội đồng cố vấn được phép theo pháp luật, các nhà cung cấp không phải HCA và các bên liên quan khác để khuyến khích họ tham gia vào các hoạt động lập kế hoạch và phản hồi, tìm hiểu về các dịch vụ của MHSA và/hoặc Quận Cam và/hoặc công nhận công khai thành tích của bệnh nhân và chương trình của MHSA (ví dụ: lễ tốt nghiệp, v.v.). Những vật phẩm này có thể được cung cấp tại các hội nghị, cuộc họp, sự kiện đào tạo, lễ trao giải, hoạt động thuyết trình, hoạt động tiếp cận cộng đồng và các sự kiện tương tự khác mà bệnh nhân, thành viên gia đình và/hoặc các bên liên quan tiềm năng khác có thể tham dự. Ngoài ra, vốn MHSA có thể được sử dụng để mua thẻ quà tặng và/hoặc cung cấp thù lao cho bệnh nhân, thành viên gia đình và/hoặc các bên liên quan của cộng đồng tham gia tích cực với HCA để cung cấp phản hồi có giá trị về chương trình, dịch vụ, chiến lược để vượt qua các rào cản tiếp cận dịch vụ, v.v. Ý kiến phản hồi có thể được cung cấp thông qua khảo sát, hội thảo, nhóm trọng tâm hoặc các loại hoạt động tương tự khác. Ngoài ra, các nguồn quỹ có thể được sử dụng để cung cấp các khoản thù lao và/hoặc khoản phí cho các tổ chức cộng đồng, nhà cung cấp dịch vụ, v.v. để hỗ trợ thực hiện các nỗ lực lập kế hoạch cho cộng đồng của HCA.

NGÂN SÁCH CHO KẾ HOẠCH BA NĂM MHSA CỦA QUẬN ORANGE THEO NĂM TÀI KHÓA

Năm Tài Khóa	CSS	PEI	INN	WET	CFTN	TỔNG CỘNG
FY 2020-2021	$155,088,175	$47,061,483	$18,346,360	$6,216,634	12,519,749	$239,232,401
FY 2020-2022	$158,785,110	$56,144,101	$10,999,190	$5,219,984	$16,307,384	$247,455,769
FY 2020-2023*	**$225,440,320**	**$73,432,238**	**$11,701,218**	**$6,262,162**	**$45,253,892**	**$362,089,830**

** Phản ánh ngân sách sửa đổi được đề xuất cho Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên trong FY 2022-2023*

****Trong những năm kể từ khi Dự Luật 63 được thông qua, Đạo Luật đã tiếp tục phát triển và giúp cải thiện tốt hơn cuộc sống của những người mắc bệnh tâm thần, gia đình của họ và toàn bộ cộng đồng Quận Orange. Chúng tôi mong muốn tiếp tục hợp tác với các bên liên quan khi chúng tôi thực hiện MHSA tại Quận Orange.*

QUÁ TRÌNH LẬP KẾ HOẠCH CỘNG ĐỒNG

Sơ Lược về Quận Orange

XẾP HẠNG QUẬN CA

3 Đông Dân Nhất

2 Dân Cư Đông Đúc Nhất

CƯ DÂN QUẬN ORANGE

Khoảng **3.2 triệu**

Cựu Chiến Binh: **3.3%**

LGBTQ+: **7%**

Người Trưởng Thành Có Bằng Tốt Nghiệp Trung Học Phổ Thông (High School, HS): **86%**

CÁC NHÓM TUỔI QUẬN ORANGE

22% Dưới 18 tuổi

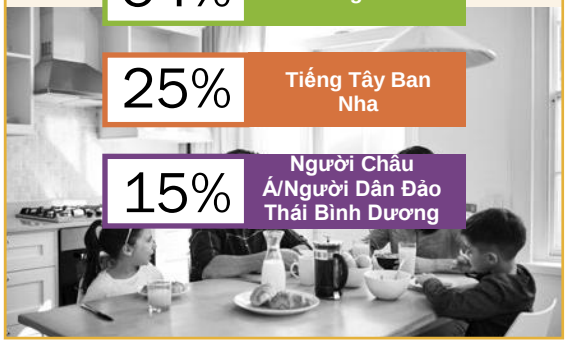
15% Từ 65 tuổi trở lên

NGÔN NGỮ NÓI TẠI NHÀ

54% Tiếng Anh

25% Tiếng Tây Ban Nha

15% Người Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình Dương



MỨC CHI PHÍ SỐNG CAO NHẤT

So với các quận lân cận, do chi phí nhà ở cao

Thu Nhập Hộ Gia Đình Trung Bình **$94,441**

Tổng Tiền Thuê Trung Bình **$1,928**

Giá Nhà Trung Bình **$703,800**

TÌNH TRẠNG TÀI CHÍNH BẤP BÊNH

5.8% Người Thất Nghiệp

9% Người Nghèo

Điều Tra Dân Số, v2021
Khảo Sát Phỏng Vấn về Sức Khỏe CA, 2021

Những Người Được Phục Vụ trong Ngành Dịch Vụ và Hỗ Trợ Cộng Đồng (Community Services and Supports, CSS) & Phòng Ngừa và Can Thiệp Sớm (Prevention and Early Intervention, PEI) theo Đặc Điểm Nhân Khẩu Học

ĐIỀU TRA DÂN SỐ QUẬN ORANGE

CƯ DÂN QUẬN ORANGE THEO ĐẶC ĐIỂM NHÂN KHẨU HỌC

Tuổi	Điều Tra Dân Số Năm 2020	Nhận Dạng Giới Tính	Điều Tra Dân Số Năm 2020	Chủng Tộc/Dân Tộc	Điều Tra Dân Số Năm 2020
0-14 tuổi	18%	Nữ	51%	Người Mỹ gốc Phi/Người Mỹ Da Đen	2%
15-24 tuổi	13%	Nam	48%	Người Mỹ Bản Địa/Thổ Dân Alaska	1%
26-59 tuổi	48%	Chuyển Giới	1%	Người Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình Dương	21%
Trên 60 tuổi	21%	Người Phi Nhị Nguyên Giới	<1%	Người Cáp-ca/Người Da Trắng	39%
Dân Cư Năm 2021: 3.170.345		Nghi Vấn/Không Chắc Chắn	<1%	Người La-tinh/Người Gốc Tây Ban Nha/Bồ Đào Nha	34%
		Khác	<1%	Người Trung Đông/Người Bắc Phi	Chưa Thu Thập Dữ Liệu
				Khác	4%

CSS/MHSA

NHỮNG NGƯỜI ĐƯỢC PHỤC VỤ TRONG CÁC DỊCH VỤ LÂM SÀNG CSS THEO ĐẶC ĐIỂM NHÂN KHẨU HỌC

Tuổi	Ước Tính	Thực Tế	Nhận Dạng Giới Tính	Ước Tính	Thực Tế	Chủng tộc/Dân tộc	Ước Tính	Thực Tế
0-15 tuổi	9%	13%	Nữ	42%	47%	Người Mỹ gốc Phi/Người Mỹ Da Đen	7%	6%
16-25 tuổi	16%	26%	Nam	56%	52%	Người Mỹ Bản Địa/Thổ Dân Alaska	1%	1%
26-59 tuổi	48%	47%	Chuyển giới	2%	0,1%	Người Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình Dương	10%	10%
Trên 60 tuổi	12%	12%	Người Phi Nhị Nguyên Giới	-	0,1%	Người Cáp-ca/Người Da Trắng	42%	40%
Trùng Lặp Dự Kiến: 62.389 **Không Trùng Lặp Thực Tế: 11.646**			Nghi Vấn/Không Chắc Chắn	-	0,1%	Người La-tinh/Người Gốc Tây Ban Nha/Bồ Đào Nha	34%	3%
			Khác	-	0,1%	Người Trung Đông/Người Bắc Phi	1%	1%
						Khác	5%	10%

Phân tích nhân khẩu học dựa trên các cá nhân có dữ liệu được nhập vào Hồ Sơ Sức Khỏe Điện Tử. Không bao gồm những người chỉ được phục vụ trong ngành Dịch Vụ Hỗ Trợ.

PEI/MHSA

NHỮNG NGƯỜI ĐƯỢC PHỤC VỤ TRONG CÁC DỊCH VỤ LÂM SÀNG CSS THEO ĐẶC ĐIỂM NHÂN KHẨU HỌC

Tuổi	Ước Tính	Thực Tế*	Nhận Dạng Giới Tính	Ước Tính	Thực Tế	Chủng tộc/Dân tộc	Ước Tính	Thực Tế
0-15 tuổi	47%	23%	Nữ	54%	58%	Người Mỹ gốc Phi/Người Mỹ Da Đen	7%	9%
16-25 tuổi	18%	8%	Nam	42%	39%	Người Mỹ Bản Địa/Thổ Dân Alaska	1%	1%
26-59 tuổi	25%	46%	Chuyển giới	1%	<1%	Người Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình Dương	10%	16%
Trên 60 tuổi	10%	17%	Người Phi Nhị Nguyên Giới	-	<1%	Người Cáp-ca/Người Da Trắng	42%	37%
Trùng Lặp Dự Kiến: 216,898 **Không Trùng Lặp Thực Tế: 178,009**			Nghi Vấn/Không Chắc Chắn	-	<1%	Người La-tinh/Người Gốc Tây Ban Nha/Bồ Đào Nha	34%	35%
			Khác	2%	<1%	Người Trung Đông/Người Bắc Phi	1%	-
						Khác	5%	24%

**Tuổi phản ánh tuổi của người được phục vụ. Những tỷ lệ phần trăm này không phản ánh phân tích chi tiêu có các chương trình tuyển dụng nhân viên chăm sóc người lớn và người giám hộ để hỗ trợ trẻ em và thanh thiếu niên dưới hình thức chương trình tập trung vào thanh thiếu niên.*

Quá Trình Lập Kế Hoạch Cộng Đồng MHSA

CÁC YÊU CẦU CỦA TIỂU BANG VỀ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH BA NĂM

Theo Bộ Luật Quy Định California (CCR) 3650, trong khi xây dựng cấu phần Hỗ Trợ và Dịch Vụ Cộng Đồng (Community Services and Supports, CSS) trong Kế Hoạch Ba Năm, Quận sẽ thực hiện những điều sau đây:

- **Đánh Giá Nhu Cầu Sức Khỏe Tâm Thần** của những cư dân của quận không được phục vụ, chưa được phục vụ đầy đủ/được phục vụ không phù hợp và được phục vụ đầy đủ là những người đủ tiêu chuẩn sử dụng dịch vụ MHSA, gồm có a) phân tích theo nhóm tuổi, chủng tộc/dân tộc và ngôn ngữ chính, và b) dữ liệu đánh giá bao gồm sự khác biệt về chủng tộc/dân tộc, tuổi tác và giới tính
- **Xác Định Các Vấn Đề** do thiếu các dịch vụ và hỗ trợ về sức khỏe tâm thần như đã xác định thông qua CPPP, được phân loại theo nhóm tuổi
- **Xác Định Các Vấn Đề sẽ là Ưu Tiên** trong cấu phần CSS
- **Xác Định Nhóm Dân Số trong Chương Trình Hợp Tác Cung Cấp Dịch Vụ Toàn Diện (Full Service Partnership, FSP)**, bao gồm a) ước tính số lượng cư dân, theo từng nhóm tuổi, sẽ được phục vụ theo FSP cho mỗi năm tài khóa của Chương Trình Ba Năm và Kế Hoạch Chi Tiêu, và b) mô tả cách thức lựa chọn những người tham gia FSP sẽ giảm bớt sự khác biệt đã xác định
- **Các Chương Trình/Dịch Vụ Được Đề Xuất**, bao gồm a) thông tin mô tả và chương trình làm việc cho mỗi chương trình/dịch vụ được đề xuất, bao gồm ngân sách và số lượng cư dân ước tính sẽ được phục vụ trong năm tài khóa và b) phân tích nhóm dân số FSP theo giới tính, chủng tộc/dân tộc, nhóm ngôn ngữ và độ tuổi, theo năm tài khóa
- **Khả Năng Quận Thực Hiện** các chương trình/dịch vụ được đề xuất, bao gồm a) những điểm mạnh và hạn chế của Quận và các nhà cung cấp dịch vụ để đáp ứng nhu cầu của các nhóm dân cư đa dạng về chủng tộc/sắc tộc, bao gồm trình độ thông thạo ngôn ngữ trong các ngôn ngữ ngưỡng của quận, và b) Xác định các rào cản đối với việc thực hiện các chương trình/dịch vụ được đề xuất và các giải pháp tiềm năng để giải quyết các rào cản này

QUÁ TRÌNH LẬP KẾ HOẠCH CHƯƠNG TRÌNH TRONG CỘNG ĐỒNG QUẬN ORANGE

Quận Orange đã thực hiện các yêu cầu lập kế hoạch cộng đồng được nêu trong Bộ Luật Quy Định của California (California Code of Regulations, CCR) thành các chiến lược và bước hành động chung được mô tả trong hình bên dưới. Trong vài năm qua, HCA đã cải tiến cách tiếp cận của mình để tích hợp dữ liệu vào quá trình lập kế hoạch của mình một cách hệ thống hơn, đặc biệt là một phần của việc đánh giá nhu cầu sức khỏe tâm thần và xác định các vấn đề và ưu tiên. HCA cũng đã mở rộng và cải tiến cách tiếp cận để thu hút các bên liên quan trong cộng đồng vào quá trình lập kế hoạch, phát triển từ một cuộc họp cộng đồng đơn lẻ theo hình thức lấy ý kiến cộng đồng mở rộng thành một loạt các cuộc thảo luận bán cấu trúc và các nhóm trọng tâm với các bên liên quan trong cộng đồng.

