

心理健康与康复服务主任寄语



感谢各位对奥兰治郡心理健康与康复服务 (Mental Health and Recovery Services, MHRS) 《心理健康服务法》(Mental Health Services Act, MHSA) 2022/23 财年年度更新计划的关注。作为奥兰治郡心理健康与康复服务的新任主任，请容许我先做一个简要的自我介绍。我于 2022 年 1 月回到奥兰治郡医疗保健机构，之前在圣贝纳迪郡担任主任超过十年之久。期待与各位展开协作，持续征求社区意见，并善用 MHSA 资金，以期改进我们的医疗保健系统。

对于现行《心理健康服务法》(MHSA) 2020/21 财年至 2022/23 财年三年项目和支出计划，今年既是第三年，也是最后一年。本计划始终致力于推进现行 MHSA 三年计划的三大战略重点：1) 拓展心理健康意识宣传活动、社区培训和教育的影响范围及覆盖面；2) 扩大构成危机服务连续体的各大项目，加强奥兰治郡（本郡）的自杀预防工作；3) 增加必要行为健康服务的获取途径。此类优先要务仍是我们持续推进规划流程的重中之重。

对于奥兰治郡居民尤其是最弱势人群而言，现在亟需应对疫情后社区新现实的种种挑战，可谓是前所未有的特殊时期。MHSA 项目和服务树立了为所有人提供优质健康服务的伟大愿景，并全力实现 MHSA 法案的价值所在，通过促进康复与健康，以及努力强化个人、家庭成员和社区的恢复力，以继续推进这一工作。

确保为我们的消费者、家庭成员和参与者提供出色服务仍是优先要务，但我们也应关注自身的文化意识和敏感性。开展工作时，我们必须秉持健康公平的原则，解决基于种族、民族和文化的长期服务提供和结果不平等问题。为实现这一转变，重要举措在于继续与我们每天有幸展开合作的人员、家庭和社区进行有意义的互动，因为正是他们的意见，促成了本次 MHSA 年度计划更新。

我们迄今所取得的成果有赖于奥兰治郡各大群体与机构的大力支持与指导，其中包括奥兰治郡行政管理委员会 (Board of Supervisors)、行为健康顾问委员会 (Behavioral Health Advisory Board)、得不到服务和严重服务欠缺人群维权组织、医疗保健服务提供者组织成员、奥兰治郡卫生保健局 (Health Care Agency, HCA) 和郡政府工作人员，以及广大消费者及其家人，感谢各界人士在过去 16 年间奉献宝贵时间和专业知识，助力我们取得今日成就。

我很高兴看到我们的诸多项目取得持续成功，同时也对采用有效创新方式完善我们系统并宣传方法的各类计划满怀信心。今日所得成就，是众多杰出的郡居民、社区合作伙伴、郡领导层和心理健康与康复服务工作人员共同努力的结果，同时也展现出我们全力改善奥兰治郡心理疾病患者及其家人生活的莫大决心。

谨致问候！

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Veronica Kelley'.

Veronica Kelley 博士，LCSW
心理健康与康复服务主任

执行摘要

2004年11月，加州投票通过第63号提案，即《心理健康服务法》(Mental Health Services Act, MHSA)。该法案规定，对超过100万美元的收入征收1%的州税，并重点强调大力改革心理健康系统，以改善心理疾病患者及其家人的生活质量。在长达16年的资金支持下，相关部门已根据加州各郡不同消费者群体的需求量定制相应的心理健康项目。通过相关项目，当地社区和居民享受到心理健康服务范围扩大和质量改善所带来的诸多益处。

奥兰治郡心理健康与康复服务 (MHRS) 采用综合性利益相关者流程，打造出涵盖从预防服务到危机住院治疗在内的本地 MHSA 项目。所有项目的制定和实施核心都专注于：社区协作；文化能力；以消费者和家庭为导向的服务；针对消费者和家庭的服务整合；优先服务无法获得服务和未获得充分服务者；以及侧重于健康、康复和恢复力。自2005年利益相关者着手规划开始，奥兰治郡已逐步建立起多样化服务，迄今仍在拓展服务类型和范围。

本执行摘要旨在概述针对奥兰治郡 MHSA 项目和/或 2022-23 财年 (Fiscal Year, FY) 项目预算提出的重大变更。为帮助理解此类变更的背景，下文对本郡 MHSA 2020-21 至 2022-23 财年的 MHSA 三年项目和支出计划的战略重点进行了回顾。附录的完整年度计划更新亦包含 HCA 社区项目规划流程 (Community Program Planning Process, CPPP) 详细说明、对所服务目标人群的说明、每项 MHSA 资助项目所提供的服务与取得的成果，以及相关支持文档。



MHSA 三年计划进度更新

三年计划战略重点

将 2019 年和 2020 年社区规划流程用于制定从 2020-21 财年开始的三年计划 (Three-Year Plan, 3YP)。通过此流程，HCA 确定了下列 MHSA 战略重点：

- 心理健康意识和污名化消除 (PEI)
- 预防自杀 (PEI、CSS)
- 获得服务 (PEI、CSS)

为准备 2022-23 财年年度计划更新的社区规划流程，HCA 审查了奥兰治郡每个 MHSA 优先事项的现状（请参见下文）以及相应问题在过去一年内的解决情况。



战略重点：心理健康意识和污名化消除

扩大旨在提高大众对心理健康征兆和可用资源之意识以及消除污名化的宣传活动、培训和社区教育

优先人群	战略	进度更新
<ul style="list-style-type: none">■ LGBTIQ 人员■ 4 至 11 岁的男孩■ 18 至 25 岁的过渡时期青少年 (TAY)■ 25 至 34 岁和 45 至 54 岁的成人■ 失业成人■ 无家可归者■ 患有共发性心理疾病和物质使用障碍的个人■ 60 岁以上的老年人	<ul style="list-style-type: none">■ 通过社交媒体、互联网、活动/展会、电视、广播、报纸、老年人活动中心来促进参与■ 重点使用积极消息、简洁语言、良好视觉资料和色彩、口号和短语，而非各类专业术语■ 文化表现（真实）■ 利用可信来源、名人、影响者■ 增加机构间协作和团体活动	<p>继续针对 TAY 人群开展宣传和推广活动</p> <ul style="list-style-type: none">■ 2021 年，HCA 曾举办过一次虚拟退伍军人会议，共有 114 人参加。■ StigmaFreeOC 网站继续深化社区推广，已有 398 个组织承诺参与去污名化活动。■ 与网页设计师展开合作，更新 HCA 网站 (www.ochealthinfo.com)，以改进供公众使用的组织结构和导航功能。■ 西部福斯体育台 (Ballys Sports West) 转播洛杉矶天使棒球队比赛前，特别播放了“奥兰治郡引领变革” (OC Directing Change) 视频，并在心理健康意识宣传月期间广泛分享。■ 鉴于 COVID-19 疫情，面对面“引领变革”颁奖典礼 (Directing Change Award Ceremony) 已延期举办。

战略重点：获取心理健康服务的途径
增加行为健康服务的获取途径并解决交通困难

优先人群	战略	进度更新
<ul style="list-style-type: none"> ■ 青少年 ■ 儿童患有心理健康疾病的家庭 ■ 亚裔/太平洋岛民 ■ 拉丁裔/西班牙裔 ■ 黑人/非裔美国人 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 为工作人员提供移动技术、远程医疗及其他远程服务选项的相关培训 ■ 考虑到隐私和 Wi-Fi 接入等问题，避免仅提供设备（例如耳机和电话） ■ 避免对内容语言及内容本身采用一刀切的方法，所有材料均应针对特定人群予以定制 ■ 使用具有文化契合性和代表性的图片，以及以首选语言编制的材料 ■ 协作、小组、社区活动 ■ 针对 BHS 门诊诊所，确定适合且需要升级的诊所大厅和公共区域。执行需求评估。 筹集资金：每家诊所最多 8 万美元（最高/NTE 40 万美元），用于改进门诊大厅和公共区域 ■ 注重积极一面，使用鼓励性短语 ■ 避免通过颜色、图片、丑化和/或以疾病为重点的语言描绘悲伤、绝望或脆弱 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 开设数字化心理健康素养课程，用以支持项目学习以及帮助利益相关者做出明智选择。 ■ 在 2021-22 财年社区问卷调查中，55% 的受访者表示可通过移动设备、无限制 Wi-Fi 和/或数据流量套餐来获得充足且可靠的互联网接入。 ■ 与 First 5 OC 和 Be Well OC 建立合作关系，为养育幼儿的家长制作额外宣传和材料。 ■ MHSA 办公室已成立工作组，并确定 MHRS 门诊诊所需要升级的 7 个潜在大厅和公共区域。工作组定期会面，并与供应商合作开发设计方案。 ■ 开展小组讨论，以便进行需求评估（包括专注于积极、鼓舞人心的短语以及鲜艳色彩），并收集消费者的直接意见。 ■ 针对诊所改进，持续通过同伴项目经理进行协调（例如 PEACe、MHRS 同伴工作组和 WorkplaceWellness 倡导者）。 ■ 制定艺术战略，通过与消费者一起借助艺术委员会方式来强化艺术项目，从而创作用于诊所的艺术品。 ■ 扩展交通服务合同，以支持更多优先人群。

战略重点：自杀预防
加强对自杀预防工作的支持

优先人群	战略	进度更新
<ul style="list-style-type: none"> ■ MHSA 所有年龄组的人员 ■ 无家可归者 ■ 患有共发性心理疾病和物质使用障碍的个人 ■ LGBTIQ 人员 ■ 退伍军人 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 2020 年 10 月 6 日，监督委员会指示该郡设立自杀预防办公室 (Office of Suicide Prevention, OSP)，通过联系高危人群来寻找和吸纳有需要者，与有需要者保持联系并提供持续性医疗护理支持，通过综合性服务与支持来改善有需要者的生活，以及建立社区意识、消除污名化和呼吁寻求帮助。 ■ 制定系统性的自杀预防方法。 ■ 帮助有需要的个人树立希望和目标以及建立联系。 ■ 实施有前景的试点计划 ■ 整合贯穿自杀预防工作的新增和现有服务与支持 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 2021 年 8 月 2 日宣布设立 OSP 办公室并任命 OSP 部门经理。自杀预防办公室将协调机构层面的自杀预防工作，并配合地方和全州范围内的活动，以确定和推进奥兰治郡实施基于证据且有前景的自杀预防活动。 ■ 持续扩大活动/宣传活动的范围（同时利用 Cal MHSA 的“了解征兆” (Know the Signs) 信息： <ul style="list-style-type: none"> ● 针对成人/老年男性的自杀预防宣传活动 ● 成人“Help is Here”网站 ● 青年“Be a Friend for Life”网站 ■ OSP 已制定社区自杀预防计划（通过公私合作关系实施多种自杀预防计划的 CSPI 联盟）。 ■ 所有预防服务和活动均旨在促进健康状况，提高连通性，建立恢复力和保护因素，同时减少风险因素。 ■ 启动面向 TAY 人群的全郡 Connect OC 联盟，为来自学院、大学和整个社区的青年提供沟通平台，推进心理健康活动，面向社区提供心理健康、污名化消除和自杀预防等一系列主题教育活动，以及呼吁社区民众多多寻求帮助。 ■ 通过创新方法，开展针对 TAY 的宣传和推广，例如戏剧、Honest Hour 等论坛、播客以及 Instagram 及 Facebook 直播活动等，重点关注心理健康主题，然后再与观众进行讨论。

MHSA 组成部分拟议建议

根据法案定义，MHSA 资金划分为五大部分：社区服务和支持 (Community Services and Supports, CSS)，包括针对 MHSA 住房的资金拨付；预防和早期干预 (Prevention and Early Intervention, PEI)；创新 (Innovation, INN)；人员教育和培训 (Workforce Education and Training, WET)；以及固定资本和技术需求 (Capital Facilities and Technological Needs, CFTN)。以下是各部分的简要说明和资金水平。本部分首先简要介绍旨在确定资金可用性的预算“调整”流程。

社区服务和支持部分

社区服务和支持 (CSS) 是 MHSA 五个组成部分中的最大一个，获得了 76% 的心理健康服务资金。该部分可为因患有严重心理疾病而严重影响日常活动和功能的各年龄段人群提供全面的心理健康治疗。CSS 负责制定并实施有潜力或经证实的实践举措，以增加服务欠缺群体获得服务的机会，提高服务质量，提升效益，并促进机构间协作。

针对奥兰治郡 2022-23 财年 MHSA 计划更新，相关部门提出几项 CSS 部分的更改建议。其中包括项目预算转移、项目终止和新项目实施。由于预期 MHSA 收益增长，本年度 MHSA 计划更新明显高于 2022-23 财年 MHSA 三年计划的最初拟议计划更新。

- 扩展成人全面服务合作伙伴项目 (Full Service Partnership Program)，以增加针对服务欠缺目标人群的获取和服务，其中包括老年人、只说西班牙语和越南语的个人以及退伍军人

- 依照奥兰治郡战略计划，扩大奥兰治郡的住房开发，以终结无家可归的情况，并增加住房单元的数量
- 扩展 Warmline 专线，以持续解决服务获取和关联问题

略超一半的 CSS 预算 (51%) (不包括转入 WET 和 CFTN 的预算) 专用于为已加入和/或有资格加入全面服务合作伙伴项目的个人提供服务。本计划更新包含 CSS 各个项目的说明。

财年	CSS
2020-21 财年 (自 3YP 起)	155,088,175 美元
2021-22 财年 (自 APU 起)	158,785,110 美元
2022-23 财年 (自 3YP 起)	165,320,336 美元
2022-23 财年 (拟议)	225,440,320 美元

CSS 住房

在监督委员会的指导下，发布两项单独指令，于 2018-19 财年期间共划拨 95,500,000 美元的 CSS 资金，通过特殊需求住房项目 (Special Needs Housing Program, SNHP) 用于开发永久支持性住房。SNHP 已为 17 个项目（6 个已建项目和 11 个在建项目）提供资金。自 2020 年 1 月 3 日起，加利福尼亚州金融局已终止 SNHP。委员会批准将剩余的 SNHP 资金转回该郡（1550 万美元）用于 2020 年支持性住房 NOFA (2020 NOFA)，且委员会于 2020 年 5 月批准将 2050 万美元用于奥兰治郡住房金融信托基金 (Orange County Housing Finance Trust, OCHFT)。目前，MHSA 渠道涉及 16 个已完成项目，其中包括 312 个 MHSA 单元。此外，还有 23 个项目正在进行中，将额外提供 379 个 MHSA 单元。

预防和早期干预部分

MHSA 将其 19% 的款项拨付给预防和早期干预 (PEI)，以防止心理健康状况恶化和损坏机能，并帮助得不到充分的心理健康系统服务的人群及时获得所需服务。

- 扩大全新自杀预防办公室的服务范围。
- 增加以 Pre K-12 教育为基础的服务，满足青少年和家庭的高需求。
- OC Links 24/7 和单语扩展有望增加服务的获取和关联。
- 整合司法参与服务，以简化与 OC CARES 计划相一致的工作。

针对奥兰治郡 2022-23 财年 MHSA 计划更新，相关部门提出了几项 PEI 部分的更改建议。其中包括项目预算转移、项目终止和新项目实施，相关概况请见下表。

根据 PEI 要求，PEI 总预算的 59.71% 用于服务未满 26 岁的年轻人。PEI 受附录 III 所述其他法规和法律的约束。本计划提供各 PEI 项目的说明。

**亦是为了响应关于增加合作/团体活动的反馈，以“帮助提高社区成员对服务的接受程度”。*

财年	PEI
2020-21 财年 (自 3YP 起)	47,061,483 美元
2021-22 财年 (自 APU 起)	56,144,101 美元
2022-23 财年 (自 3YP 起)	40,988,101 美元
2022-23 财年 (拟议)	73,532,238 美元

创新部分

MHSA 将 5% 的郡拨款分配给创新 (INN) 部分。该部分专门资助各类有助于学习的新方法，而非扩大服务提供。项目时限不超过五年，且需要评估效果，并考虑是否通过 CSS、PEI 或其他资金继续提供资助。本计划更新说明了正在推进的所有项目，附录 IV 介绍了负责监管 INN 部分的相关法规。

此外，HCA 启动了下列几个目前处于不同探索阶段的全新潜在 INN 项目（请参见“特殊项目”部分查看完整列表）。

- allcove 计划
- 精神病的临床高风险
- 社区项目规划
- 社交媒体和消除污名化方案
- 青年法庭

财年	INN
2020-21 财年 (自 3YP 起)	18,346,360 美元
2021-22 财年 (自 APU 起)	10,999,190 美元
2022-23 财年 (自 3YP 起)	10,999,190 美元
2022-23 财年 (拟议)	11,701,218 美元

人员教育和培训部分

人员教育和培训 (WET) 部分旨在扩充心理健康服务领域的工作人员数量，并提高人员的文化和语言能力。其当前资金来自于 CSS 的转移资金。

拟议 2022-23 财年预算高于 MHSA 三年计划所批准的预算。Covid-19 疫情对行为健康劳动力造成严重影响。由于个人和家庭痛失亲人、身体健康受损、食物及其他资源匮乏、孤立无援以及失业，对心理健康与康复服务的需求与日俱增。为满足日益增长的服务需求，该项目已向私营企业的医疗保健专业人员提供诸多发展机会。在社区互动过程中，利益相关者报告了此类变更对服务交付的影响，包括等待时间增加、供应商可用性减少、人员流动和新员工缺乏经验。扩大人员教育和培训项目有助于招聘、培训和留住高素质员工。“计划更新”部分提供各个 WET 项目的完整说明。

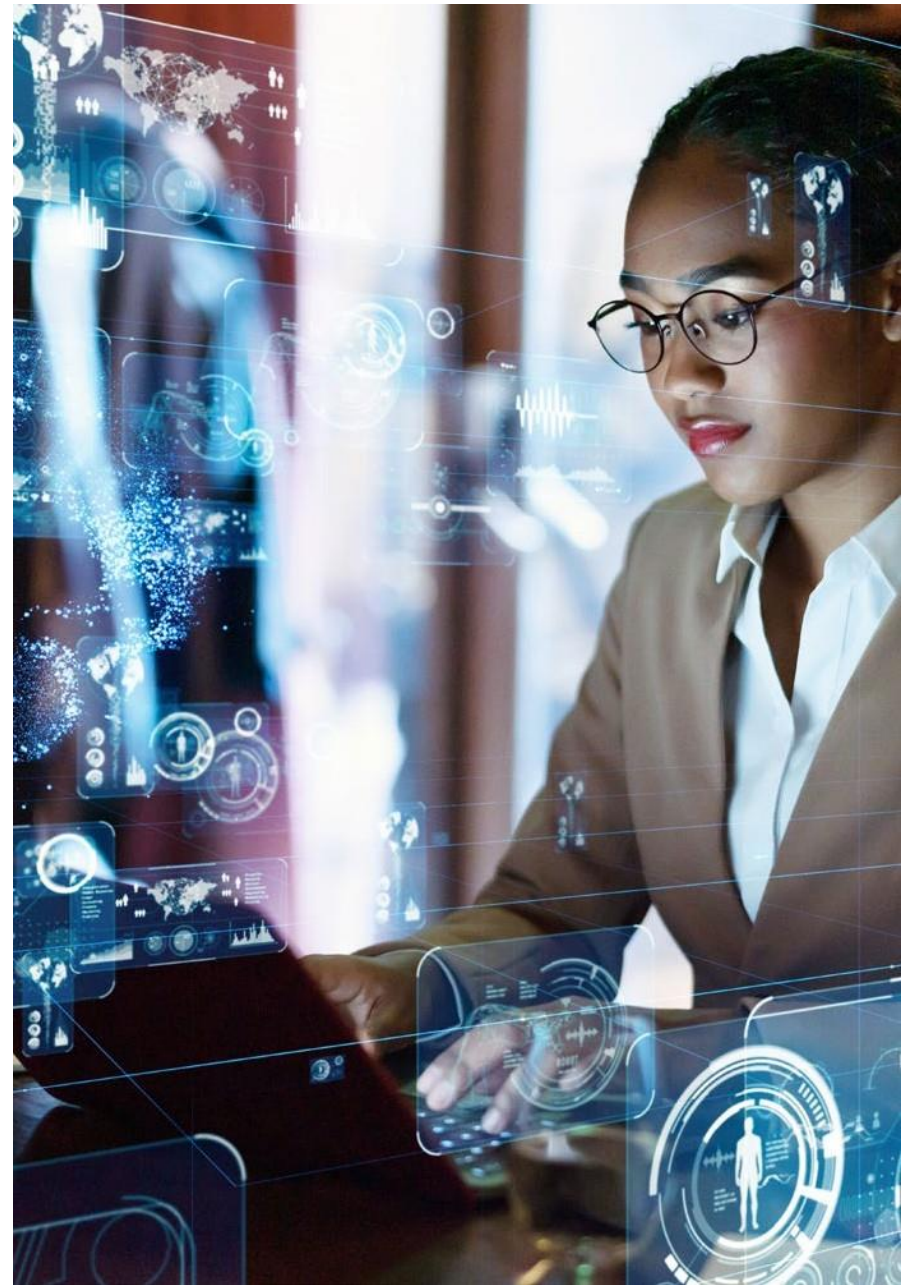
财年	WET
2020-21 财年 (自 3YP 起)	6,216,634 美元
2021-22 财年 (自 APU 起)	5,219,984 美元
2022-23 财年 (自 3YP 起)	5,296,662 美元
2022-23 财年 (拟议)	6,262,162 美元