Như được mô tả trong Kế Hoạch Ba Năm MHSA của Quận Orange (trang 14), HCA đã và đang cam kết tăng cường gắn kết có ý nghĩa với khách hàng, bệnh nhân và các thành viên gia đình, đặc biệt là những người xác định với một hoặc nhiều Nhóm Dân Số Ưu Tiên MHSA. Tuy nhiên, do đại dịch COVID-19, HCA tiếp tục điều chỉnh các hoạt động trong Quy Trình Lập Kế Hoạch Chương Trình Cộng Đồng (Community Program Planning Process, CPPP) vào năm 2022 và chuyển khỏi các cuộc họp và hoạt động tương tác trực tiếp. Do đó, HCA nhận thấy rằng ý kiến phản hồi và thông tin cung cấp tính đến thời điểm hiện tại cho Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên cho FY 2022-2023 có thể phản ánh chính xác hơn quan điểm và mối quan tâm của những người muốn tham gia trực tuyến, phương tiện tài chính, tiếp cận công nghệ và kiến thức kỹ thuật số để tham gia vào hình thức trực tuyến và/hoặc điện tử.

Quy Trình Lập Kế Hoạch Cộng Đồng của Quận Orange

CẬP NHẬT THÔNG TIN CHO LOCAL STAKEHOLDER COMMITTEE VÀ ADVISORY BOARD

MHSA yêu cầu mỗi quận hợp tác với các thành viên cộng đồng địa phương và các bên liên quan để lập kế hoạch cộng đồng. Quận Orange đã được sử dụng một Steering Committee MHSA kể từ khi Kế Hoạch Ba Năm đầu tiên được phát triển để hỗ trợ quy trình lập kế hoạch cộng đồng. Committee mới nhất hiện bao gồm 51 thành viên đại diện cho các nhóm bên liên quan sau:

- Người Lớn/Người Cao Tuổi mắc bệnh tâm thần
- Thành viên gia đình của những người mắc SMI/SED
- Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần
- Cơ Quan Thực Thi Pháp Luật
- Dịch Vụ Giáo Dục
- Dịch Vụ Xã Hội
- Tổ Chức Sức Khỏe
- Tổ Chức Cựu Chiến Binh
- Các Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Điều Trị Sử Dụng Chất Gây Nghiện
- Tổ Chức Nhà Ở
- Đại diện các nhóm thiểu số sắc tộc/văn hóa
- Đại diện quan chức chính quyền địa phương
- Mental Health Board

Vào tháng 3 năm 2021, Orange County Board of Supervisors đã phê duyệt việc hợp nhất Mental Health Board và Alcohol and Drug Advisory Board thành một Behavioral Health Advisory Board (BHAB) duy nhất. Cuộc họp BHAB hợp nhất chính thức đầu tiên diễn ra vào tháng 4/2021. Vào cuối Năm Tài Khóa 2020-2021 (ngày 30 tháng 6), có quyết định MHSA Steering Committee sẽ bị giải thể và một quy trình mới sẽ được lập ra để thay thế.

Trong thời gian tái tổ chức này, văn phòng MHSA tiếp tục tham gia với cộng đồng thông qua các cuộc họp cung cấp thông tin, để duy trì giao tiếp và chia sẻ thông tin trong khi cấu trúc chính thức mới đang được phát triển. Các cuộc họp tập trung vào các Mental Health and Recovery Services, các vấn đề và nhu cầu về Sức Khỏe Hành Vi của cộng đồng, và các bài thuyết trình của các chương trình do MHSA tài trợ. Những người tham gia yêu cầu thông tin bổ sung, làm rõ và trình bày thông tin về Nhà Ở MHSA, OC Links 24/7 và Điều Hướng Kỹ Thuật Số OC. HCA sẽ tiếp tục tổ chức các cuộc họp này trong năm tới. Ngoài ra, BHAB đã thảo luận về các vấn đề lập kế hoạch cộng đồng trong các cuộc họp của Hệ Thống Chăm Sóc Sức Khỏe Tâm Thần được tổ chức vào thứ Ba của tuần thứ 2 hàng tháng.

Hiện tại, HCA đang phối hợp với Office of Strategic Planning và Office on Health Equity để phát triển quan điểm toàn diện về lập kế hoạch cộng đồng, bao gồm nhiều mối quan hệ hợp tác xung quanh việc lập kế hoạch cộng đồng ở Quận Orange. Tiền đề là bằng cách phối hợp các nỗ lực lập kế hoạch y tế khác nhau và chia sẻ các nguồn lực, sẽ giảm sự trùng lặp của các cuộc họp và sử dụng thời gian cũng như thông tin đóng góp của cộng đồng một cách hiệu quả hơn. HCA đã thành lập một nhóm làm việc và đang phát triển cơ cấu hoạt động lập kế hoạch. MHSA sẽ đóng một vai trò quan trọng trong nỗ lực hợp tác này và có thể dự đoán rằng cơ cấu mới sẽ mở rộng khả năng tiếp cận của chúng tôi với nhiều nhóm đối tượng mục tiêu chưa được phục vụ hơn trong quá trình lập kế hoạch của chúng tôi cho Kế Hoạch MHSA ba năm tiếp theo (FY 2023-2024).

Trong quá trình lập kế hoạch, Giám Đốc Điều Hành Tài Chính của Quận Orange đã trình bày thông tin cập nhật ngân sách cho công chúng tại cuộc họp của Behavioral Health Advisory Board được tổ chức vào ngày 12 tháng 1 năm 2022 và một lần nữa vào ngày 23 tháng 2 năm 2022, sau khi có thông tin mới về các dự báo MHSA từ một Cố Vấn của Tiểu Bang. HCA trình bày ngân sách đề xuất cho Bản Cập Nhật Kế Hoạch MHSA cho công chúng tại Behavioral Health Advisory Board vào ngày 23 tháng 3 năm 2022. Tiếp theo, một cuộc họp cộng đồng MHSA đã được tổ chức vào Thứ Tư, ngày 6 tháng 4 năm 2022, trong đó có hơn 70 thành viên cộng đồng và ban lãnh đạo HCA tham dự. Sau khi cung cấp thông tin cập nhật tình trạng ngắn gọn về các thay đổi và thay đổi cơ sở hạ tầng khi lực lượng lao động quay trở lại nơi làm việc, tài liệu thay đổi kế hoạch đề xuất đã được trình bày (Vui lòng xem Phụ Lục II).

Ý kiến phản hồi của cộng đồng mang tính tích cực liên quan đến việc tổ chức một cuộc họp cộng đồng và những người tham gia rõ ràng rằng họ muốn có nhiều cơ hội hơn để thảo luận về các chương trình và thảo luận về dữ liệu kết quả. Các ý kiến phản hồi bổ sung hỗ trợ các cuộc họp tiếp theo tập trung vào việc chuyển đổi “hệ thống chăm sóc” đã được thiết lập.

Các chiến lược gắn kết cộng đồng của Quận Orange tiếp tục phát triển khi nhu cầu của cộng đồng, các ủy ban và nhóm tư vấn, và bối cảnh thay đổi, nhưng vẫn duy trì trọng tâm là gắn kết có ý nghĩa hơn với khách hàng, bệnh nhân và các thành viên trong gia đình. Những yếu tố cần cân nhắc khác trong việc chuẩn bị các cuộc họp gắn kết cộng đồng năm nay bao gồm thời gian, vì chúng ta hiện đang ở năm thứ ba của kế hoạch ba năm và đã có nhiều nghiên cứu và dữ liệu từ kế hoạch ba năm ban đầu (FY 2019/2020 - 2022/2023) đã xác định các nhóm dân số ưu tiên và các ưu tiên chiến lược. Nghiên cứu thêm đã được thực hiện cho bản cập nhật kế hoạch MHSA FY 2021–2022 tiếp tục có liên quan.

Theo đánh giá, trong quá trình lập kế hoạch FY 2021-2022, văn phòng MHSA đã hợp tác với các nhà cung cấp dịch vụ nhóm dân số đặc biệt để tiếp cận cộng đồng và tiến hành các cuộc họp gắn kết cộng đồng. Từ ngày 23 tháng 11 năm 2020 đến ngày 30 tháng 12 năm 2020, HCA đã đánh giá tác động của COVID-19 đối với hạnh phúc tinh thần của cư dân Quận Orange thông qua hai cuộc khảo sát điện tử: Khảo Sát Căng Thẳng Ở Người Lớn trên 18 tuổi và Khảo Sát dành cho Cha Mẹ cho cha mẹ của một trẻ từ 4 đến 17 tuổi. Các cuộc khảo sát đã đánh giá trải nghiệm của từng cá nhân với COVID-19, tình trạng hạnh phúc về mặt tinh thần, hỗ trợ không chính thức/đồng đẳng/bán chuyên nghiệp, khả năng tiếp cận và các rào cản đối với các đặc điểm nhân khẩu học và chăm sóc sức khỏe chuyên nghiệp của họ. Kết quả khảo sát rất có ý nghĩa vì chúng cung cấp những hiểu biết sâu sắc về tình trạng tổng thể và tác động của COVID-19 đối với cộng đồng đa dạng về văn hóa ở Quận Orange. Kết quả chỉ ra rằng những chênh lệch này càng trầm trọng hơn trong đại dịch COVID-19. Kết quả khảo sát cung cấp các chỉ số về nhu cầu sức khỏe tâm thần khác nhau trong thời kỳ đại dịch và dữ liệu cơ bản được thiết lập có thể được sử dụng với các cuộc khảo sát nhu cầu trong tương lai khi cộng đồng chuyển sang giai đoạn sau đại dịch và thiết lập một kế hoạch MHSA ba năm mới.

Cụ thể, HCA xác định rằng các cá nhân từ một số nhóm và cộng đồng nhất định ở Quận Orange chịu ảnh hưởng không tương xứng bởi các tình trạng sức khỏe tâm thần hoặc các rào cản trong việc tiếp cận sức khỏe tâm thần cần thiết. Kết quả khảo sát COVID-19 chỉ ra rằng những người trưởng thành trong các nhóm dân số ưu tiên này đã bị ảnh hưởng bởi đại dịch COVID 19 một cách không cân xứng.

- Trẻ em, kể cả bé trai từ 4 đến 11 tuổi
- Thanh niên độ tuổi chuyển tiếp
- Gia đình có trẻ nhỏ/thanh thiếu niên mắc bệnh tâm thần
- Người lớn, đặc biệt ở độ tuổi 25-34 và 45-54, có học vấn trung học hoặc một phần đại học nhưng không có bằng cấp và những người thất nghiệp
- Người cao tuổi
- Những người hiện đang vô gia cư
- Những người mắc chứng rối loạn sức khỏe tâm thần và sử dụng chất gây nghiện đồng thời
- Cựu chiến binh
- Cộng đồng LGBTIQ+
- Người Châu Á/Người Đảo Thái Bình Dương (API), Người Tây Ban Nha/Bồ Đào Nha/Latinh và Người Da Đen/Người Mỹ gốc Phi

Tập trung vào nhu cầu của những cá nhân chưa được phục vụ đầy đủ và không được phục vụ này tiếp tục là ưu tiên trong quá trình phát triển bản cập nhật kế hoạch thường niên FY 2022-23. Cuộc khảo sát được phát triển và sử dụng cho quá trình gắn kết cộng đồng FY 2022-23, đã được phát triển cùng với dữ liệu này.

Văn phòng MHSA đã tiến hành một cuộc khảo sát mở từ ngày 30 tháng 12 năm 2021 và kéo dài đến ngày 31 tháng 1 năm 2022. Cuộc khảo sát đã được dịch sang các ngôn ngữ ngưỡng và được gửi qua email cho hơn 1500 cá nhân. Các cá nhân từ mỗi nhóm Bên Liên Quan MHSA được xác định từ WIC đã được đại diện trong việc phân phối và trả lời, và 222 câu trả lời khảo sát đã hoàn thành đã được ghi lại.

Những điều cân nhắc khác bao gồm các nhóm dân số mục tiêu và các ưu tiên chiến lược được thiết lập cho kế hoạch ba năm hiện tại. Cuộc khảo sát tập trung vào ba lĩnh vực:

- Các Ưu Tiên Chiến Lược MHSA từ Kế Hoạch Ba Năm
- Gia hạn thời gian cho các Chương Trình Phòng Ngừa và Can Thiệp Sớm bị giới hạn thời gian
- Sáng Kiến Mới trong Chương Trình

Vui lòng xem Phụ Lục VI để biết bản sao của cuộc khảo sát.

Câu trả lời của các cuộc khảo sát này (N=568 đã bắt đầu, n = 222 đã hoàn thành) được phân tích bằng cách tiếp cận phương pháp hỗn hợp, cho phép kết hợp thông tin từ dữ liệu khảo sát định lượng và các câu trả lời mở định tính. Phần sau minh họa một số tần suất mục, hiển thị trực quan dữ liệu ngắn gọn và chi tiết về tất cả các phát hiện CEM tiến hành từ ngày 31 tháng 12 năm 2021 đến ngày 31 tháng 1 năm 2022. Dưới đây là tóm tắt các chiến lược và phương pháp tiếp cận mà bệnh nhân, gia đình và các thành viên cộng đồng đã đề xuất để cải thiện thông điệp liên quan đến sức khỏe tâm thần và để làm cho các dịch vụ trở nên thân thiện và hấp dẫn hơn. Những phát hiện này cũng bao gồm các phát hiện tóm tắt từ cuộc họp gắn kết với nhà cung cấp bao gồm một số tổ chức trong cộng đồng.