固定资本和技术需求部分

固定资本和技术需求 (CFTN) 部分为支持服务提供体系所需的各大项目提供资金。其当前资金来自于 CSS 的转移资金，后者将为下列部分项目提供支持：

- 向 MHSa 捐赠资金，以资助位于南奥兰治郡的第二个 Be Well 院区
- HCA 电子健康记录 (Electronic Health Record, EHR) 的持续开发和功能增强，其中包括用于将 EHR 迁移到云端的 2022-23 财年额外资金转移
- 启动并持续支持本郡数据整合项目，通过此举来促进本郡各部门之间以及与外部利益相关者之间恰当、容许且及时的数据共享，从而更高效地为本郡居民提供基本和关键服务，包括行为健康医疗服务

财年	CFTN
2020-21 财年（自 3YP 起）	12,519,749 美元
2021-22 财年（自 APU 起）	16,301,384 美元
2022-23 财年（自 3YP 起）	8,966,158 美元
2022-23 财年（拟议）	45,253,892 美元



战略重点：获取心理健康服务的途径

通过人员发展计划和质量改进问题，增加心理健康服务的获取途径

优先人群	战略	拟议活动：
<ul style="list-style-type: none"> ■ 青少年 ■ 儿童患有心理健康疾病的家庭 ■ 亚裔/太平洋岛民 ■ 拉丁裔/西班牙裔 ■ 黑人/非裔美国人 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 聘请知识渊博且技能娴熟的工作人员 ■ 为新聘和现有工作人员提供入职培训 ■ 地址保留 ■ 为难以填补的职位（尤其是双语/双文化人士）开发人员传递渠道 ■ 解决人员配置问题，以满足已确定的社区需求 ■ 实施同伴认证 ■ 重建人员基础设施（疫情之后） ■ 通过教育和培训来解决质量改进问题 ■ 针对弱势群体的宣传和互动 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 扩展工作场所健康倡导者 (Workplace Wellness Advocate, WWA) 的角色和职责（请参见附录，了解 WWA 项目） ■ 为临床工作人员和工作场所健康倡导者创造合作机会 ■ 为工作人员提供技能培养和最佳实践培训的培训机会，例如快速评估技能和创伤知情评估 ■ 与当地社区提供者和教育工作者/大学展开合作，开发熟练人员的传递渠道 ■ 针对新聘和现有人员，制定并实施入职培训，以提高连续性和可及性 ■ 制定、扩展和实施多种教育激励项目

战略重点：心理健康意识和污名化消除
通过预防工作和活动，持续打造自杀预防办公室

优先人群	建议/首选战略	2021-22 财年拟议活动
<ul style="list-style-type: none"> ■ 全体社区成员 ■ LGBTIQ 人员 ■ 4 至 11 岁的男孩 ■ 18 至 25 岁的过渡时期青少年 (TAY) ■ 25 至 34 岁和 45 至 54 岁的成人 ■ 失业成人 ■ 无家可归者 ■ 患有共发性心理疾病和物质使用障碍的个人 ■ 60 岁以上的老年人 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 提升 Warmline 专线和自杀预防与事后介入服务的能力 ■ 继续与奥兰治郡社区自杀预防计划展开合作 ■ 实施心理健康服务监督和问责委员会 (Mental Health Services Oversight and Accountability Commission, MHSOAC) 争取清零 (Striving for Zero) 报告中的战略 ■ 树立社区意识 ■ 实施前期活动，以增强对污名化和心理健康的认识 ■ 与社区合作伙伴展开协作，包括但不限于学校、HCA 惩教保健中心、急救人员、退伍军人和基于学校的项目，以增强意识并消除污名化 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 扩展 Warmline 专线，以满足高通话需求和语言能力 ■ 强化自杀预防服务和事后介入服务 ■ 在不同场所重新启动自杀预防活动，以扩大受众覆盖面（疫情之后） ■ 发起新的自杀预防活动 ■ 继续与当地名人、知名体育人士和/或知名社区人物展开合作，以退伍军人、过渡时期青少年、其家人及其他优先人群为目标。 ■ 增加对 OSP 活动的参与，重点关注基于人群的自杀预防方法，即以前期方法为指导，且与 MHSOAC 的争取零自杀预防计划保持一致。 ■ 通过创新方法，例如戏剧、Honest Hour 等论坛、播客和 Instagram 及 Facebook 直播活动，增加针对 TAY 的宣传和互动。 ■ 增加针对所有年龄组和优先人群的心理健康推广、宣传和推广活动 <p>加强社区协作，以实施社区污名化消除及心理健康教育与推广活动</p>

战略重点：自杀预防

加强对自杀预防工作的支持

优先人群	建议/首选战略	2021-22 财年拟议活动
<ul style="list-style-type: none">■ MHSA 所有年龄组的人员■ 无家可归者■ 患有共发性心理疾病和物质使用障碍的个人■ LGBTIQ 人员■ 退伍军人	<ul style="list-style-type: none">■ 提升 Warmline 专线和自杀预防服务的能力■ 继续与奥兰治郡社区自杀预防计划展开合作■ 实施心理健康服务监督和问责委员会 (MHSOAC) 争取清零 (Striving for Zero) 报告中的战略■ 树立社区意识■ 实施前期活动，尤其是针对青少年■ 与学校和基于学校的项目展开协作，以增强意识并消除污名化	<ul style="list-style-type: none">■ 扩展 Warmline 专线，以满足高通话需求和语言能力■ 在不同场所重新启动自杀预防活动，以扩大受众覆盖面（疫情之后）■ 继续与当地名流、知名体育人士和/或知名社区人物展开合作，以过渡时期青少年及其家人为目标，支持利用网络的影响力来接触目标人群■ 增加对 OSP 活动的参与，重点关注基于人群的自杀预防方法，也即是以前期方法为指导，且与 MHSOAC 的争取零自杀预防计划保持一致■ 通过创新方法，例如戏剧、Honest Hour 等论坛、播客和 Instagram 及 Facebook 直播活动，增加针对 TAY 的宣传和推广

预算制定和审查

在准备现行 MHSa 年度计划更新的过程中，作为财政审查工作的一部分，HCA 工作人员启动了细致的审查过程，确保现有项目预算与最近财年（即 2020-21 财年）的实际项目支出更为相符。该预算“调整”工作每年进行一次，旨在帮助管理人员确定项目可以从哪些方面着手削减开支，以弥补预算增加和/或同一 MHSa 部分中其他项目的实施成本。

在 2022 年 3 月 3 日举行的最后一次社区互动会议 (Community Engagement Meeting, CEM) 之后，预计可用资金将进一步增加。同时，MHSa 办公室迅速分析了利益相关者的反馈，项目和财务服务管理人员重新评估了项目预算，并且 MHSa 工作人员也根据消费者和家庭成员的反馈来确定更新 MHSa 年度计划的更多机会。

与 2020-21 财年预期相比，奥兰治郡获得的 MHSa 实际收入增加了近 2700 万美元。根据州顾问所提供的新收入预测以及更新后的州长预算，奥兰治郡预计 2021-22 财年将增加 2500 万美元，且 2022-23 财年将增加 8500 万美元（预测具不确定性，并且可能有变）。

2022-23 财年计划更新的拟议更改能够反映出长期社区反馈、项目需求和预算的合理调整过程以及领导层建议。此外，还有关于 CFTN、WET 和 PEI 资金新用途的三大建议，本部分将详细说明。鉴于 MHSa 预测的显著波动性以及疫情之后相关形势的不确定性，务必制定更具弹性的相关政策，这点至关重要。



社区服务和支持拟议扩展					
服务区域	项目名称	2022-23 财年 MHSA 三年计划中批准的预算	拟议更改	2022-23 财年更新拟议预算	注释/理由
获取治疗服务 (TX)	无家可归者/精神疾病成人患者综合服务中心	900,000 美元	2,202,489 美元	3,102,489 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 扩建第 2 个场地，以扩大接收能力，并满足高需求。 ■ 增加人员工资，以招聘和留住人员。 <p><i>*战略重点：服务获取</i></p>
	门诊康复	6,158,531 美元	2,003,642 美元	8,162,173 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 增加临床医生、数据分析师和理赔专员等职位，以提升项目的质量和职能 ■ 增加人员工资，以招聘和留住人员。 <p><i>*战略重点：服务获取</i></p>
危机预防与支持	Warmline 专线	0 美元	12,000,000 美元	12,000,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ PEI 预算中 1,116,667 美元的资金转移至 CSS 用于 Warmline 专线。 ■ 增加预算，以满足全天候项目需求（基于人员需求评估）。 ■ 扩展新的西班牙语和越南语 Warmline 专线。 <p><i>*战略重点：服务获取/自杀预防、心理健康意识和污名化消除</i></p>
	移动危机评估 所有年龄组	9,135,858 美元	1,450,000 美元	10,585,858 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 在执法部门做出响应之后，扩大对个人及其家庭的个案管理。 ■ 拟议增幅与 18 岁以下者和 18 岁以上者来电数量成正比。 <p><i>*战略重点：服务获取/自杀预防</i></p>
	危机稳定小组	10,000,000 美元	4,000,000 美元	14,000,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 扩充增加由郡运营的 CSU。 <p><i>*战略重点：自杀预防</i></p>
支持服务	同伴指导和家长合作伙伴支持	4,249,888 美元	875,000 美元	5,124,888 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 扩大人员配备，以提高 Be Well 院区及各大医院的 CSU 覆盖率。 <p><i>*战略重点：服务获取</i></p>
支持性住房和无家可归	MHSA 住房	311,564 美元	42,119,877 美元	42,431,440 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 通过 OCCR NOFA 和奥兰治郡住房信托 (Housing Trust)，为 PSH 增加 4200 万美元。 ■ 预算与当前 OCCR 谅解备忘录预算和社区支持性住房 (Community Supportive Housing, CSH) 咨询合同相符。 <p><i>*战略重点：服务获取</i></p>