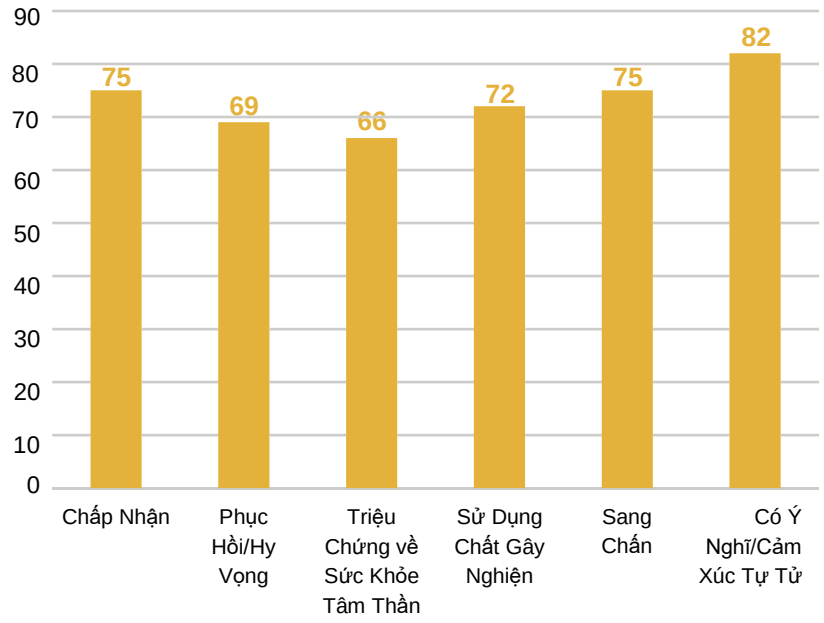
Khả năng tiếp cận và lựa chọn phương thức liên lạc ưu tiên của bệnh nhân có xu hướng **khác nhau tùy theo độ tuổi (tức là mạng xã hội so với báo chí)** hoặc được **chia sẻ rộng rãi** (tức là chú trọng vào hy vọng, truyền tải thông điệp tích cực, văn hóa của người mà quý vị đang cố gắng tiếp cận). Tuy nhiên, ưu tiên kết hợp giữa phương pháp tổng hợp và tiếp thị (tức là gặp trực tiếp so với các nguồn thông tin sức khỏe tâm thần trực tuyến) nhấn mạnh tầm quan trọng của bản chất thay đổi của phương thức và ưu tiên dịch vụ.

CÂU HỎI 1

Báo Cáo của Rand về Tiếp Thị Qua Mạng Xã Hội năm 2019 cho thấy các chiến dịch về sức khỏe tâm thần có tác động tích cực đến việc giảm kỳ thị và khuyến khích mọi người tiếp cận những dịch vụ cần thiết (Nhấp vào đây để tìm hiểu thêm về báo cáo này).

Mặc dù mỗi lĩnh vực trọng tâm nêu dưới đây đều có vai trò quan trọng, tuy nhiên, quý vị sẽ ưu tiên lĩnh vực nào khi phát triển chiến dịch nâng cao nhận thức về sức khỏe tâm thần và khả năng phục hồi? (Vui lòng chọn ra ít nhất 3 lĩnh vực trọng tâm mà quý vị cho là quan trọng nhất):

Các Hạng Mục Ưu Tiên Trong Chiến Dịch



CÂU HỎI 2

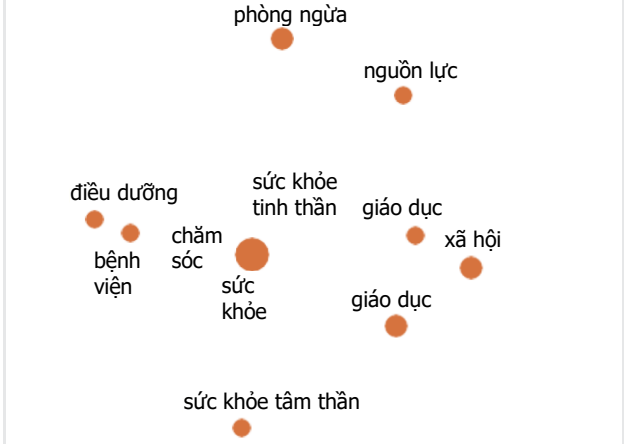
Ngôn ngữ có vai trò rất quan trọng trong việc phát triển các chiến dịch. Trong số 3 lĩnh vực trọng tâm mà quý vị chọn ở trên, vui lòng tìm và nêu tối đa 3 từ hoặc cụm từ thể hiện tính chất không kỳ thị, sẽ thu hút được sự chú ý của quý vị nếu được dùng trong chiến dịch.

1. Hy Vọng
2. Phục Hồi
3. Chấp Nhận

CÂU HỎI 3

Thông qua Kế Hoạch Phòng Ngừa nhằm Xóa Bỏ Tình Trạng Tự Tử của MHSOAC, Quận Orange đang có những bước tiến trong việc thiết lập các chiến lược ngăn ngừa tình trạng tự tử tại địa phương (Nhấp vào ĐÂY). Cách chúng ta khuyến khích và hỗ trợ mọi người, các gia đình và cộng đồng tiếp cận dịch vụ trợ giúp khi gặp vấn đề về sức khỏe tâm thần và/hoặc bị khủng hoảng do dùng chất gây nghiện sẽ là một lĩnh vực trọng tâm trong tương lai. Để hỗ trợ quá trình lập kế hoạch, vui lòng chia sẻ tối đa 3 đề xuất:

Các từ khóa được đề cập cùng nhau trong các bình luận sẽ xuất hiện gần nhau hơn.

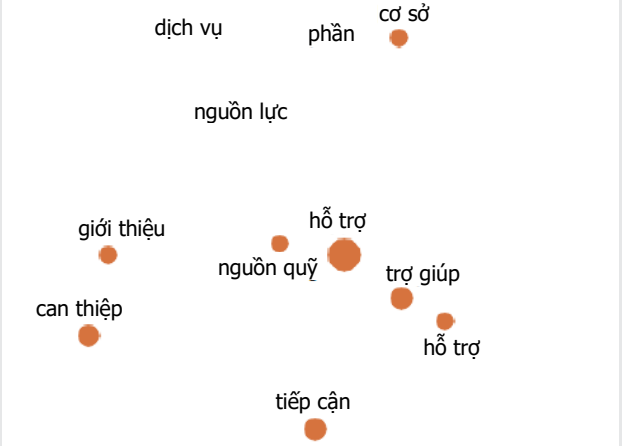


Khuyến nghị 1: Giáo Dục Sớm Khỏe

Các từ khóa được đề cập cùng nhau trong các bình luận sẽ xuất hiện gần nhau hơn.

Khuyến nghị 1b: Giáo Dục Sức Khỏe Học Đường

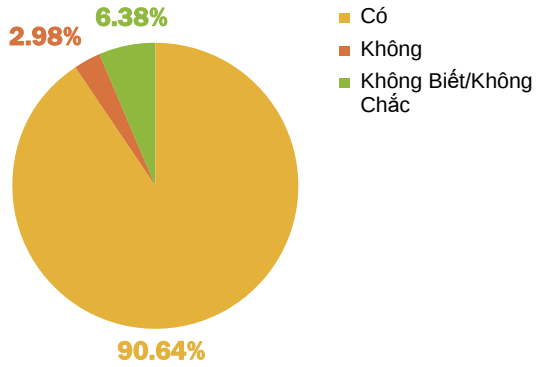
Các từ khóa được đề cập cùng nhau trong các bình luận sẽ xuất hiện gần nhau hơn.



Khuyến nghị 2: Hỗ Trợ Xã Hội

CÂU HỎI 4

Gần đây, sau khi xem xét số lượng cuộc gọi đến Đường Dây Hỗ Trợ của Quận Orange (OC), chúng ta thấy rằng số lượng cuộc gọi có sự gia tăng trong một vài tháng qua. Chúng ta đã bỏ lỡ nhiều cuộc gọi vì không thể thuê thêm nhân viên với mức ngân sách hiện có. Quý vị có ủng hộ việc tăng ngân sách cho Đường Dây Hỗ Trợ của Quận Orange để đáp ứng nhu cầu (bao gồm cả việc tập trung vào dịch vụ hỗ trợ cho người gọi nói tiếng Tây Ban Nha và tiếng Việt) hay không?



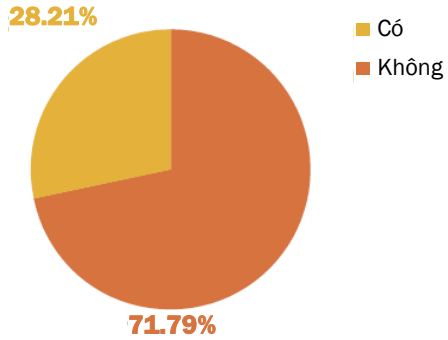
Kết Quả Khảo Sát:

91%

người trả lời Ủng hộ việc tăng Ngân Sách cho Đường Dây Hỗ Trợ của Quận Orange để đáp ứng nhu cầu (bao gồm cả việc tập trung vào dịch vụ hỗ trợ cho người gọi nói tiếng Tây Ban Nha và tiếng Việt).

CÂU HỎI 5

Trong quá trình thực hiện Kế Hoạch Ba Năm hiện hành này, Quận đã khởi xướng hai Chiến Dịch Phòng Ngừa Tự Tử là HelpIsHereOC.com và BeA-FriendForLife.com. Quý vị có biết chiến dịch nào trong số 2 chiến dịch này không?



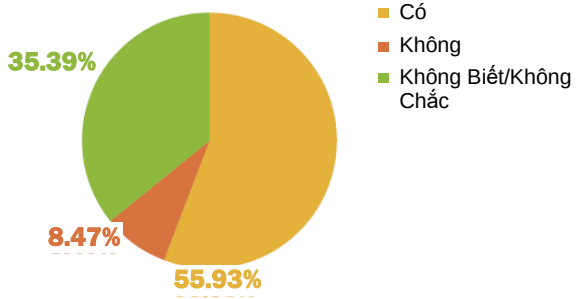
Kết Quả Khảo Sát:

28%

người trả lời biết một trong hai chiến dịch này.

CÂU HỎI 6

Quý vị có thấy rằng hai chiến dịch phòng ngừa này khiến các cá nhân, thành viên gia đình và cộng đồng xích lại gần nhau không?



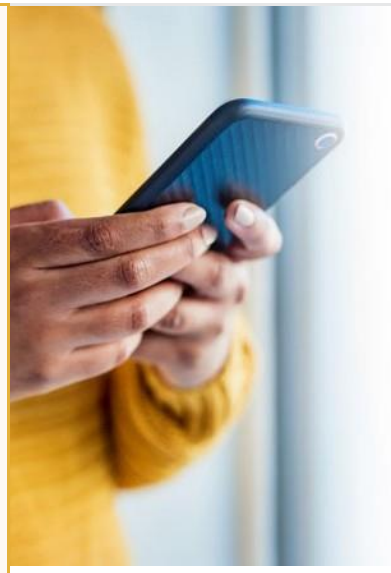
Kết Quả Khảo Sát:

56%

người trả lời thấy rằng hai chiến dịch phòng ngừa này khiến các cá nhân, thành viên gia đình và cộng đồng xích lại gần nhau.

CÂU HỎI 7

Quý vị thích điểm gì ở những chiến dịch này? Quý vị không thích điểm gì ở những chiến dịch này?



Thích

15

người trả lời khảo sát

- Các chiến dịch đã cung cấp các nguồn lực tập trung vào việc phòng ngừa.
- Các chiến dịch tạo cảm giác thân thiện và tập trung vào cộng đồng.
- Các chiến dịch có thông điệp và hình ảnh chất lượng.

Không thích

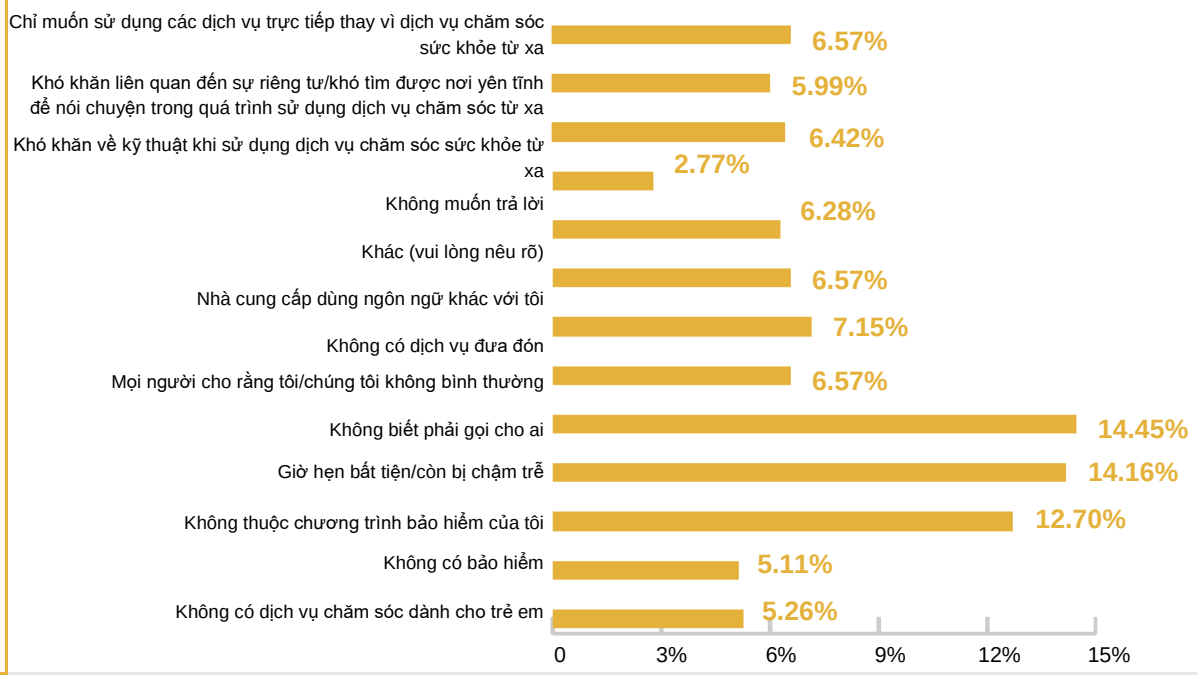
4

người trả lời khảo sát

- Các chiến dịch vẫn bị ngắt kết nối, nói chung hoặc liên quan đến các gia đình có thu nhập thấp.
- Các chiến dịch không đi đủ xa. Các nguồn lực không đủ.

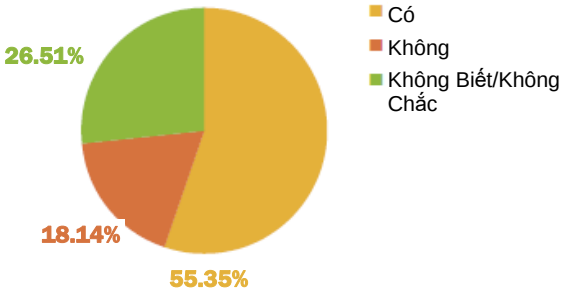
CÂU HỎI 8

Theo kinh nghiệm của quý vị khi tiếp cận các dịch vụ phục hồi và chăm sóc sức khỏe tâm thần, một trong các điều sau đây cản trở quý vị tiếp cận sự trợ giúp của chuyên gia chăm sóc sức khỏe?