社区服务和支持拟议扩展... (续)					
服务区域	项目名称	根据 MHSA 三年计划要求的 2022-23 财年预算	拟议更改	2022-23 财年更新拟议预算	注释/理由
门诊治疗：全面服务合作项目	FSP	42,362,509 美元	1,500,000 美元	43,862,509 美元	<ul style="list-style-type: none"> 扩展 FSP，纳入只说越南语和西班牙语的前退伍军人 FSP。 增加 400,000 美元至现有降压项目，作为专门的委员会和护理项目。 提升能力，为普通成人 FSP 增加 60 个名额。 合理调整预算，增加人员工资，以招聘和留住人员 - 评测服务水平（儿童 FSP）。 根据实际支出（成人 FSP AOAMHRS PSH），合理调整预算。 <p><i>*战略重点：服务获取</i></p>
	老年人 FSP	3,219,899 美元	1,300,000 美元	4,519,899 美元	<ul style="list-style-type: none"> 增加预算，以满足日益增长的老年人需求。通过增加人员职位（30 个职位），以提升能力。 <p><i>*战略重点：服务获取</i></p>
CSS 管理		20,053,336 美元	(-542,000 美元)	19,469,693 美元	<ul style="list-style-type: none"> 去年预算不足。 总体反映出对以下项目的合理调整和增加。
	1.CSS 问卷调查	1.0 美元	1. 2,100,000 美元	1. 2,100,000 美元	<p>1.在社区需求评估方面的投资。</p> <p><i>*战略重点：心理健康意识。</i></p>
	2.BHAB 预算	2.0 美元	2.40,000 美元	2.40,000 美元	<p>2.增加 MHSA 管理资金，为行为健康咨询委员会纳入单独预算，以协助处理差旅、培训和社区互动。</p> <p><i>*战略重点：心理健康意识</i></p>
	3.MHSA 网站增强	3.0 美元	3.500,000 美元	3.500,000 美元	<p>3.优化用于托管 HCA 信息的网站，以帮助社区更直观地查看信息。增加获取途径，及时提供信息，并提高透明度。</p>
	4.MHSA 联络	4.0 美元	4.250,000 美元	4.250,000 美元	<p>4.CEO 预算对预算和审计人员配置的建议。</p>

预防和早期干预拟议扩展					
服务区域	项目名称	根据 MHSA 三年计划要求的 2022-23 财年预算	拟议更改	2022-23 财年更新拟议预算	注释/理由
获取治疗服务 (TX)	OC Links	1,000,000 美元	4,380,000 美元	5,380,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> 增加预算, 以满足全天候覆盖范围。(基于人员需求评估) *战略重点: 服务获取
	BHS 宣传和互动	2,232,523 美元	6,767,145 美元	8,999,668 美元	<ul style="list-style-type: none"> 增加五个小组, 以加强对无家可归者和同时患病者的个案管理。 为与 CalOptima 合作进行的 O&E Street Medicine 项目增加 200 万美元的 MHSA 资金。 *战略重点: 服务获取
	整合涉及司法的相关服务	-	-	7,100,000 美元	-
	1. 监狱到重返社区项目	1.2,800,000 美元 (仅限 JCRP)	1. (-600,000 美元)	1. 2,200,000 美元	1. 资金分配从 CSS 转移至 PEI, 以整合涉及司法的相关服务。资金减少是由于人员空缺而合理调整实际支出。 *战略重点: 服务获取
	2. 监狱评估和转移	2.0 美元	2. 1,000,000 美元	2. 1,000,000 美元	2. 人员配置, 以提供监狱评估和转移。支持 OC Cares 计划以及有关重返社区的新立法机构。
	3. 家庭支持/资源中心	3.0 美元	3. 1,000,000 美元	3. 1,000,000 美元	3. 针对涉及司法事务的个人及其家庭成员而扩展相关服务。 *战略重点: 服务获取/心理健康意识
	4. 成功重返中心	4.0 美元	4. 3,000,000 美元	4. 3,000,000 美元	4. 该试点项目为涉及司法事务的个人而扩展关联和支持资源。
危机预防与支持	自杀预防服务	1,200,000 美元	2,000,000 美元	3,200,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> 扩展幸存者支持热线, 为所有高危人群提供更多服务, 包括降压和随访护理服务。 *战略重点: 自杀预防
	自杀预防办公室	0 美元	1,500,000 美元	1,500,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> MHSA 3 年计划的扩展。 *战略重点: 自杀预防
门诊治疗 - 早期干预	老年人早期干预服务	1,469,500 美元	1,530,500 美元	3,000,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> 与 Leisure World Seal Beach 和 Laguna Woods 的工作人员合作扩展服务。 提升评估、关联、协调和简短干预的能力。 *战略重点: 服务获取/自杀预防
	OC4Vet	2,400,000 美元	120,000 美元	2,520,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> 针对当前等待退伍的成年退伍军人增加预算, 以满足其高需求。 *战略重点: 服务获取/心理健康意识和污名化消除

人员教育和培训拟议扩展

服务区域	项目名称	根据 MHSA 三年计划要求的 2022-23 财年预算	拟议更改	2022-23 财年更新拟议预算	注释/理由
心理健康职业途径	心理健康职业途径	1,046,663 美元	20,000 美元	1,066,663 美元	<ul style="list-style-type: none"> 配备人员、用品和资源，以协助大学和高中耳聋和听力障碍项目。 由于严重缺乏但又极其需要 ASL 熟练人员，因此为聋哑学生和双语学生开辟心理健康与康复服务领域的职业发展途径。 耳聋和听力障碍工作组目前正在制定相关战略。 <p><i>*战略重点：服务获取</i></p>
财务激励项目	针对郡居民及合同员工的财务激励计划 (FIP)	526,968 美元	191,500 美元	718,468 美元	<ul style="list-style-type: none"> 学费项目旨在协助当前郡居民及合同员工攻读公共服务领域的学士或硕士学位，以胜任公共心理健康职位。 该保留策略重点关注难以填补的职位，包括双语和双文化员工。 <p><i>*战略重点：服务获取</i></p>
培训和技术协助	CE/CME 项目工作场所健康倡导者主管培训同伴人员培训	1,241,794 美元	224,000 美元	1,465,794 美元	<ul style="list-style-type: none"> 加强对护士和精神科医生的培训，以扩展 CME 项目。 工作场所健康倡导者项目用品和资源。 增加同伴认证的培训机会。 开展主管培训 - 新聘人员和主管的入职培训。 通过创伤知情护理计划来提升精神面貌的保留策略。 <p><i>*战略重点：服务获取</i></p>
实习	临床监督和实习生项目	170,000 美元	530,000 美元	700,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> 扩充临床监督资源，支持对实习生和预审批临床医生的安排。激励监督。 包括将耳聋和/或熟练使用 ASL 的学生作为目标人群。 <p><i>*战略重点：服务获取</i></p>

固定资本和技术需求拟议扩展					
服务区域	项目名称	根据 MHSA 三年计划要求的 2022-23 财年预算	拟议更改	2022-23 财年更新拟议预算	注释/理由
技术需求	电子健康记录 (Electronic Health Record, E.H.R.)	8,582,888 美元	16,446,004 美元	25,028,892 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 增加 630 万美元与供应商签订州合规合同。 ■ 增加 700 万美元用于人口健康。 ■ 增加 120 万美元用于商业智能。 ■ 增加 200 万美元用于 Cerner 升级。 <p><i>*战略重点：服务获取</i></p>

MHSA 2022-23 财年拟议新项目

请注意，许多新项目为现有预算类别的扩展

固定资本和技术需求拟议新项目			
服务区域	项目名称	拟议扩展	注释/理由
固定资本	Be Well 南院区	20,000,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 全新奥兰治郡南院区的预计建设成本。 <p><i>*战略重点：服务获取/心理健康意识和污名化消除/自杀预防</i></p>
预防和早期干预	精神病的临床高风险	3,000,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ PEI 资金用于针对精神病临床高风险青少年而开展的社区宣传与教育、临床以及咨询服务。本项目源于拟议创新项目“提高对精神病临床高风险青少年的早期诊断以及增加其获取护理的途径”。PEI 将为该项目的宣传和早期干预提供资金，且 HCA 已看到 MH-SOAC 批准将创新资金用于在线筛查与互动。 <p><i>*战略重点：服务获取</i></p>