CÂU HỎI 9

Việc có kết nối Internet đầy đủ và đáng tin cậy trên thiết bị di động, mạng Wi-Fi không giới hạn và/hoặc gói dữ liệu có giúp ích cho quý vị trong việc sử dụng các dịch vụ chăm sóc sức khỏe từ xa không?



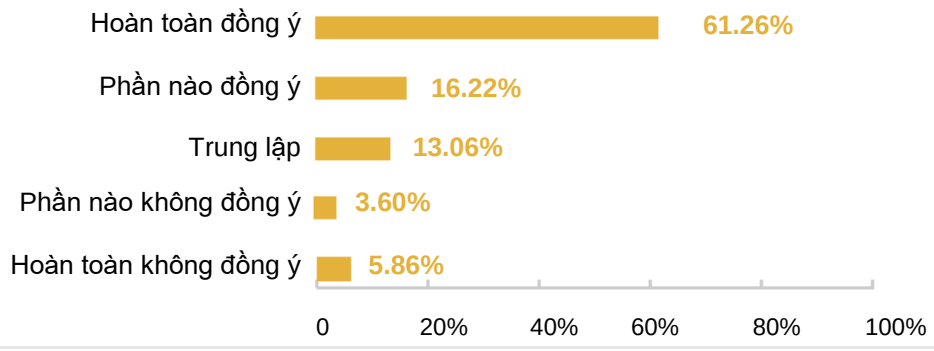
Kết Quả Khảo Sát:

55%

người trả lời có kết nối Internet đầy đủ và đáng tin cậy trên thiết bị di động, mạng Wi-Fi không giới hạn và/hoặc gói dữ liệu.

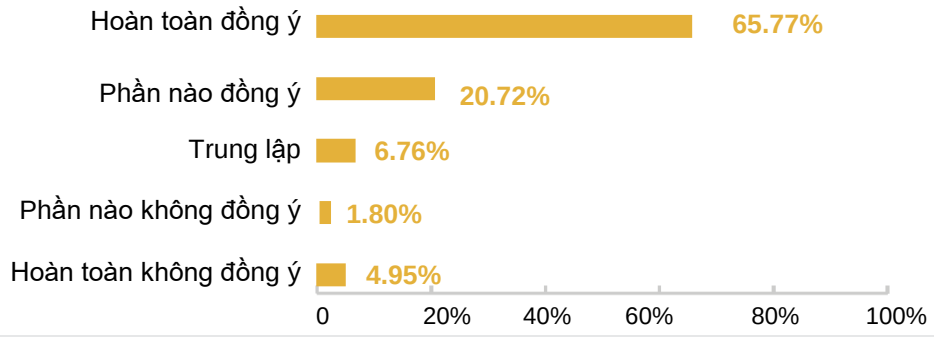
CÂU HỎI 10

Dịch Vụ Giáo Dục Phụ Huynh nhằm mục đích ngăn chặn các ảnh hưởng tiêu cực về sức khỏe tâm thần ở trẻ em cũng, như không để tình hình này thêm xấu đi bằng cách tăng cường các yếu tố bảo vệ ở phía cha mẹ và người chăm sóc.



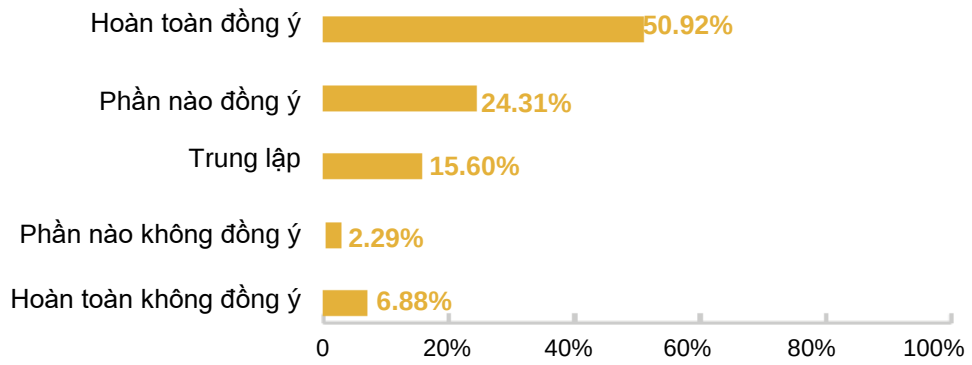
CÂU HỎI 11

Các Dịch Vụ Can Thiệp Sức Khỏe Hành Vi Tại Trường Học cung cấp ba mức dịch vụ nhằm phòng ngừa và/hoặc can thiệp sớm đối với những học sinh có nguy cơ gặp phải vấn đề về sức khỏe tâm thần, cũng như đối với gia đình của những học sinh đó.



CÂU HỎI 12

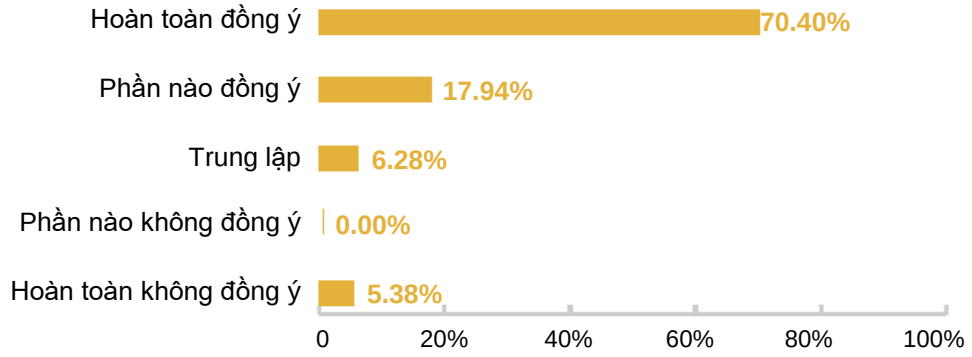
Tại các trường có áp dụng dịch vụ này, nhân viên sẽ có chương trình giáo dục cho học sinh, phụ huynh và giáo viên về cách ngăn chặn tình trạng bè phái, đồng thời tổ chức các buổi hội thảo, tiến hành can thiệp theo nhóm có cấu trúc và quản lý trường hợp trên cơ sở hàng tuần. Ngoài ra, nhân viên cũng cùng với học sinh và gia đình học sinh lập một kế hoạch hành động cá nhân nhằm giải quyết vấn đề về chuyên cần, hành vi học tập, việc chấp hành kỷ luật, cam kết nuôi dạy con cái và kế hoạch quy định về trang phục ngăn chặn tình trạng bè phái.



CÂU HỎI 13

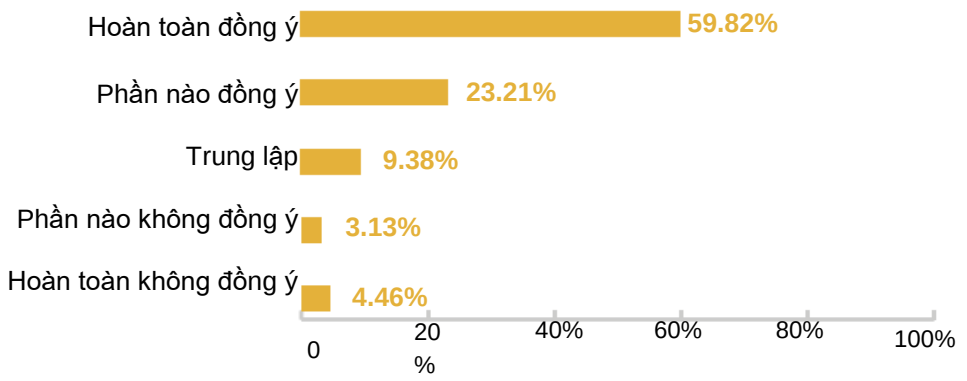
Tiếp Cận để Gia Tăng Nhận Biết Các Dấu Hiệu Sớm của Bệnh Tâm Thần nhằm mục đích trang bị và hướng dẫn những người trả lời tiềm năng về cách:

- Xác định tình trạng sức khỏe hành vi càng sớm càng tốt ở mọi nhóm tuổi
- Giúp đỡ một cách hiệu quả các cá nhân bị sang chấn tâm lý và/hoặc gặp các vấn đề về sức khỏe hành vi và gia đình của họ
- Nâng cao kiến thức liên quan đến việc tiếp cận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe hành vi
- Tuyên truyền về sức khỏe tâm thần và sự cân bằng về tâm lý cho toàn cộng đồng
- Cung cấp các khóa đào tạo miễn phí về sức khỏe hành vi trong các trường học và tổ chức cộng đồng trên toàn Quận



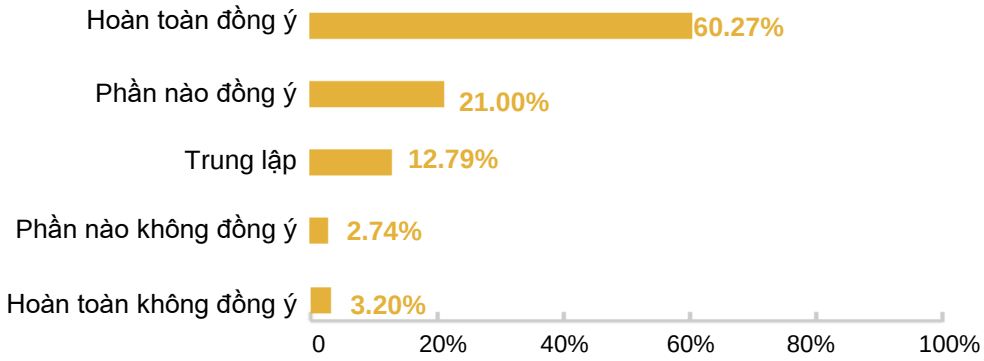
CÂU HỎI 14

Dịch Vụ Can Thiệp Sớm Cho Người Cao Tuổi cung cấp các đánh giá toàn diện tại nhà cùng dịch vụ được cá nhân hoá nhằm đáp ứng nhu cầu của người lớn tuổi. Chương trình này có một điểm bổ sung mới đó là chúng tôi sẽ mở rộng các dịch vụ sang Leisure World ở Laguna Woods và Seal Beach.



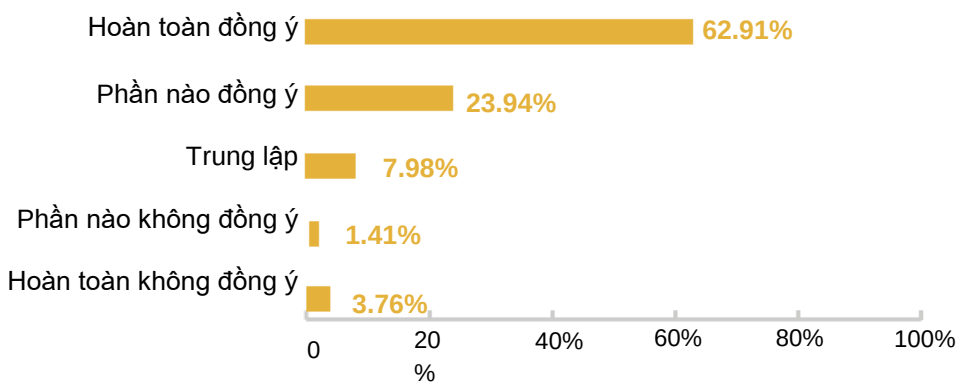
CÂU HỎI 15

OC4Vets cung cấp dịch vụ sàng lọc và đánh giá sức khỏe hành vi, giới thiệu các biện pháp điều trị sức khỏe hành vi và các dịch vụ khác khi cần thiết, dịch vụ tư vấn nhanh gọn cho cá nhân, quản lý trường hợp, dịch vụ hỗ trợ việc làm và nhà ở, hoạt động tiếp cận và gắn kết cũng như các buổi đào tạo cho cộng đồng. Đây là chương trình cung cấp dịch vụ cho các cá nhân làm trong ngành quân sự cùng nhân thân của họ. Các dịch vụ trong chương trình sẽ do bác sĩ có chuyên môn cùng những người hướng dẫn đồng đẳng có kinh nghiệm và kiến thức về văn hóa của ngành quân sự thực hiện.



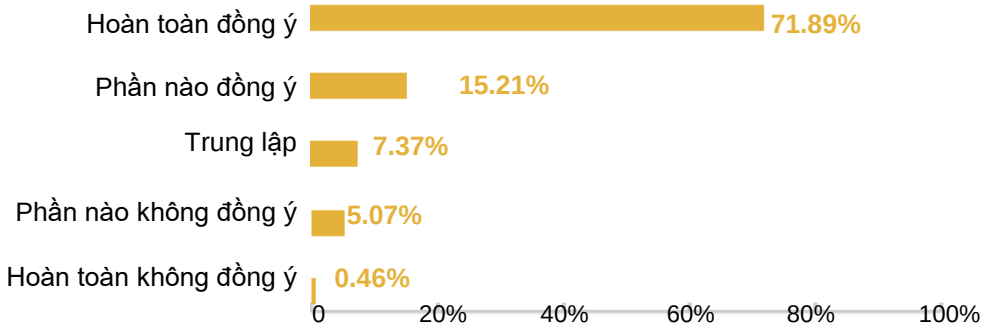
CÂU HỎI 16

Nằm trong Kế Hoạch Ba Năm hiện đang áp dụng của MHSA, Quận Orange đã lên kế hoạch triển khai các dịch vụ học đường dựa trên nhiều nguồn tài trợ. Gần đây, với sự gia tăng nguồn tài trợ cho chương trình sức khỏe tâm thần tại trường học, quý vị có ủng hộ việc sử dụng nguồn tài trợ mở rộng này của MHSA để đưa các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần cho thanh thiếu niên ở bên ngoài môi trường học đường vào chương trình không?



CÂU HỎI 17

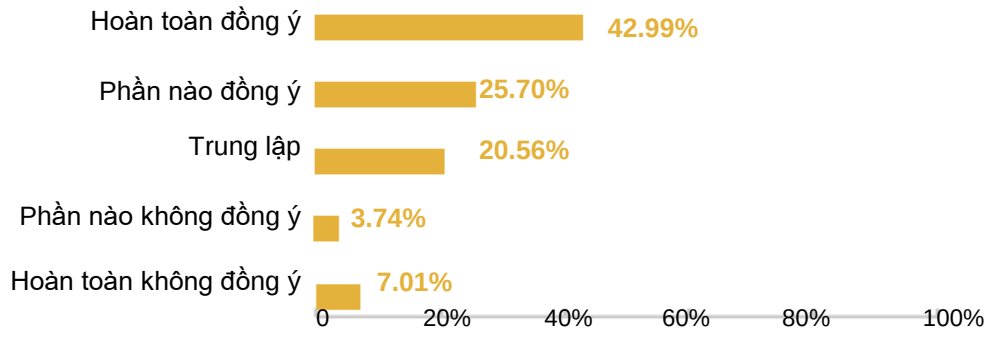
Quý vị có ủng hộ việc Quận tài trợ cho Mental Health Rehabilitation Center/Therapeutic Residential Center (MHRC/TRC) không? Chương trình 24/7 này sẽ cung cấp dịch vụ cho người từ 18 tuổi trở lên đang gặp vấn đề về sức khỏe tâm thần; nếu không, những người này sẽ được đưa vào bệnh viện tiểu bang hoặc cơ sở chăm sóc sức khỏe tâm thần khác. Mục tiêu tiếp cận của MHRC/TRC là giúp những người này phát triển các kỹ năng cần thiết để có thể tự túc trong hoạt động và sinh hoạt, từ đó tái hòa nhập với cộng đồng.



CÂU HỎI 18

Nếu Tiểu Bang/Quận gặp tình trạng suy thoái tài chính và phải sử dụng nguồn Dự Trữ Đề Phòng Rủi Ro của MHSA để duy trì các chương trình hiện có do MHSA tài trợ, luật pháp sẽ nghiêm cấm Quận chuyển tiền cho bộ phận Giáo Dục và Đào Tạo Lực Lượng Lao Động (Workforce, Education and Training, WET) hoặc Vốn Cố Định và Nhu Cầu Công Nghệ (Capital Facilities and Technological Needs, CFTN) trong cùng một năm. Quý vị có ủng hộ việc duy trì số tiền tài trợ như hiện tại cho WET và CFTN thêm một năm để thanh toán các khoản mục sau đây trong năm sử dụng nguồn dự trữ đề phòng rủi ro không:

- Nhân viên CNTT và WET
- Các khóa đào tạo dành cho nhà cung cấp, ưu tiên những khóa đào tạo giúp đội ngũ bác sĩ duy trì giấy phép hành nghề
- Giấy phép phần mềm hiện có
- Thay thế phần cứng công nghệ lỗi thời/bị hỏng Xin lưu ý rằng những khoản quỹ này sẽ không được dùng để nâng cao năng lực đào tạo hoặc cải thiện công nghệ trong những năm sử dụng quỹ Dự Phòng Rủi Ro.



CÁC CUỘC HỌP GẮN KẾT CỘNG ĐỒNG/NHÀ CUNG CẤP VÀ CÁC NHÓM TRỌNG TÂM

Để duy trì tính liên tục của thông tin thu thập được trong các cuộc khảo sát, văn phòng MHSA đã tổ chức bảy Cuộc Họp Gắn Kết Cộng Đồng (CEMS), hai Cuộc Họp Gắn Kết Nhà Cung Cấp (PEMS) và bốn nhóm trọng tâm, từ ngày 15 tháng 2 năm 2022 đến ngày 3 tháng 3 năm 2022.

Ngoài việc gửi email cho hơn 1500 cá nhân, các nhân viên đã liên hệ với Older Adults community committee, Equity Steering Committee và nhóm PEACE để khuyến khích cộng đồng tham gia vào các cuộc họp. Nhân viên HCA đã giải thích mong muốn của Quận đó là nhằm tăng cường sự đại diện từ các thành viên của các Nhóm Dân Số Ưu Tiên MHSA và nghe ý kiến trực tiếp từ những cá nhân không được phục vụ và chưa được phục vụ đầy đủ trong Quy Trình Lập Kế Hoạch Chương Trình Cộng Đồng (CPPP) cho Bản Cập Nhật Kế Hoạch Thường Niên FY 2022-2023. Các cuộc họp từ mở cho công chúng đến nhắm mục tiêu đến các nhóm chuyên khoa, và các nhóm nhà cung cấp riêng biệt để tạo ra một môi trường an toàn và có năng lực về văn hóa để tiếp cận tất cả các đối tượng mục tiêu và các bên liên quan.

Do đại dịch COVID-19, các cuộc họp của Cộng Đồng và Nhà Cung Cấp đã được tổ chức trực tuyến qua Zoom và người tham gia sử dụng máy tính để bàn, máy tính bảng và/hoặc điện thoại. Các cuộc họp được tổ chức bằng tiếng Anh, tiếng Tây Ban Nha và tiếng Việt. Tổng cộng có 244 người đã đăng ký CEM và khoảng 135 người đã tham dự.

- Ba cuộc họp dân số trực tuyến đã được tiến hành từ 6 giờ chiều đến số 8 giờ tối vào các ngày khác nhau trong tuần
- Một cuộc họp dân số chung trực tuyến đã được tổ chức bằng tiếng Tây Ban Nha từ 6 giờ chiều đến 8 giờ tối
- Một cuộc họp dân số chung trực tuyến đã được tổ chức bằng tiếng Việt từ 6 giờ chiều đến 8 giờ tối
- Một cuộc họp trực tuyến đã được tổ chức cùng với Older Adult Planning Committee
- Một cuộc họp trực tuyến đã được tổ chức cùng với nhóm lực lượng lao động Nhân Viên Đồng Đẳng (PEACE)
- Hai cuộc họp trực tuyến dành riêng cho các Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Cộng Đồng, một cuộc họp trong giờ làm việc thông thường và một cuộc họp diễn ra từ 6 giờ chiều đến 8 giờ tối

Chương trình họp được lập ra bao gồm các câu hỏi chiến lược để hiểu rõ hơn về kết quả khảo sát, nhưng cũng tạo ra một không gian mở cho các bên liên quan cung cấp thêm thông tin hoặc chia sẻ kinh nghiệm cá nhân của họ với hệ thống chăm sóc của Quận Orange. Các câu hỏi tương tự đã được đặt ra trong mỗi cuộc họp. Mặc dù số lượng người tham gia ít hơn năm trước nhưng mức độ tham gia vẫn cao do các nhóm được tạo điều kiện để tương tác nhiều hơn và theo định hướng quy trình.

Các nhóm trọng tâm được tổ chức tại chỗ theo các chương trình khác nhau dành cho người lớn để thu thập ý kiến phản hồi từ các cá nhân tiếp cận dịch vụ. Các Nhóm Trọng Tâm dành cho khách hàng/bệnh nhân của MHRS để Cải Thiện Phòng Khám Ba cuộc họp trực tiếp và một cuộc họp trực tuyến đã được tổ chức trong các chương trình hiện có được nhắm mục tiêu khác nhau để thu thập ý kiến phản hồi cụ thể về việc tạo ra nhiều không gian đón tiếp hơn trong các khu vực chung của phòng khám. Các nhóm trọng tâm tìm kiếm ý kiến phản hồi về việc thiết kế và phát triển sảnh đợi và khu vực chung của phòng khám ngoại trú “thân thiện” và hòa nhập về văn hóa.

HÌNH THỨC HỌP GẮN KẾT CỘNG ĐỒNG

Các Cuộc Họp Gắn Kết Cộng Đồng và Tương Tác Với Nhà Cung Cấp tuân theo cùng một cơ cấu và bao gồm các mục chương trình sau:

- Chào Mừng, Giới Thiệu
- Tổng Quan về MHSA
- Chủ Đề 1: Cải Thiện Khả Năng Tiếp Cận
- Báo Cáo 1
- Chủ Đề 2: Nâng Cao Nhận Thức
- Báo Cáo 2
- Kết Thúc

Các cuộc họp đã được điều phối bởi Điều Phối Viên MHSA và các nhân viên giám sát và lâm sàng của HCA nói được hai thứ tiếng là tiếng Tây Ban Nha và tiếng Việt. Ngoài người điều hành, mỗi cuộc họp có tối thiểu hai người ghi chép.

TIẾP CẬN CÁC NHÓM DÂN SỐ ƯU TIÊN CEM NĂM 2022								
Cuộc Họp Gắn Kết Cộng Đồng	**Ngày**	**Thời Gian**	**Số Người Đăng Ký**	**Trẻ Em**	**TAY**	**Người Trưởng Thành**	**Người Cao Tuổi**	**Đặc Điểm Khác của Nhóm Dân Số**
Các Bên Liên Quan trong Cộng Đồng	15/2/2022	6 giờ chiều - 8 giờ tối	17			X	X	Người Cao Tuổi
Cải Tạo Phòng Khám Nhóm Trọng Tâm Wellness Center West	15/2/2022	11 giờ trưa - 12 giờ trưa	18		X	X	X	Cộng Đồng LGBTIQ+, Người Cao Tuổi
Cải Tạo Phòng Khám Nhóm Trọng Tâm Wellness Center Central	16/02/2022	11 giờ trưa - 12 giờ trưa	28		X	X	X	Cộng Đồng LGBTIQ+, Người Cao Tuổi
Older Adults Behavioral Health Council	16/02/2022	2 giờ chiều - 4 giờ chiều	11			X	X	Người Cao Tuổi
Các Bên Liên Quan Nói Tiếng Việt trong Cộng Đồng	16/02/2022	6 giờ chiều - 8 giờ tối	8			X	X	Người Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình Dương
Cải Tạo Phòng Khám Nhóm Trọng Tâm Wellness Center South	17/02/2022	11 giờ trưa - 12 giờ trưa	10		X	X	X	Cộng Đồng LGBTIQ+, Người Cao Tuổi
Các Bên Liên Quan trong Cộng Đồng	22/02/2022	6 giờ chiều - 8 giờ tối	24		X			Người Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình Dương, Cựu chiến binh
Các Bên Liên Quan Nói Tiếng Tây Ban Nha trong Cộng Đồng	23/02/2022	6 giờ chiều - 8 giờ tối	2			X	X	
PEACe & Lực Lượng Lao Động Đồng Đẳng Quận Orange	24/02/2022	10 giờ trưa - 12 giờ trưa	46			X	X	Người cao tuổi, Những người mắc chứng rối loạn sức khỏe tâm thần và sử dụng chất gây nghiện đồng thời,
Cải Tạo Phòng Khám Nhóm Trọng Tâm Trực Tuyến	24/02/2022	2 giờ chiều - 3 giờ chiều	3		X			Người Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình Dương
Các Bên Liên Quan trong Cộng Đồng	01/03/2022	6 giờ chiều - 8 giờ tối	23			X	X	Người Cao Tuổi
Nhà Cung Cấp	02/03/2022	10 giờ trưa - 12 giờ trưa	41		X	X	X	Cựu Chiến Binh
Nhà Cung Cấp	02/03/2022	6 giờ chiều - 8 giờ tối	13			X		Người Châu Á/Người Dân Đảo Thái Bình Dương

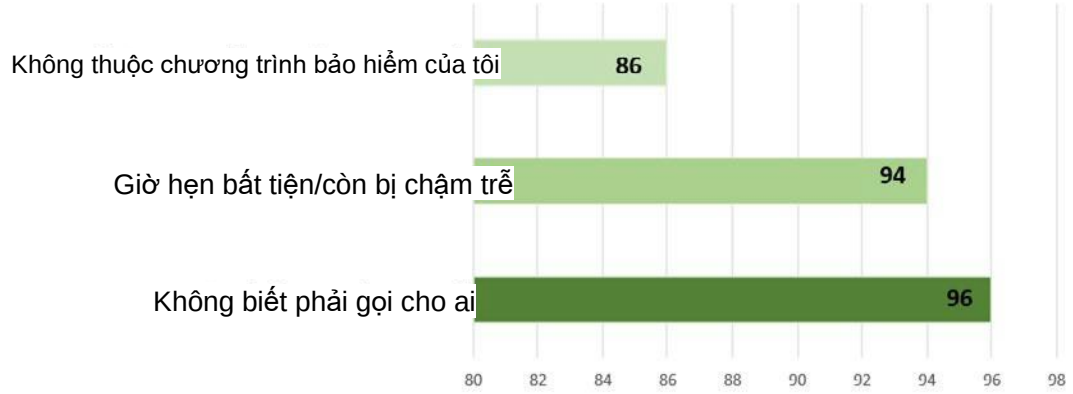
CÁC CÂU HỎI TRONG CUỘC HỌP GẮN KẾT CỘNG ĐỒNG/NHÀ CUNG CẤP

Lời Nhắc/Câu Hỏi Thảo Luận Để Cải Thiện Khả Năng Tiếp Cận

Kết quả từ cuộc khảo sát cộng đồng FY 2021-2022 xác định rằng ba lý do phổ biến nhất khiến các cá nhân không nhận được sự trợ giúp từ chuyên gia chăm sóc sức khỏe bao gồm: 1) Không biết phải gọi cho ai 2) Giờ hẹn bất tiện/còn bị chậm trễ 3) Không thuộc chương trình bảo hiểm của tôi. Các vấn đề khác được đánh giá cao bao gồm đưa đón, nhà cung cấp không nói cùng một ngôn ngữ với bệnh nhân, các vấn đề kỹ thuật và chỉ muốn các dịch vụ trực tiếp. Các câu hỏi/lời nhắc được sử dụng trong các cuộc họp gắn kết cộng đồng được rút ra cụ thể từ các kết quả khảo sát này, để có thêm thông tin mở rộng, làm rõ và đồng thuận hoặc các quan điểm thay thế. Sau khi xem xét các kết quả khảo sát, như hiển thị trong slide bên dưới, các nhóm nhỏ đã tham gia vào một cuộc thảo luận xung quanh các câu hỏi được đánh dấu bên dưới.