社区服务和支持拟议预算合理调整

服务区域	项目名称	根据 MHSA 三年计划要求的 2022-23 财年预算	拟议更改	2022-23 财年更新拟议预算	注释/理由
获取和关联治疗 (TX)	MHRS (BHS) 宣传和互动	2,569,933 美元	(-2,569,933 美元)	0 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 将预算转移至 PEI，以进行整合与简化。
	开放渠道	2,300,000 美元	700,000 美元	3,000,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 根据实际支出，合理调整预算。
危机预防与支持	家庭危机稳定 (CYMHRS)	2,935,480 美元	500,000 美元	3,435,480 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 合理调整预算，以满足人员成本。
门诊治疗：诊所扩展	主动式社区治疗项目 (Program for Assertive Community Treatment, PACT)	10,599,659 美元	100,000 美元	10,699,659 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 合理调整预算，实现灵活供资，并满足全天候来电相关的需求。
	儿童及青少年门诊服务	3,000,000 美元	(-500,000 美元)	2,500,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 根据实际支出（之前计划进行的 LCAT 项目），合理调整预算。
	罹患共发性心理疾病的奥兰治郡儿童	1,000,000 美元	500,000 美元	1,500,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 合理调整预算，以维持开展业务的成本。
	短期治疗性居住服务项目 (Services for the Short-Term Therapeutic Residential Program, STRTP)	8,000,000 美元	(-1,000,000 美元)	7,000,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 根据实际支出，合理调整预算。
	远程医疗/虚拟行为保健	3,000,000 美元	(-1,000,000 美元)	2,000,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 根据实际支出，合理调整预算。
支持服务	健康中心	3,354,351 美元	570,000 美元	3,924,351 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 合理调整预算，以满足人员需求和成本。
	交通服务	1,300,000 美元	(-450,000 美元)	850,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> ■ 合理调整预算，以满足 MHRS 系统的护理需求。 ■ 将 20 万美元从 CSS 转移至 PEI。 ■ 将 25 万美元从 CSS 转移至 SUD 项目。

预防和早期干预拟议预算合理调整

服务区域	项目名称	根据 MHSA 三年计划要求的 2022-23 财年预算	拟议更改	2022-23 财年更新拟议预算	注释/理由
预防	入学准备	1,600,000 美元	(-600,000 美元)	1,000,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> 合理调整预算，确保履行当前的最大义务。
	家长教育服务	1,064,770 美元	429,533 美元	1,494,303 美元	<ul style="list-style-type: none"> 合理调整预算，以维持开展业务的成本。 评测服务水平。
	儿童支持和养育项目	1,700,000 美元	(-1,700,000 美元)	0 美元	<ul style="list-style-type: none"> 建议终止此项目。 在疫情期间，重新分配工作人员。 针对签约供应商，扩展其他家庭强化服务。持续推进 22/23 财年，以满足社区需求。
	基于学校的 BH 干预与支持	1,808,589 美元	144,435 美元	1,953,024 美元	<ul style="list-style-type: none"> 合理调整预算，增加将“<i>You And</i>”应用程序翻译成其他语言的预算。
	帮派预防服务	253,100 美元	150,000 美元	403,100 美元	<ul style="list-style-type: none"> 合理调整预算，以维持开展业务的成本。 评测服务水平。 终止执法活动相关的项目服务，以符合新 MHSA 法规的要求。
心理健康意识和污名化消除活动	针对消除污名化和歧视的心理健康社区教育活动	214,333 美元	1,666,667 美元	1,881,000 美元	<ul style="list-style-type: none"> 合理调整预算，以满足社区反馈需求。
	开展旨在提高心理疾病早期迹象意识的宣传活动	6,433,245 美元	10,399,528 美元	16,832,773 美元	-
	1. 行为健康培训	1. 700,000 美元	1. 1,500,000 美元	1. 2,200,000 美元	1. 增加预算，以解决特殊族裔、性别或年龄的健康公平问题。目标人群为老年人。
	2. 基于学校的压力管理	2. 155,000 美元	2. (-155,000 美元)	2. 0 美元	2. 日落项目。
	3. 早期儿童心理健康提供者培训	3. 0 美元	3. 1,000,000 美元	3. 1,000,000 美元	3. 因 Covid 19 而延长。

预防和早期干预部分合理调整后的拟议预算... (续)

服务区域	项目名称	根据 MHSA 三年计划要求的 2022-23 财年预算	拟议更改	2022-23 财年更新拟议预算	注释/理由
心理健康意识和污名化消除活动... (续)	4. 多元化社区的宣传和互动协作/心理健康和福祉	4. 2,719,044 美元	4. 666,667 美元	4. 3,385,711 美元	4. 因 Covid 19 而延长。
	5. K-12 基于学校的心理健康服务扩展	5. 0 美元	5. 5,000,000 美元	5. 6,277,923 美元	5. 提高青少年对心理疾病早期迹象的认知的宣传和教育活动。确保宣传和互动活动均公平进行，且旨在帮助未被充分代表的学生及其家人。规划的目的是充分利用公立学校分配资金，以增加对儿童、家庭、看护者和教师的校内和校外服务
	6. 为 TAY 和年轻人提供的服务	6. 0 美元	6. 609,938 美元	6. 609,938 美元	6. 因 Covid 19 而延长。
	7. 全州项目	7. 2,859,201 美元	7. 500,000 美元	7. 3,359,201 美元	7. 扩大污名化消除活动。
门诊治疗 - 早期干预	精神疾病第 1 次发作 (OC CREW)	1,500,000 美元	(-50,000 美元)	1,450,000 美元	■ 根据实际支出，合理调整预算。

社区规划支出

根据加利福尼亚州《福利和机构法》(Welfare and Institutions Code, WIC) 第 5892 条，郡有权将其最多 5% 的年度总拨款用于支付社区规划费用，规划费用应“包括郡 MHSA 项目用于支付消费者、家庭成员及其他利益相关者参与规划过程之相关费用的资金，以及根据第 3 部分（自第 5800 条开始）和第 4 部分（自第 5850 条开始）大幅扩展私人合同以提供额外服务之所需规划和实施的资金”。

根据 WIC，HCA 应将 MHSA 资金用于允许购买的食物、点心、交通援助、停车费和/或宣传品。在法律允许的情况下，此类物品将提供给消费者、家庭

成员、公众、委员会和顾问委员会成员、非 HCA 提供者及其他利益相关者，用以鼓励他们参与规划和反馈活动，了解 MHSA 和/或奥兰治郡的服务，及/或公开表彰 MHSA 消费者和项目的成就（例如毕业典礼等）。消费者、家庭成员和/或其他潜在利益相关者可能参加的大会、会议、培训、颁奖仪式、代表活动、社区外展及其他类似活动均可提供此类物品。此外，如果消费者、家庭成员和/或社区利益相关者积极配合 HCA 工作，并针对有关应对服务获取障碍的规划、服务和策略而提供有价值的反馈，也可使用 MHSA 资金来为其购买礼品卡和/或提供津贴。此类反馈可通过问卷调查、研讨会、焦点小组或其他类似活动予以提供。此外，可使用资金为基于社区的组织、服务提供者等提供津贴和/或费用，以协助开展 HCA 的社区规划工作。

奥兰治郡 MHSA 三年计划各财年预算

财年	CSS	PEI	INN	WET	CFTN	总计
2020-21 财年	155,088,175 美元	47,061,483 美元	18,346,360 美元	6,216,634 美元	12,519,749 美元	239,232,401 美元
2020-22 财年	158,785,110 美元	56,144,101 美元	10,999,190 美元	5,219,984 美元	16,307,384 美元	247,455,769 美元
2020-23 财年*	225,440,320 美元	73,432,238 美元	11,701,218 美元	6,262,162 美元	45,253,892 美元	362,089,830 美元

*反映 2022-23 财年年度计划更新的拟议修订预算

***在第 63 号提案通过后的数年间，该法案持续推进，帮助改善心理疾病患者及其家人乃至整个奥兰治郡社区的生活。我们期待与各利益相关者持续保持合作伙伴关系，携手推进奥兰治郡 MHSA 进程。

社区规划流程



奥兰治郡简介

加利福尼亚州郡排名



第3 人口数量最多

第2 人口密度最高

奥兰治郡居民



约 320 万



退伍军人: 3.3%



LGBTQ+: 7%



取得高中文凭的成人: 86%

奥兰治郡年龄组

22%

18 岁以下

15%

65 岁及以上

在家所说语言

54%

英文

25%

西班牙语

15%

亚洲语言/
太平洋岛语

最高生活成本



与相邻郡相比, 受高住房成本驱动



家庭收入中位数

94,441 美元



总租金中位数

1,928 美元



房价中位数

703,800 美元

财务安全

5.8%

失业居民

9%

贫困人口

人口普查, 2021 年版

加利福尼亚州健康访谈问卷调查, 2021 年

按人口特征划分的 CSS 和 PEI 服务接受者

奥兰治郡人口普查	按人口特征划分的奥兰治郡居民					
	年龄	2020 年人口普查	性别认同	2020 年人口普查	种族/民族	2020 年人口普查
	0 至 14 岁	18%	女性	51%	非裔美国人/黑人	2%
	15 至 24 岁	13%	男性	48%	美洲印第安人/阿拉斯加原住民	1%
	26 至 59 岁	48%	跨性别者	1%	亚裔/太平洋岛民	21%
	60 岁以上	21%	性别酷儿	<1%	高加索人/白人	39%
2021 年人口数量: 3,170,345			疑性/不确定	<1%	拉丁裔/西班牙裔	34%
			其他	<1%	中东人/北非人	未收集
					其他	4%

CSS/MHSA	接受 CSS 临床服务的个人人口特征								
	年龄	估算	实际	性别认同	估算	实际	种族/民族	估算	实际
	0 至 15 岁	9%	13%	女性	42%	47%	非裔美国人/黑人	7%	6%
	16 至 25 岁	16%	26%	男性	56%	52%	美洲印第安人/阿拉斯加原住民	1%	1%
	26 至 59 岁	48%	47%	跨性别者	2%	0.1%	亚裔/太平洋岛民	10%	10%
	60 岁以上	12%	12%	性别酷儿	-	0.1%	高加索人/白人	42%	40%
预计重复: 62,389 实际未重复: 11,646			疑性/不确定	-	0.1%	拉丁裔/西班牙裔	34%	3%	
			其他	-	0.1%	中东人/北非人	1%	1%	
						其他	5%	10%	

基于输入电子健康记录的个人人口明细。其中不包含仅获享支持服务的人员。

PEI/MHSA	接受 CSS 临床服务的个人人口特征								
	年龄	估算	实际*	性别认同	估算	实际	种族/民族	估算	实际
	0 至 15 岁	47%	23%	女性	54%	58%	非裔美国人/黑人	7%	9%
	16 至 25 岁	18%	8%	男性	42%	39%	美洲印第安人/阿拉斯加原住民	1%	1%
	26 至 59 岁	25%	46%	跨性别者	1%	<1%	亚裔/太平洋岛民	10%	16%
	60 岁以上	10%	17%	性别酷儿	-	<1%	高加索人/白人	42%	37%
预计重复: 216,898 实际未重复: 178,009			疑性/不确定	-	<1%	拉丁裔/西班牙裔	34%	35%	
			其他	2%	<1%	中东人/北非人	1%	-	
						其他	5%	24%	

*年龄反映所服务对象的年龄。招募成人看护者和监护人以照顾儿童和青少年的项目视为以青少年为中心的计划，相关百分比未包含其开支明细。

MHSA 社区规划流程

本州对制定三年计划的要求

根据《加利福尼亚州法规》(California Code of Regulations, CCR) 第 3650 条规定，各郡在制定三年计划的“**社区服务和支持**”(Community Services and Supports, CSS) 部分时，应涵盖以下各项：

- 针对有资格获得 MHSA 服务但未能获得服务、未获得充分服务、未获得恰当服务和获得充分服务的居民，进行**心理健康需求评估**，包括 a) 按年龄组、种族/族裔和主要语言进行分析，以及 b) 涵盖种族/族裔、年龄和性别差异的评估数据
- **确定哪些问题**因缺乏 CPPP（按年龄段分类）规定的心理健康服务和支持而导致
- **确定 CSS 部分应优先解决的问题**
- **确定全面服务合作伙伴计划 (Full Service Partnership, FSP) 参与人群**，包括 a) 预估三年计划各财年接受 FSP 服务的各年龄段人数，以及 b) 说明 FSP 参与者甄选将如何降低已确定的差异
- **拟议项目/服务**，包括 a) 各拟议项目/服务的说明和工作计划，例如各财年的预算和预估服务人数，以及 b) 各财年 FSP 参与人群分类，包括不同性别、种族/族裔、语系和年龄段接受服务的人数
- **各郡实施拟议项目/服务的能力**，包括 a) 各郡及其服务提供者满足不同种族/族裔人群需求的优势和限制，包括各郡在门槛语言方面的语言能力，以及 b) 确定实施拟议项目/服务过程中所面临的障碍，及应对此类障碍的潜在解决方案



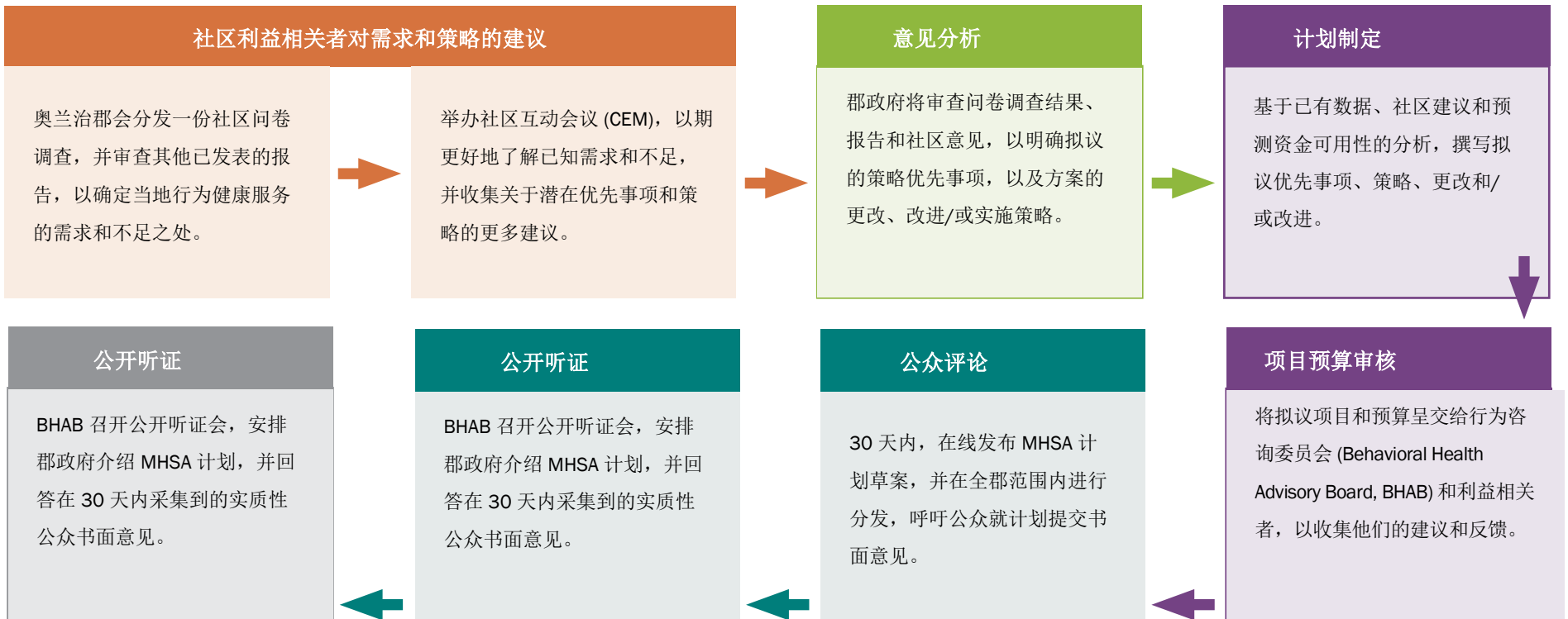
奥兰治郡社区项目规划流程

根据《加利福尼亚州法规》(CCR) 所概述的社区规划要求，奥兰治郡落实为如下图所示的总体战略和步骤。过去几年里，HCA 持续改进方法，以期更系统地数据整合至规划流程，尤其是作为评估心理健康需求以及确定问题和优先事项的一部分。另外，亦扩展并完善了社区利益相关者参与规划流程的方法，从遵循扩展公众意见格式的单一社区会议，演变为与社区利益相关者进行的一系列半结构化讨论和焦点小组。

如奥兰治郡 MHSA 三年计划（第 14 页）所述，HCA 始终致力于加强与客户、

消费者和家庭成员之间有意义的联系，尤其是确认涉及一个或多个 MHSA 优先人群的人员。然而，由于 COVID-19 疫情，HCA 在 2022 年继续调整其社区项目规划流程 (CPPP) 活动，并转变面对面互动和会议的方式。因此，HCA 认识到，迄今为止所收到关于 2022-23 财年年度计划更新的反馈和意见，可能更准确地反映了那些关注虚拟参与、财务手段、虚拟和/或电子形式技术和数字素养获取途径的人群的观点和兴趣。

奥兰治郡社区规划流程



向当地利益相关者委员会和咨询委员会提交更新信息

MHSA 要求各郡与当地社区成员和利益相关者展开合作，共同完成社区规划工作。三年计划制定伊始，奥兰治郡已成立 MHSA 指导委员会，以支持其社区规划流程。委员会现有 51 名成员，分别为下列利益相关者群体的代表：

- 成人/老年心理疾病患者
- SMI/SED 患者的家属
- 心理健康服务提供者
- 执法机构
- 教育服务机构
- 社会服务机构
- 医疗机构
- 退伍军人组织
- 物质使用服务提供者
- 住房保障机构
- 少数族裔/文化组织代表
- 地方政府官员代表
- 心理健康委员会

2021 年 3 月，奥兰治郡监督委员会正式批准将心理健康委员会以及酒精和药物咨询委员会合并为行为健康咨询委员会 (BHAB)。BHAB 首次正式合并会议于 2021 年 4 月举行。2020-21 财年结束 (6 月 30 日) 时，决定解散 MHSA 指导委员会，并开发新的流程取而代之。

重组期间，MHSA 办公室将通过信息会议与社区保持联系，并在全新正式结

构开发过程中持续沟通和共享信息。会议着重于心理健康与康复服务、社区行为健康问题和需求以及 MHSA 资助项目的展示。参与者要求提供有关 MHSA 住房、OC Links 24/7 和 OC Digital Navigator 的更多信息、说明和展示。HCA 将在来年继续举行此类会议。此外，在每月第二个星期二举行的心理健康保健系统会议上，BHAB 就社区规划问题进行了讨论。

目前，HCA 正与战略规划办公室和健康公平办公室展开合作，为社区规划制定全人视角，其中包括围绕奥兰治郡社区规划所开展的广泛合作伙伴关系。为此，需要协调各项健康规划工作和共享资源，以减少会议重复，同时确保更有效地利用社区的时间和投入。HCA 已成立工作组，且正在制定规划活动结构。MHSA 将在此协作工作中扮演关键角色，且在下个 MHSA 三年计划 (2023-24 财年) 的规划流程中，预计新结构将增加服务欠缺目标人群的获取途径。

作为规划流程的一部分，奥兰治郡首席执行官财务部于 2022 年 1 月 12 日的行为健康咨询委员会会议上向公众宣布预算更新，并于 2022 年 2 月 23 日的行为健康咨询委员会会议上发布由州顾问提供的 MHSA 预测相关新信息。在 2022 年 3 月 23 日行为健康咨询委员会大会上，HCA 向公众宣布 MHSA 计划更新的拟议预算。此后于 2022 年 4 月 6 日星期三举行 MHSA 社区会议，70 多名社区成员以及 HCA 领导层均有出席。在提供有关基础设施变化以及劳动力返回工作场所后相关变化的简短状态更新之后，亦展示了拟议计划变更文件 (请参阅附录 II)。

就召开社区会议而言，社区反馈颇为积极，且参与者明确表示希望能有更多机会讨论项目以及讨论结果数据。更多反馈表示支持旨在关注已确立“保健系统”转型的后续会议。



为因应社区、委员会和咨询小组的需求以及大环境的日新月异，奥兰治郡社区互动策略持续演变，但仍关注与客户、消费者和家庭成员进行更有意义的互动。准备本年度社区互动会议时，还应考虑时间安排等其他因素，因为我们目前正处于三年计划的第三年，并从初始三年计划（2019/20 至 2022/23 财年）获得了广泛研究和数据且已确定优先人群和战略重点。就持续相关的 2021-22 财年 MHSA 计划更新进行了额外研究。