Tiếp Cận Mental Health and Recovery Services

Theo kinh nghiệm của quý vị khi tiếp cận các dịch vụ phục hồi và chăm sóc sức khỏe tâm thần, một trong các điều sau đây cản trở quý vị tiếp cận sự trợ giúp của chuyên gia chăm sóc sức khỏe?



Không có dịch vụ chăm sóc dành cho trẻ em **36**
Không có bảo hiểm **35**
Mọi người cho rằng tôi/chúng tôi không bình thường **44**

Không có phương tiện di chuyển **47**
Nhà cung cấp dùng ngôn ngữ khác với tôi **44**
Khó khăn về kỹ thuật **44**

Khó khăn liên quan đến sự riêng tư/khó tìm được nơi yên tĩnh để nói chuyện trong quá trình sử dụng dịch vụ chăm sóc từ xa **41**
Chỉ muốn sử dụng các dịch vụ trực tiếp **43**
Không muốn trả lời **17**
Khác **38**

Kết Quả Khảo Sát Cộng Đồng 2021-2022

Quý vị đã cố gắng tiếp cận các dịch vụ phục hồi và chăm sóc sức khỏe tâm thần cho bản thân, thành viên gia đình hoặc bạn bè trong năm qua chưa?

Quý vị có phải cố gắng tiếp cận các dịch vụ để giải quyết khủng hoảng, lấy thông tin, lên lịch hẹn hoặc yêu cầu dịch vụ mới không?

Quý vị đã phải cố gắng truy cập thông tin/dịch vụ cho nhóm tuổi nào? Người Cao Tuổi, Thanh Niên Độ Tuổi Chuyển Tiếp (Transitional Age Youth, TAY), Trẻ Em, Người Lớn

Theo kinh nghiệm của mình, quý vị có cảm thấy mình biết phải gọi cho ai dựa trên hoàn cảnh của tình huống không?

Theo kinh nghiệm của quý vị, quý vị có gặp khó khăn vì không biết phải gọi cho ai hoặc đi đâu không?

Theo kinh nghiệm của quý vị, quý vị có cảm thấy do dự khi gọi hỗ trợ không?

Phản hồi về cuộc khảo sát chỉ ra rằng các cuộc hẹn có thể không thuận tiện/bị trì hoãn. Điều gì sẽ giúp làm cho các cuộc hẹn trở nên thuận tiện hơn?

19

Tóm Tắt và Thảo Luận về Phản Hồi

Những người tham gia đã chia sẻ kinh nghiệm cá nhân trong việc cố gắng tiếp cận các dịch vụ cho bản thân, thành viên gia đình hoặc khách hàng trong năm qua. Các chủ đề được đưa ra nhất quán trong suốt các cuộc họp bao gồm các cá nhân cho biết họ cố gắng tiếp cận các dịch vụ giải quyết khủng hoảng hoặc các dịch vụ lần đầu tiên, thường là đối với thanh thiếu niên, cựu chiến binh và những người nói một thứ tiếng. Các chủ đề khác được đưa ra bao gồm giải quyết các nhu cầu riêng biệt của người cao tuổi và cố gắng tiếp cận các dịch vụ trong khu vực tư nhân. Nhiều cá nhân cho biết đã trải qua thời gian chờ đợi lâu cho các đợt tiếp nhận đầu tiên do có nhiều người tiếp cận dịch vụ hơn và ít nhà cung cấp hơn, thiếu nguồn lực cho các nhóm dân số nói một thứ tiếng, các cá nhân gặp khó khăn trong việc trang trải các khoản đồng thanh toán và do dự khi tiếp cận các dịch vụ do lo ngại có thể không được bảo hiểm và sự luân chuyển đáng kể của nhân viên trong các tổ chức đã ảnh hưởng đến tính liên tục và khả năng tạo dựng lòng tin. Khoản đồng thanh toán là một vấn đề quan trọng khi các cá nhân cho biết phải đối mặt với việc các khoản đồng thanh toán cho các dịch vụ y tế, thuốc men và sức khỏe tâm thần trở nên quá đắt đỏ. Mặc dù không biết gọi cho ai là khó khăn được xác định ở mức cao nhất trong cuộc khảo sát, nhưng các cá nhân trong CEMS chủ yếu cho biết họ biết phải gọi cho ai và xác định bằng cách sử dụng OC LINKS, nhóm CAT, và 211 để được hỗ trợ và giới thiệu trong các trường hợp khác nhau. Nhiều cá nhân trong CEMS chia sẻ rằng họ không cảm thấy mình nhận được sự can thiệp có chất lượng khi liên hệ do đội ngũ nhân viên thiếu kinh nghiệm, quá nhiều câu hỏi lâm sàng và đánh giá "không chính xác" không rõ ràng. Có một số cá nhân biểu hiện lo lắng về việc phải nhập viện hoặc nhờ cảnh sát đến nhà khi liên hệ giúp đỡ, nhưng điều này ít phổ biến hơn dự đoán dựa trên kết quả khảo sát.

Cuộc thảo luận của CEMS tập trung vào chất lượng của các dịch vụ nhận được, cùng với một số khuyến nghị cho các chương trình mới. Các khuyến nghị cải tiến chất lượng bao gồm:

- Cải thiện công tác đào tạo cho nhân viên điều hướng
- Cải thiện thời gian ứng phó khủng hoảng (CAT)
- Tăng số lượng nhân viên nói hai ngôn ngữ/hai nền văn hóa
- Cải thiện/Tăng cường khả năng tiếp cận và tương tác (nhiều người khuyến nghị "đi ra ngoài cộng đồng" để tiếp cận những người có nhu cầu)
- Thông tin/Giáo dục trong cộng đồng bằng nhiều phương pháp khác nhau để tiếp cận các nhóm tuổi và nhóm dân tộc khác nhau (bao gồm sách mỏng, "SWAG", cũng như mạng xã hội)
- Tăng cường số lượng Nhân Viên Đồng Đẳng "Mỗi gia đình nên được liên kết với một người ủng hộ đồng đẳng"
- Cải tiến hoạt động trợ giúp và theo dõi
- Tăng cường nỗ lực giáo dục cộng đồng về các dịch vụ có sẵn ở Quận Orange (các đề xuất bao gồm xuất hiện nhiều hơn tại các sự kiện cộng đồng nơi sức khỏe tâm thần có thể được "bình thường hóa")
- Cải thiện công tác cung cấp các nguồn lực cho các thành viên gia đình trong trường hợp cấp cứu tâm thần – đặc biệt là duy trì không tự nguyện
- Thông tin phản hồi cụ thể từ cuộc họp bằng tiếng Việt chỉ ra rằng cộng đồng Người Cao Tuổi nói tiếng Việt đang phải vật lộn với tình trạng khan hiếm thực phẩm và khuyến nghị tiếp cận với cộng đồng người lớn tuổi nói tiếng Việt thông qua việc cung cấp các dịch vụ trực tiếp như thực phẩm và các cá nhân tìm kiếm dịch vụ chăm sóc y tế.
- Phản hồi cụ thể từ cuộc họp bằng tiếng Tây Ban Nha đề xuất các quảng cáo trên đài phát thanh cho người lớn tuổi cũng như phối hợp với các tổ chức tôn giáo để tiếp cận

Mặc dù thời gian hẹn gặp bất tiện hoặc chậm trễ được xác định là một rào cản, nhưng các cuộc họp cộng đồng tập trung nhiều hơn vào sự chậm trễ do thiếu hụt nhân lực, đặc biệt là với các nhà cung cấp nói được nhiều thứ tiếng. Các khuyến nghị khác đã được cung cấp để làm cho cuộc hẹn thuận tiện hơn bao gồm:

- Kéo dài thời gian đến giờ buổi tối
- Mở rộng một số dịch vụ 24/7
- Cung cấp phương tiện đi lại
- Cung cấp một số cuộc hẹn trực tuyến

Các rào cản thường gặp trong việc tiếp cận các dịch vụ cho bản thân, thành viên gia đình hoặc bạn bè trong năm qua.

Khó khăn trong việc tìm kiếm nguồn lực thích hợp nhất

Các khoản đồng trả và lệ phí ngăn một số người tiếp cận dịch vụ

Phụ huynh gặp khó khăn trong việc tiếp cận các dịch vụ của TAY

Các rào cản phổ biến khi cố gắng tiếp cận các dịch vụ để giải quyết khủng hoảng, lấy thông tin, lên lịch hẹn hoặc yêu cầu dịch vụ mới không.

Tăng hoặc thời gian chờ đợi lâu

Các nhà cung cấp thiếu nguồn lực

Gặp khó khăn khi tìm nhà cung cấp và dịch vụ cho trẻ em

Hầu hết các rào cản phổ biến khi kêu gọi dịch vụ hoặc nguồn lực.

Thiếu các đồng nghiệp có kinh nghiệm để điều hướng một hệ thống phức tạp

Không biết về một số dịch vụ

Không biết liệu một dịch vụ hoặc nhà cung cấp có được bao trả bởi bảo hiểm của họ không

Không biết bắt đầu từ đâu

Miễn cưỡng gọi do cảm giác kỳ thị

Người gọi lần đầu tiên do dự

Phản hồi về cuộc khảo sát chỉ ra rằng các cuộc hẹn có thể không thuận tiện và/hoặc bị trì hoãn. Những người được hỏi cho biết rằng những gợi ý này sẽ giúp các cuộc hẹn diễn ra thuận tiện hơn.

Có các lựa chọn cho những người làm việc từ Thứ Hai đến Thứ Sáu

Người lớn tuổi có thể cần trợ giúp trong việc điều hướng dịch vụ/lịch trình trực tuyến

Nhiều nhà cung cấp và nhân viên hơn

Những người được hỏi xác định những điều này là 3 chủ đề hàng đầu hỗ trợ mọi người, các gia đình và cộng đồng tiếp cận dịch vụ trợ giúp khi gặp khủng hoảng về sức khỏe tâm thần hoặc rối loạn do sử dụng chất gây nghiện.

Tiếp Cận và Nhận Thức

Lòng Trắc Ẩn

Phòng Ngừa

Thảo Luận/Nhắc Nhở về Phòng Ngừa Tự Tử và Giảm Kỳ Thị

Phần thứ hai của CEMS và PEMS tuân theo cùng một mẫu báo cáo kết quả từ cuộc khảo sát cộng đồng FY 2021-2022, phản ánh các ưu tiên chiến lược về giảm kỳ thị và phòng ngừa. Kết quả khảo sát được trình bày tập trung vào ba câu hỏi từ cuộc khảo sát, bao gồm: 1) Thông qua Kế Hoạch Phòng Ngừa nhằm Xóa Bỏ Tình Trạng Tự Tử của MHSOAC, Quận Orange đang có những bước tiến trong việc thiết lập các chiến lược ngăn ngừa tình trạng tự tử tại địa phương. Cách chúng ta khuyến khích và hỗ trợ mọi người, các gia đình và cộng đồng tiếp cận dịch vụ trợ giúp khi gặp vấn đề về sức khỏe tâm thần và/hoặc bị khủng hoảng do sử dụng chất gây nghiện sẽ là một lĩnh vực trọng tâm trong tương lai. Để hỗ trợ quá trình lập kế hoạch, vui lòng chia sẻ tối đa 3 đề xuất. 2) Quý vị có biết các chiến dịch phòng ngừa sau đây không; Be a Friend for Life và Help is Here O.C. 3) Quý vị thích hoặc không thích điều gì về các chiến dịch phòng ngừa đã đề cập trước đó? 4) Nếu các chiến dịch được khởi động lại, có thể làm gì để tiếp cận nhiều đối tượng hơn? Trang trình bày bên dưới hiển thị kết quả từ những câu hỏi này và được chia sẻ trong các cuộc họp của CEM và PEM.

Các câu hỏi/lời nhắc tiếp theo là: Các chủ đề được xác định trong cuộc khảo sát là được yêu thích nhất, cũng đã được CEMS và PEMS xác nhận. Thông qua cuộc thảo luận sâu hơn, các ưu tiên đã được xác định là còn thiếu bao gồm các dịch vụ đồng thời ở mọi cấp độ dịch vụ, nhân viên đồng đẳng và tập trung phổ biến hơn vào các cựu chiến binh. Các chủ đề đã thúc đẩy nhiều cuộc thảo luận hơn là mức độ ưu tiên cụ thể.

Ý kiến phản hồi cụ thể về việc khởi chạy các chiến dịch để tiếp cận nhiều đối tượng hơn bao gồm:

- Sử dụng các nền tảng đa phương tiện để tiếp cận các nhóm tuổi, nhóm dân tộc khác nhau
- Ra ngoài cộng đồng nơi mọi người sinh sống hoặc thường xuyên để cung cấp thông tin
- Tuân theo các mô hình thực hành tốt nhất vì Sức Khỏe Cộng Đồng
- Tăng cường hợp tác công/tư để tạo ra tác động cộng đồng lớn hơn
- Tạo/thiết kế chiến dịch với/cho các ngôn ngữ và nhóm dân tộc cụ thể thay vì tạo chiến dịch bằng tiếng Anh và dịch thuật
- Các đề xuất tiếp cận nhiều đối tượng hơn bao gồm sử dụng truyền hình, vô tuyến, trạm xe buýt, các sự kiện thể thao
- Tích hợp hoạt động tiếp thị

Phòng Ngừa Tự Tử và Giảm Kỳ Thị

Trong Khảo Sát Cộng Đồng MHSA năm tháng 11 năm 2021, có ba câu hỏi liên quan đến các nỗ lực của Chiến Dịch Phòng Ngừa Tự Tử và Giảm Kỳ Thị MHSA đã được thực hiện.

Câu Hỏi 1:

Thông qua Kế Hoạch Phòng Ngừa nhằm Xóa Bỏ Tình Trạng Tự Tử của MHSOAC, Quận Orange đang có những bước tiến trong việc thiết lập các chiến lược ngăn ngừa tình trạng tự tử tại địa phương. Cách chúng ta khuyến khích và hỗ trợ mọi người, các gia đình và cộng đồng tiếp cận dịch vụ trợ giúp khi gặp vấn đề về sức khỏe tâm thần và/hoặc bị khủng hoảng do sử dụng chất gây nghiện sẽ là một lĩnh vực trọng tâm trong tương lai. Để hỗ trợ quá trình lập kế hoạch, *vui lòng chia sẻ tối đa 3 đề xuất*

Phòng Ngừa Tự Tử và Giảm Kỳ Thị

Các chủ đề được xác định:

Giáo Dục (đào tạo, nhận thức, thanh niên, gia đình)

Nguồn Lực cho Cộng Đồng (đường dây nóng, đường dây hỗ trợ, chương trình, nhóm)

Ý Tưởng Tiếp Cận (phương tiện truyền thông, trường học, quảng cáo cộng đồng)

Dịch Vụ Hỗ Trợ (hỗ trợ cho phụ huynh, dịch vụ dân cư chịu nhiều khủng hoảng hơn, gói chăm sóc khủng hoảng, dịch vụ hỗ trợ trong trường học)

Tăng Cường Ngôn Ngữ Dựa Trên Quá Trình Phục Hồi (trung thực, phục hồi, giúp đỡ, lòng trắc ẩn)

Nhắm Mục Tiêu Vào Các Nhóm Dân Số (phù hợp ngôn ngữ văn hóa, chiến dịch, thanh niên)

Giải Quyết Các Vấn Đề Có Hệ Thống Với Sự Kỳ Thị (tăng cường sức khỏe, bình thường hóa sức khỏe tinh thần, các câu chuyện phục hồi)

Dịch Vụ cho Cộng Đồng (tăng cường: khủng hoảng, trị liệu, tiếp cận, can thiệp)

Phòng Ngừa Tự Tử và Giảm Kỳ Thị

Chúng ta có thể xác định ba chủ đề hàng đầu hỗ trợ mọi người, các gia đình và cộng đồng tiếp cận dịch vụ trợ giúp khi gặp vấn đề về sức khỏe tâm thần và/hoặc bị khủng hoảng do sử dụng chất gây nghiện không?

Phòng Thảo Luận CEM Năm 2022 số 2: Phòng Ngừa Tự Tử và Giảm Kỳ Thị

Chúng ta có thể xác định ba chủ đề hàng đầu hỗ trợ mọi người, các gia đình và cộng đồng tiếp cận dịch vụ trợ giúp khi gặp vấn đề về sức khỏe tâm thần và/hoặc bị khủng hoảng do sử dụng chất gây nghiện không?

Chúng tôi có thể làm gì để các chiến dịch này trở nên đáng chú ý hơn/tiếp cận một lượng lớn đối tượng?

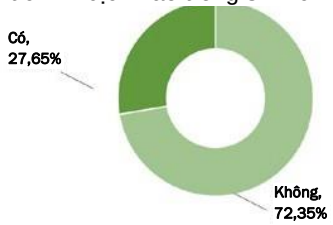
Nếu chúng tôi khởi chạy lại các chiến dịch này, quý vị sẽ đề xuất chúng ở đâu và như thế nào để chúng được phân phối để tiếp cận nhiều đối tượng hơn, bao gồm cả nhóm dân cư chưa được phục vụ?

Quý vị có muốn tiếp tục trò chuyện về bất kỳ chiến dịch mới nào đang được HCA phát triển như một phần của nhóm trọng tâm không?

Phòng Ngừa Tự Tử và Giảm Kỳ Thị

Câu Hỏi 2:

Trong quá trình thực hiện Kế Hoạch Ba Năm hiện hành này, Quận đã khởi xướng hai Chiến Dịch Phòng Ngừa Tự Tử: HelpsHereOC.com và BeAFriendForLife.com. Quý vị có biết chiến dịch nào trong số 2 chiến dịch này không?



"Luôn Sẵn Lòng Giúp Đỡ" (Help is Here)

Chiến Dịch Phòng Ngừa Tự Tử Ở Người Trưởng Thành

Bộ Công Cụ Cộng Đồng

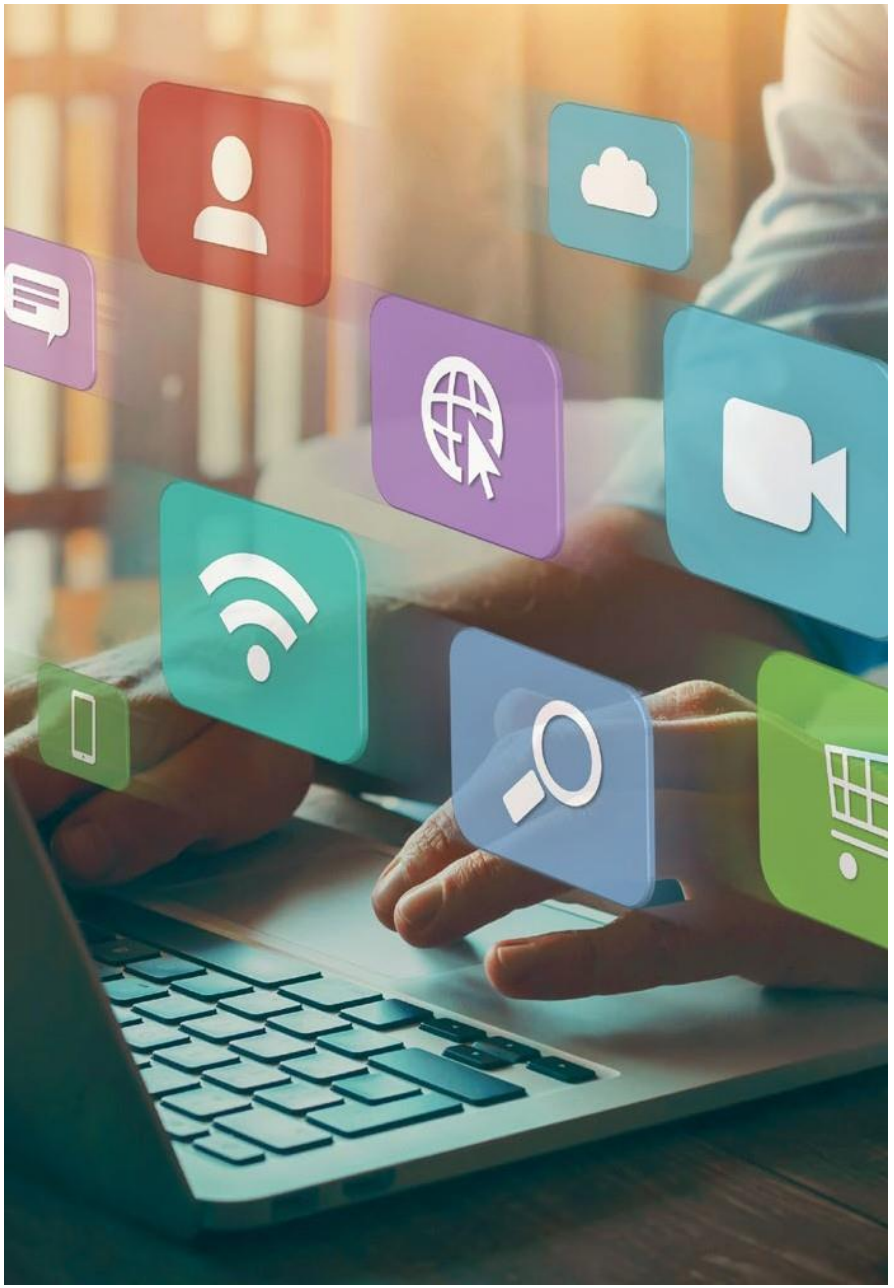
Tóm Tắt và Thảo Luận về Phản Hồi

Phần thứ hai của cuộc họp tuân theo cùng một mẫu báo cáo kết quả khảo sát phản ánh các ưu tiên chiến lược về giảm kỳ thị và phòng ngừa. Các câu hỏi/lời nhắc là:

Nhìn chung, các chủ đề được xác định trong cuộc khảo sát là được yêu thích nhất, cũng đã được các nhóm xác nhận. Các ưu tiên đã được xác định là còn thiếu bao gồm các dịch vụ đồng thời và nhân viên đồng đẳng. Các chủ đề đã thúc đẩy nhiều cuộc thảo luận hơn là mức độ ưu tiên cụ thể.

Phản hồi cụ thể về việc khởi chạy các chiến dịch bao gồm:

- Sử dụng các nền tảng đa phương tiện để tiếp cận các nhóm tuổi, nhóm dân tộc khác nhau
- Tuân theo thông lệ tốt nhất vì Sức Khỏe Cộng Đồng
- Tạo/thiết kế chiến dịch với/cho các ngôn ngữ và nhóm dân tộc cụ thể thay vì tạo chiến dịch bằng tiếng Anh và dịch thuật
- Các đề xuất tiếp cận nhiều đối tượng hơn bao gồm sử dụng truyền hình, vô tuyến, trạm xe buýt, các sự kiện thể thao
- Tích hợp hoạt động tiếp thị



Những người được hỏi cho biết rằng những đề xuất này sẽ làm cho các chiến dịch trở nên đáng chú ý hơn và sẽ giúp tiếp cận được nhiều đối tượng hơn.

Quảng cáo bằng một số hình thức truyền thông khác nhau

Sử dụng các trung tâm cộng đồng và trung tâm người cao tuổi

Sử dụng ngôn ngữ chu đáo

Những người được hỏi cho biết rằng những đề xuất này sẽ cho phép các chiến dịch tiếp cận nhiều đối tượng hơn, bao gồm cả những nhóm dân cư chưa được phục vụ.

Điều chỉnh các chiến dịch phù hợp với các nhóm dân số không được phục vụ

Sử dụng các phương pháp tiếp cận bên cạnh các nguồn lực trực tuyến

Cá nhân hóa ngôn ngữ và truyền tải thông điệp

CÁC NHÓM TRỌNG TÂM CHO KHÁCH HÀNG/BỆNH NHÂN CỦA MHRS ĐỂ CẢI THIỆN PHÒNG KHÁM

MHSA Coordination Office đã tiến hành (4) Nhóm Trọng Tâm trong cộng đồng. Các nhóm trọng tâm này được tổ chức tại mỗi trong số ba Wellness Centers Central, West và South cũng như một nhóm trọng tâm trực tuyến trên Zoom. Các nhóm trọng tâm có sự tham gia của những Người Tham Gia Wellness Center và Nhân Viên Hỗ Trợ Đồng Đẳng của Wellness Center. Các nhóm trọng tâm này đang tìm kiếm sự tham gia và phản hồi trực tiếp của bệnh nhân về việc tạo ra các phản hồi văn hóa, bình tĩnh, truyền cảm hứng và cảm giác thân thiện hơn trong hành lang phòng khám ngoại trú của quận và các khu vực chung của phòng khám.

Các câu hỏi/nhắc nhở được sử dụng trong các nhóm trọng tâm trong cộng đồng được rút ra cụ thể từ các phát hiện CEM của năm trước về cải tiến phòng khám, để có thêm thông tin mở rộng, làm rõ và đồng thuận hoặc các quan điểm thay thế. Sau khi xem xét các phát hiện trước đây của CEM, các nhóm nhỏ này đã tham gia vào một cuộc thảo luận về các câu hỏi được nêu dưới đây, những câu hỏi này cũng liên quan đến ưu tiên chiến lược tăng khả năng tiếp cận các dịch vụ.

Mỗi Nhóm Trọng Tâm đã được tạo điều kiện với (4) câu hỏi sau:

- **Câu Hỏi #1**: Đối với quý vị, sảnh đợi của phòng khám hòa nhập về văn hóa trông như thế nào?
- **Câu Hỏi #2**: quý vị muốn thấy loại thông điệp và chủ đề truyền cảm hứng nào trong các hành lang của phòng khám?
- **Câu Hỏi #3**: Quý vị sẽ tạo ra một khu vực sảnh đợi thoải mái và thân thiện như thế nào?
- **Câu Hỏi #4**: Quý vị sẽ trang trí tường phòng khám như thế nào?

Các Câu Hỏi về Cải Tạo Phòng Khám	Chủ Đề	Chủ Đề	Chủ Đề
Đối với quý vị, sảnh đợi của phòng khám hòa nhập về văn hóa trông như thế nào?	Nghệ thuật từ các nền văn hóa khác nhau và hình ảnh lịch sử của thành phố.	Màu sắc tươi tắn, vui vẻ hơn. "làm cho căn phòng mang lại cảm giác sống động".	Tôn vinh văn hóa của cộng đồng địa phương.
Quý vị muốn thấy loại thông điệp và chủ đề truyền cảm hứng nào trong các hành lang của phòng khám?	Khẳng định tích cực.	Những điều thú vị để đọc.	Hy vọng, trao quyền, khám phá.
Quý vị sẽ tạo ra một khu vực sảnh đợi thoải mái và thân thiện như thế nào?	Tuyệt vời nếu có cây cối.	Nhân viên chào đón ở cửa có thể giúp đỡ mọi người.	Ánh sáng rất quan trọng ở những nơi tôi không đến vì ánh sáng tối.
	Ghế không làm đau sau thời gian dài chờ đợi. Ghế có vòng bao lớn tạo ra ranh giới tự nhiên giữa mọi người.	Tùy chọn đăng ký điện tử hoặc đăng ký tại quầy. Cả hai tùy chọn.	Các hoạt động tại sảnh. câu đố ô chữ trong ngày, sudoku, tô màu.
Quý vị sẽ trang trí tường phòng khám như thế nào?	"Sự lo lắng của tôi tăng lên khi tôi chờ đợi". Tôi sẽ bớt căng thẳng khi nhìn một thứ đẹp đẽ. Tranh ảnh đẹp về đại dương và thiên nhiên. Ngôn ngữ yêu thương. Mỗi tâm trí đều quan trọng.	Bảng truyền thông liên lạc có mã QR liên kết tôi đến các nguồn lực trong cộng đồng bằng tất cả các ngôn ngữ.	Các bức tranh chuyên môn đều đẹp.

Tóm Tắt và Thảo Luận Phản Hồi của Các Nhóm Trọng Tâm

Những người tham gia chia sẻ kinh nghiệm cá nhân trong việc tiếp cận dịch vụ điều trị sức khỏe tâm thần tại các địa điểm cung cấp dịch vụ sức khỏe tâm thần ngoại trú cho bản thân. Điều này bao gồm việc đánh giá các dịch vụ tại các phòng khám quận công cộng cũng như các nhà cung cấp bảo hiểm tư nhân. Các chủ đề được đưa ra nhất quán trong suốt các cuộc họp bao gồm việc sử dụng nghệ thuật từ các nền văn hóa khác nhau, bao gồm cả việc sử dụng nghệ thuật từ các nền văn hóa địa phương mà hầu hết đều đến phòng khám, cũng như các bức tranh lịch sử của thành phố địa phương phản ánh vị trí cộng đồng. Hơn nữa, việc sử dụng nghệ thuật chuyên nghiệp và tác phẩm nghệ thuật của khách hàng trong các hành lang và trong toàn bộ phòng khám rất dễ nhìn và tạo ra sự hòa nhập văn hóa. Khách hàng bày tỏ mong muốn có thêm màu sắc trên tường, trong hành lang và xung quanh hành lang. Thông điệp tích cực, câu khẳng định tích cực và việc sử dụng ngôn ngữ định hướng phục hồi trong các hành lang của phòng khám tạo ra một không gian chào đón, hy vọng hơn. Nội thất tạo cảm giác thoải mái khi sử dụng, cây cối, và ánh sáng ấm áp tạo ra một không gian chào đón. Tranh ảnh về nhân viên, tranh treo tường, đồ trang trí lễ hội và những bức tranh đẹp có thể giảm bớt sự lo lắng và tạo ra một không gian có ý nghĩa và được chào đón khi khách hàng chờ đợi trong các hành lang để nhận dịch vụ phục hồi và chăm sóc sức khỏe tâm thần. Nhìn chung, khách hàng chia sẻ mong muốn về các hành lang phòng khám của quận để kết nối với hy vọng, trao quyền và khám phá.

TÍCH HỢP Ý KIẾN ĐÓNG GÓP TỪ QUÁ TRÌNH LẬP KẾ HOẠCH CỘNG ĐỒNG

Dựa trên những phát hiện thu được từ các ưu tiên đã được thiết lập về dân số và ưu tiên chiến lược từ kế hoạch 3 năm FY 2019/2020 - 2022/2023, khảo sát COVID-19 từ FY 2020-2021, khảo sát cộng đồng từ FY 2021-2022, CEM, PEM và các nhóm trọng tâm, chúng tôi xin trình bày một số chủ đề tổng thể mới đã cung cấp thông tin giúp chúng tôi đề xuất ra nội dung cập nhật trong Bản Cập Nhật Kế Hoạch FY 2022-2023 này:

- Cuộc khảo sát COVID-19 cho biết đời sống tinh thần tổng thể và khả năng đối phó của cư dân Quận Orange trong thời gian xảy ra đại dịch. Các kết quả khảo sát rất rộng và cung cấp cho chúng tôi một cái nhìn tổng thể về tác động ở đỉnh điểm của đại dịch. Những điểm quan trọng cần quan tâm bao gồm 59% người lớn được hỏi cho biết mức độ căng thẳng cao và 28% người lớn được hỏi báo cáo mức độ căng thẳng tâm lý nghiêm trọng cao hơn. Đây là mức tăng từ 14% được báo cáo từ các người lớn Quận Orange trong Khảo Sát Phỏng Vấn Sức Khỏe California vào năm 2019. Khi chúng ta bước vào giai đoạn hậu đại dịch, điều quan trọng là phải thực hiện một cuộc khảo sát theo dõi và tiếp tục đánh giá tác động tổng thể đối với người dân Quận Orange và đánh giá những tác động và nhu cầu đối với các dịch vụ phục hồi và sức khỏe tâm thần.

- Dữ liệu cơ sở COVID-19 cho thấy rằng các bậc phụ huynh ở Quận Orange cũng nói rằng sức khỏe thể chất và tinh thần của con cái họ bị ảnh hưởng trong thời kỳ COVID-19, với khoảng một phần năm số lượng trẻ có biểu hiện hành vi gây rối nhiều hơn và gần một nửa tỏ ra buồn rầu hoặc lo lắng cao độ. Ngoài ra, 87% người được hỏi trong cuộc khảo sát cộng đồng từ FY 2021-2022 “vô cùng đồng ý” hoặc “đồng ý một phần” với kế hoạch mở rộng việc sử dụng nguồn quỹ của MHSA để đưa các dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần cho thanh thiếu niên ở bên ngoài môi trường học đường vào chương trình. Việc tiếp tục và mở rộng hợp tác với các trường học cho cả chương trình tại chỗ và ngoài cơ sở đang được đề xuất để đáp ứng nhu cầu khi trẻ em quay trở lại trường học tại chỗ.

- Một phát hiện bổ sung trong cuộc khảo sát COVID-19 đi đầu trong quá trình lập kế hoạch của chúng tôi trong năm nay, đó là những người trả lời đặc biệt là người lớn ở các nhóm dân số dễ bị tổn thương đã bị ảnh hưởng bởi đại dịch một cách không cân xứng. Đại dịch đã làm trầm trọng thêm sự chênh lệch xác định cho các nhóm dân số không được phục vụ và chưa được phục vụ đầy đủ ở Quận Orange, cho thấy cần có các chiến lược cải tiến để tiếp cận các nhóm dân cư dễ bị tổn thương và ưu tiên.

- Các nỗ lực phòng ngừa là chủ đề thường xuyên xuyên suốt của CPP với các mối quan tâm cụ thể về nhóm dân số cựu chiến binh, người lớn tuổi, cộng đồng LGBTIQ+, cộng đồng dân tộc và thanh niên. Office of Suicide Prevention luôn cộng tác với cộng đồng và theo dõi dữ liệu về số ca tử vong do tự tử hiện tại để phát triển các chương trình và chiến dịch. Vui lòng truy cập www.ocheath- info.com/suicide để nắm dữ liệu về tử vong do tự tử.

- Mối quan tâm ngày càng tăng cũng được trình bày liên quan đến những ca tử vong do vô tình sử dụng thuốc quá liều ở Quận Orange do Fentanyl. Số ca tử vong liên quan đến Fentanyl đã tăng 138% vào năm 2021 từ năm 2020 theo văn phòng Coroner Quận Orange.

- Các khuyến nghị bổ sung liên quan đến việc cải thiện khả năng tiếp cận các dịch vụ bao gồm “bình thường hóa” sức khỏe tâm thần và điều trị rối loạn do sử dụng chất gây nghiện bằng cách kết nối với cộng đồng nơi mọi người sống, giao lưu, đi giải trí hoặc tụ tập tham gia các sự kiện và cung cấp thông tin và giáo dục về tính sẵn có và khả năng tiếp cận của các dịch vụ. Các chiến lược này nhất quán với các chiến lược phòng ngừa khảo sát với thanh thiếu niên trong môi trường trường học và các nhóm dân số ưu tiên, nơi các biện pháp can thiệp và chiến dịch tập trung vào việc xây dựng các yếu tố bảo vệ và khả năng phục hồi.

- Khoảng cách trong hệ thống chăm sóc được xác định trong CPP bao gồm điều trị rối loạn do sử dụng chất gây nghiện đồng thời xảy ra, khoảng cách trong dịch vụ cho cựu chiến binh, cá nhân nói một ngôn ngữ và các nguồn lực ổn định khủng hoảng. Các thay đổi được đề xuất bao gồm một Đơn Vị Ổn Định Khủng Hoảng Sức Khỏe bổ sung để tăng năng suất và khả năng truy cập. Phát triển Irvine Be Well Campus đề xuất mở rộng các dịch vụ điều trị khủng hoảng, ngoại trú và sử dụng chất gây nghiện. Việc mở rộng FSP được đề xuất để đề cập đến các cựu chiến binh và nhóm dân số nói một ngôn ngữ.

- Cư dân Quận Orange vẫn phải đối mặt với nhiều rào cản khi cố gắng kết nối với dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần, những khó khăn thường gặp nhất được báo cáo bao gồm không biết phải gọi cho ai, không thuận tiện hoặc trễ giờ hẹn và lo ngại rằng dịch vụ không được bảo hiểm bao trả. Sau khi thảo luận thêm, thời gian trễ hẹn dường như phản ánh sự thay đổi và thiếu hụt lực lượng lao động. Điều này dường như là một mối quan tâm đáng kể đối với những cá nhân nói một ngôn ngữ và những cá nhân có khả năng thanh toán cho các dịch vụ hạn chế.

- Các vấn đề tiếp cận khác được xác định và thảo luận trong suốt CPPP phản ánh chất lượng dịch vụ. Cụ thể, ý nghĩa quan trọng của việc có lực lượng lao động kinh nghiệm, được đào tạo tốt, có kiến thức, nói được hai ngôn ngữ và hai văn hóa, được thông báo về sang chấn. Những điều này được báo cáo một cách nhất quán là thành phần quan trọng cần thiết khi các thành viên cộng đồng kêu gọi cung cấp thông tin, đánh giá và giới thiệu. Các phẩm chất như lòng nhân ái, đánh giá kịp thời và chính xác, khả năng đáp ứng và theo dõi các cuộc gọi được đánh giá dựa trên phản hồi CEM.

- Lực lượng lao động sau đại dịch có tính cạnh tranh cao. HCA Mental Health and Recovery Services hiện có tỷ lệ trống khoảng 27%. Việc đánh giá lại nhu cầu, kỹ năng và sự đa dạng của lực lượng lao động là cấp thiết để đáp ứng nhu cầu của cộng đồng, khoảng trống trong dịch vụ, cũng như nhu cầu nghiên cứu/dữ liệu và công nghệ để đạt được thành công trong những năm tới.

- Một cấu phần bổ sung để giải quyết vấn đề tiếp cận bao gồm nỗ lực thiết kế lại một số chương trình để dễ chào đón và hấp dẫn hơn.

- Chứng nhận đồng đẳng gần đây liên quan đến luật pháp đã thúc đẩy thảo luận hỗ trợ việc đánh giá lại các nhân viên đồng đẳng bao gồm vai trò và trách nhiệm cũng như mức lương đủ sống.

- Đánh giá dữ liệu từ Đường Dây Hỗ Trợ hiện tại cho thấy việc sử dụng đường dây hỗ trợ đã tăng đều đặn kể từ FY 2018-2019 đến FY 2021-2022, từ 53,890 cuộc gọi trong FY 2018-2019 lên 106,175 cuộc gọi trong FY 2020-2021. Thêm 45,696 cuộc gọi từ tháng 4 năm 2021 – tháng 10 năm 2021 bị nhỡ do không đủ lực lượng lao động và năng lực ngôn ngữ. Kết quả khảo sát cộng đồng từ khảo sát FY 2021-2022 cho biết rằng 91% người được hỏi ủng hộ việc tăng Ngân Sách cho Đường Dây Hỗ Trợ của Quận Orange để đáp ứng nhu cầu, bao gồm cả việc tập trung vào dịch vụ hỗ trợ cho người gọi nói tiếng Tây Ban Nha và tiếng Việt.

- Trong Báo Cáo của Rand về Tiếp Thị Qua Mạng Xã Hội năm 2019 cho thấy các chiến dịch về sức khỏe tâm thần có tác động tích cực đến việc giảm kỳ thị và khuyến khích mọi người tiếp cận những dịch vụ cần thiết. Ba ưu tiên hàng đầu được xác định trong cuộc khảo sát cộng đồng, trong việc phát triển các chiến dịch nâng cao sức khỏe tâm thần và nhận thức phục hồi là ý nghĩ/cảm giác tự sát, sang chấn và sự chấp nhận. Trong CEMS đã lưu ý rằng “Ngôn ngữ có sức mạnh”, đề cập đến tầm quan trọng của ngôn ngữ phục hồi trong toàn bộ hệ thống chăm sóc.

- Quận Orange đã có những thay đổi đáng kể về cơ cấu và lãnh đạo trong năm qua. Trong suốt CPP, các khuyến nghị và câu hỏi đã được đưa ra về cách mở rộng quá trình gắn kết cộng đồng và tạo thêm cơ hội cho các thành viên cộng đồng tham gia. HCA đã thành lập Office of Health Population and Health Equity cũng như Office of Project Management and Quality Management để sắp xếp, điều phối và tận dụng các đánh giá nhu cầu khác nhau trong toàn quận. Theo dự kiến, bằng cách tận dụng các nguồn lực này, văn phòng MHSA sẽ có nhiều nguồn dữ liệu để đóng góp vào sự phát triển của kế hoạch ba năm tiếp theo.

- Văn phòng HCA và MHSA sẽ tiếp tục khẩn trương sử dụng ngân quỹ để xây dựng và chuyển đổi hệ thống chăm sóc Sức Khỏe Tâm Thần và Phục Hồi của Quận Orange, dựa trên đánh giá nhu cầu, xu hướng dữ liệu, đầu vào từ cư dân Quận Orange, các phương pháp hay nhất và các chỉ số lập pháp. Ngoài ra, chúng tôi vẫn duy trì cam kết hợp tác với bệnh nhân, thành viên gia đình bệnh nhân, nhà cung cấp dịch vụ và tổ chức cộng đồng, để cố gắng dự đoán nhu cầu trong tương lai, thu hẹp khoảng cách hiện có, giải quyết những chênh lệch kéo dài và hỗ trợ cư dân Quận Cam khỏe mạnh và hạnh phúc.

PHIÊN ĐIỀU TRẦN CÔNG KHAI VÀ CHẤP THUẬN CỦA BOARD OF SUPERVISORS

Bản Cập Nhật Kế Hoạch cho FY 2022-2023 được Giám Đốc BHS hoàn thành, xem xét và phê duyệt và đăng lên trang web MHSA của Quận Orange vào ngày 15 tháng 4 năm 2022 cho công chúng xem xét 30 ngày. Khi kết thúc giai lấy ý kiến của cộng đồng, Văn Phòng MHSA và Người Quản Lý BHS trả lời tất cả các ý kiến của cộng đồng. Bản Kế Hoạch, cùng với các ý kiến và phản hồi bổ sung, được đệ trình lên Behavioral Health Advisory Board (BHAB), và vào ngày 25 tháng 5 năm 2022, BHAB tổ chức Phiên Điều Trần Công Khai qua Zoom.