审查发现，在 2021-22 财年规划流程中，MHSA 办公室与特殊人群提供者展开合作，深入社区并举行社区互动会议。2020 年 11 月 23 日至 2020 年 12 月 30 日期间，HCA 采用 18 岁以上成人的成人压力问卷调查、4 至 17 岁儿童家长的家长问卷调查等两份电子版问卷调查，评估了 COVID-19 疫情对奥兰治郡居民情绪健康的影响。问卷调查评估了个人的 COVID-19 经历、其情绪健康、非正式/同伴/辅助专业人员支持、获得专业医疗保健的机会和障碍以及人口特征。问卷调查结果提供了关于奥兰治郡多元文化社区的整体健康以及 COVID-19 疫情所带来的影响，具有极其重大的意义。结果表明，COVID-19 疫情期间，此类差异在不断加剧。问卷调查结果提供了疫情期间不同心理健康需求的指标，并建立起基线数据。一旦社区进入后疫情时代并着手制定新的 MHSA 三年计划，即可使用此类数据开展未来需求问卷调查。

具体而言，HCA 发现奥兰治郡某些群体和社区的个人受到心理健康状况的严重影响或者更加难以获得所需的心理健康。COVID-19 问卷调查的结果表明，在此类优先人群中，成人受 COVID-19 疫情的影响尤为严重。

- 儿童，包括 4 至 11 岁的男孩
- 过渡时期青少年
- 儿童/青少年患有心理健康疾病的家庭
- 成人，尤其是 25 至 34 岁和 45 至 54 岁并且受过高中或大学教育但未获得学位以及失业人群
- 老年人
- 无家可归者
- 患有共发性物质使用障碍和心理疾病的个人
- 退伍军人
- LGBTIQ+ 社区
- 亚裔/太平洋岛民 (Asian/Pacific Islander, API)、拉丁裔/西班牙裔和黑人/非裔美国人社区

2022-23 财年年度计划更新的制定期间，关注此类得不到服务和欠缺个人的需求仍是优先事项。针对 2022-23 财政年度社区互动流程而制作和使用的问卷调查均基于此类前端数据。

2021 年 12 月 30 日至 2022 年 1 月 31 日期间，MHSA 办公室启动了一项相关调查。问卷调查被翻译成门槛语言，并通过电子邮件分发给 1500 多人。向 WIC 所有已确定 MHSA 利益相关者群体的个人分发问卷调查，由相关个人作答，最终共记录 222 份已完成的问卷调查。

其他考量因素包括针对当前三年计划所确定的目标人群和战略重点。问卷调查专注于三大方面：

- MHSA 三年计划战略重点
- 延长限时预防和早期干预项目
- 新项目计划

请查看附录 VI 的问卷调查副本。

MHSA 社区问卷调查结果与分析

使用混合方法对问卷调查的反馈（N = 568 开始，n = 222 完成）进行分析，允许结合定量问卷调查数据以及定性开放式回答中的信息。以下部分说明 2021 年 12 月 31 日至 2022 年 1 月 31 日期间所有 CEM 调查结果的几个项目频率、简要数据可视化和详细信息。以下为消费者、家庭和社区成员所建议用于改善心理健康相关消息传递以及让服务变得更受欢迎且更引人注目的策略和方法概述。此类结果还包括关于几大社区组织参加的提供者参与会议总结调查结果。

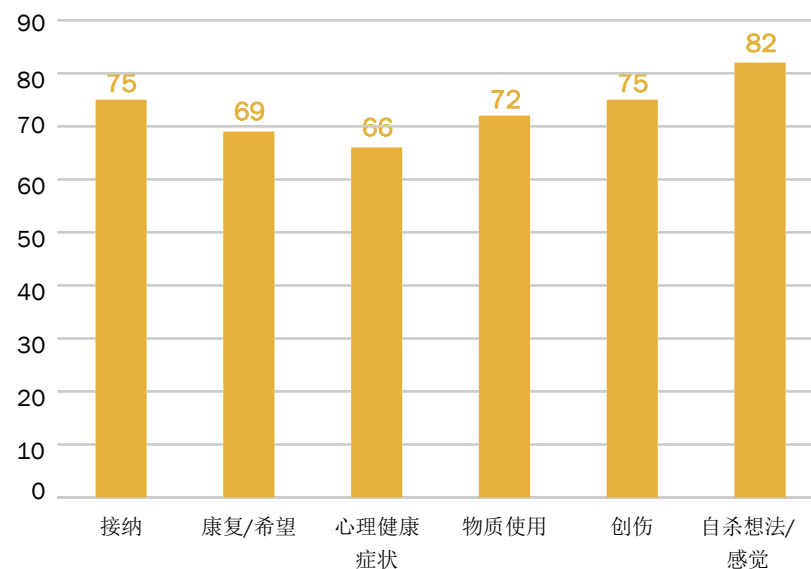
值得注意的是，对整体方法（即社交媒体与社交事件）的偏好**因个人年龄而异**，或者有着**共同特点**（即专注于希望、积极消息、反映待接触之人的文化）。当然，鉴于多变服务模式和偏好的重要性，混合式推广和宣传组合为首选（即面对面与在线心理健康资源）。

问题 1

2019 年 Rand 社会营销报告表明，心理健康宣传活动对消除污名化和鼓励人们主动寻求所需服务有积极作用（[点击此处了解关于报告的更多信息](#)）。

下列每个重点领域都非常重要，但在开展提高心理健康和康复意识的活动时，您会优先考虑哪个领域？（请至少列出您最关注的三个领域）：

活动优先级类别



问题 2

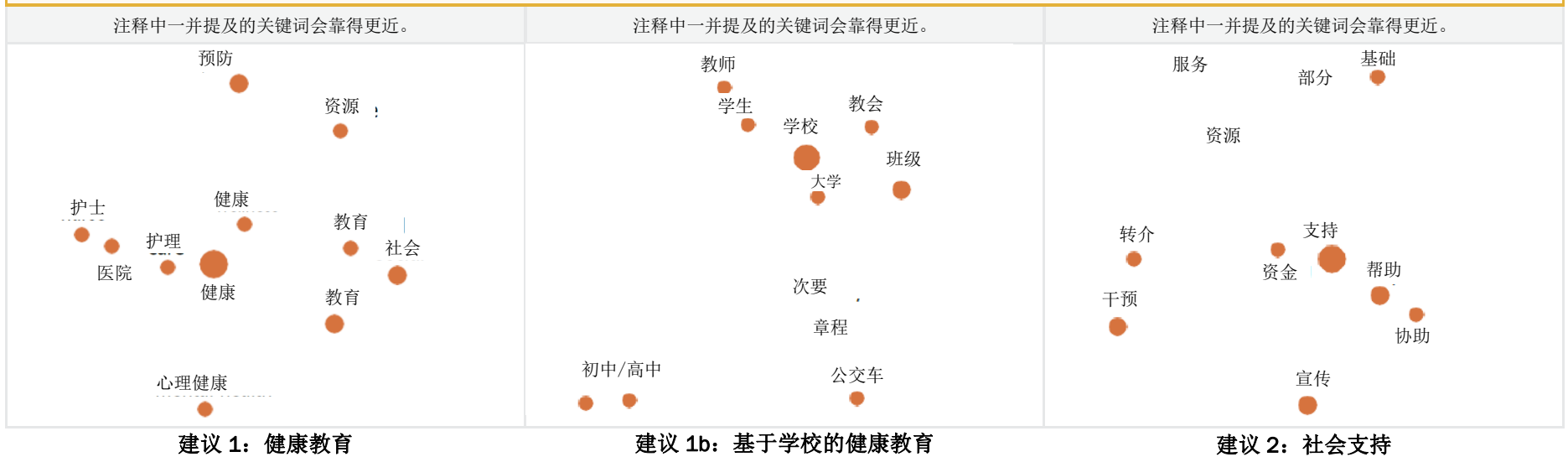
开展宣传活动时，语言至关重要。在上述三个重点领域中，请确定并列最多三个非污名化词汇或短语，如果在宣传活动中使用此类词汇或短语，会引起您的注意。

1. 希望
2. 康复
3. 接纳



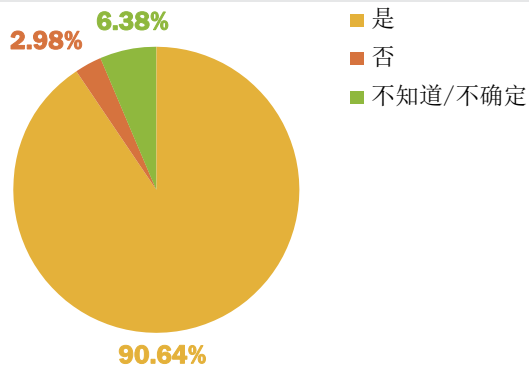
问题 3

奥兰治郡充分利用 MHSOAC 的争取零自杀预防计划（[点击此处](#)），在建立当地自杀预防战略方面取得显著进展。未来的关注重点之一是我们如何鼓励和支持民众、家庭和社区在遇到心理健康和/或物质使用危机时主动寻求帮助。为协助规划，请分享最多三条建议：



问题 4

最近对奥兰治郡 Warmline 专线呼叫量的审查表明，过去几个月内，呼叫数量有所增加。鉴于目前的预算，无法雇用更多工作人员，导致许多呼叫无人接听。您是否支持增加奥兰治郡 Warmline 专线的预算以满足需求，包括重点支持说西班牙语和越南语的来电者？



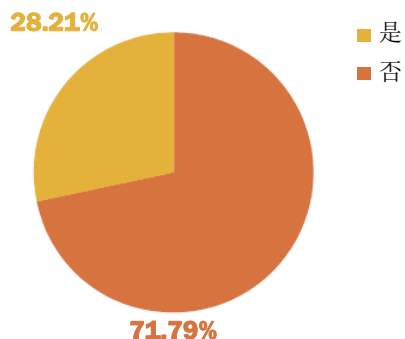
问卷调查结果:

91%

的受访者支持增加奥兰治郡 Warmline 专线的预算以满足需求，包括重点支持说西班牙语和越南语的来电者。

问题 5

在此三年计划期间，本郡启动两项自杀预防宣传活动，分别为 HelpsHereOC.com 和 BeA-FriendForLife.com。您是否熟悉这两项活动？



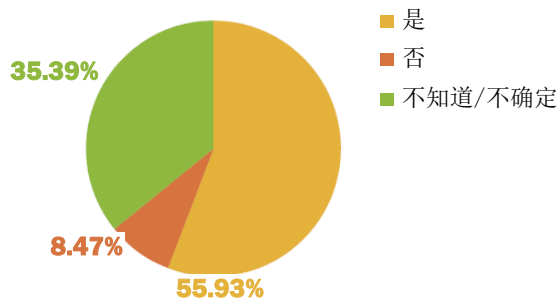
问卷调查结果:

28%

的受访者熟悉两项活动之一。

问题 6

您是否觉得这两项预防自杀的宣传活动加强了个人、家庭成员与社区之间的联系？



问卷调查结果:

56%

的受访者觉得这两项预防自杀的宣传活动加强了个人、家庭成员与社区之间的联系。

问题 7

您喜欢这些活动的哪些方面？您不喜欢这些活动的哪些内容？



15

名受访者



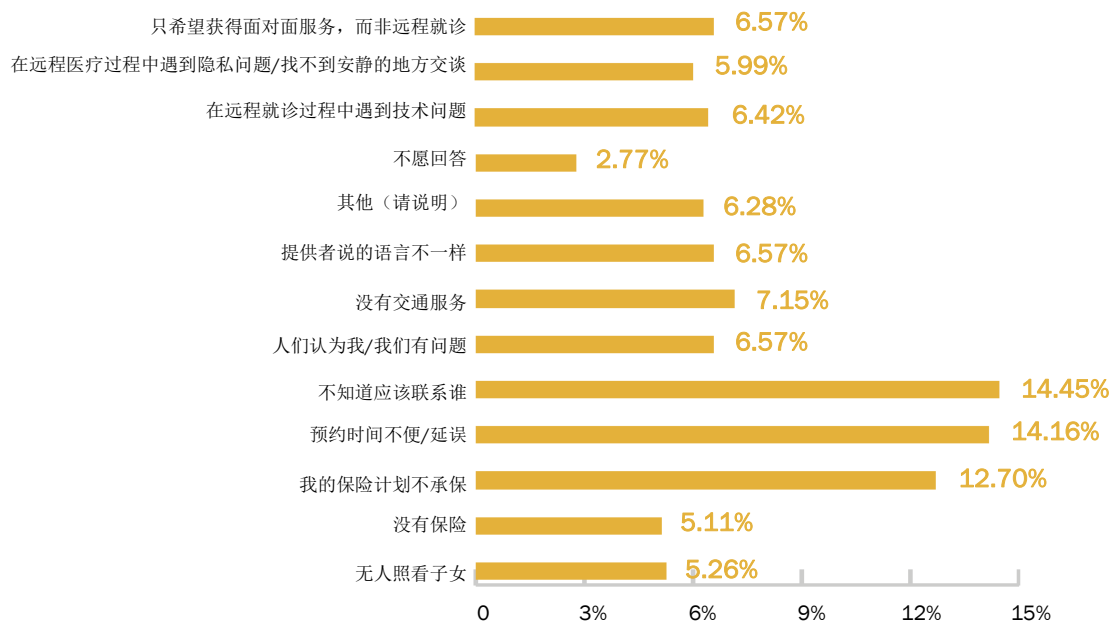
4

名受访者

- 喜欢
 - 活动提供以预防为主的各类资源。
 - 活动气氛友好且专注于社区。
 - 活动有高质量的信息和图像。
- 不喜欢
 - 无论是对一般家庭还是低收入家庭而言，活动均不具有连通性。
 - 活动并未解决问题。资源不足。

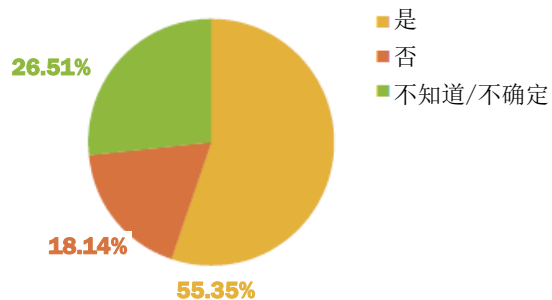
问题 8

在您寻求心理健康与康复服务的经历中，曾遭遇哪些阻碍您从医疗保健专业人士处获得帮助的情况？



问题 9

通过移动设备、无限制 Wi-Fi 和/或数据流量套餐来获得充足和可靠的互联网接入，是否有助于您使用远程就诊服务？



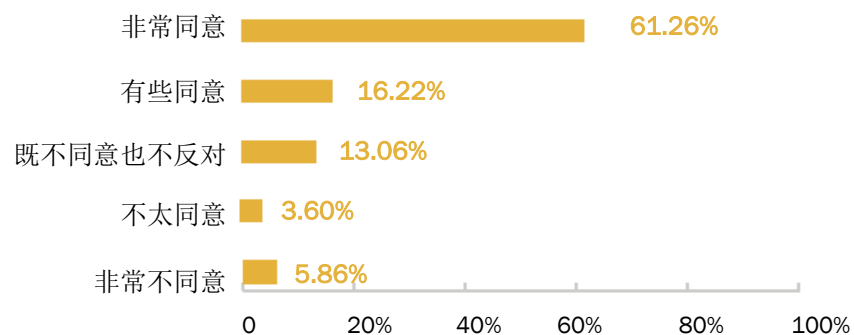
问卷调查结果：

55%

的受访者可通过移动设备、无限制 Wi-Fi 和/或数据流量套餐来获得充足和可靠的互联网接入。

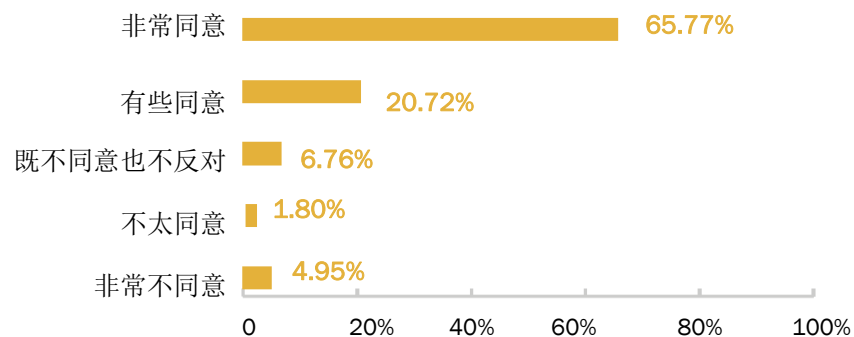
问题 10

家长教育服务旨在提升家长和照护者的保护因素，从而防止儿童心理健康负面结果的发生或恶化。



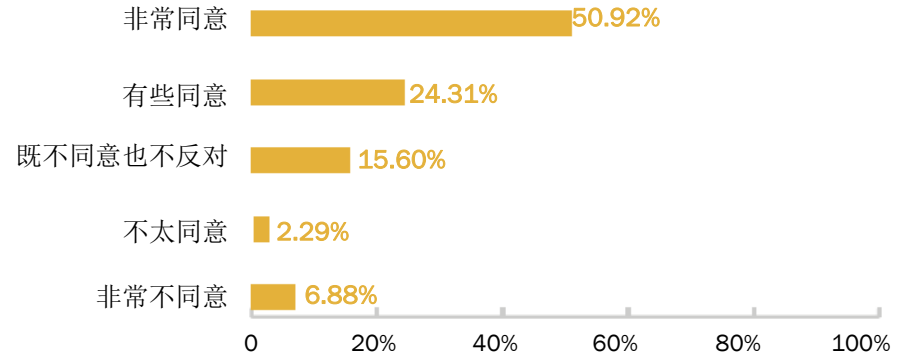
问题 11

基于学校的行为健康干预服务提供三个层次的服务，旨在为可能出现心理健康问题的学生及其家人提供预防和/或早期干预服务。



问题 12

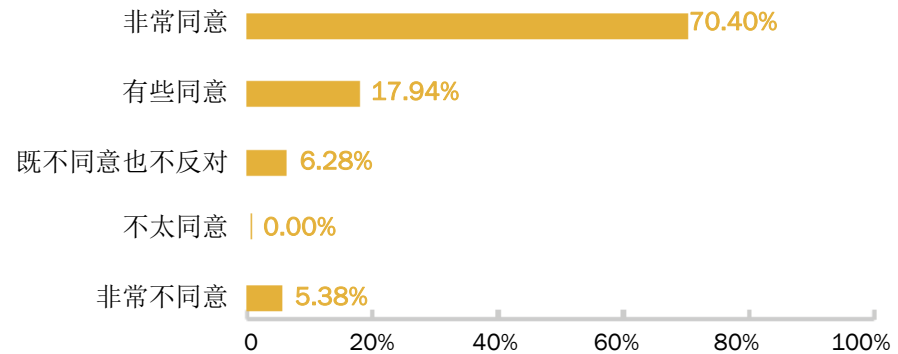
在参与计划的学校中，工作人员向学生、家长和教师提供帮派预防教育，并提供研讨会、结构化小组干预和每周个案管理。工作人员还将与学生及其家人合作，制定个性化的行动计划，以期解决出勤、学业行为、纪律改进、育儿合同、反帮派着装计划等问题。



问题 13

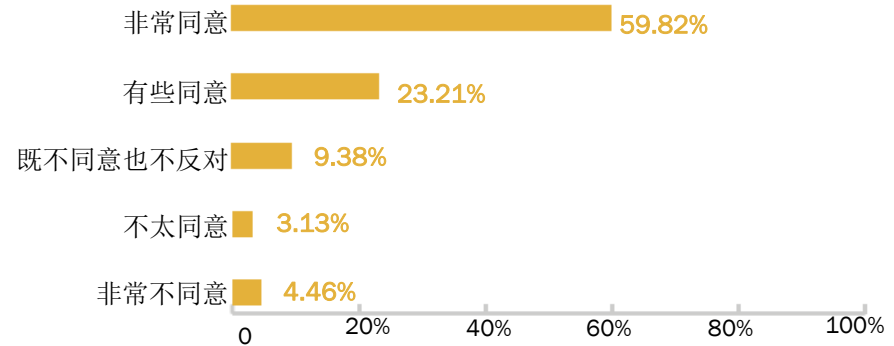
开展各类宣传活动，以提高对心理疾病早期迹象的意识，帮助受访者做好准备，并了解如何：

- 尽早识别各个年龄组的行为健康状况
- 为遭受创伤和/或有行为健康问题的个人及其家人提供有效支持
- 提高对行为健康服务获取途径的了解
- 改善整个社区的心理健康和保健状况
- 在全郡的学校和社区提供免费行为健康培训



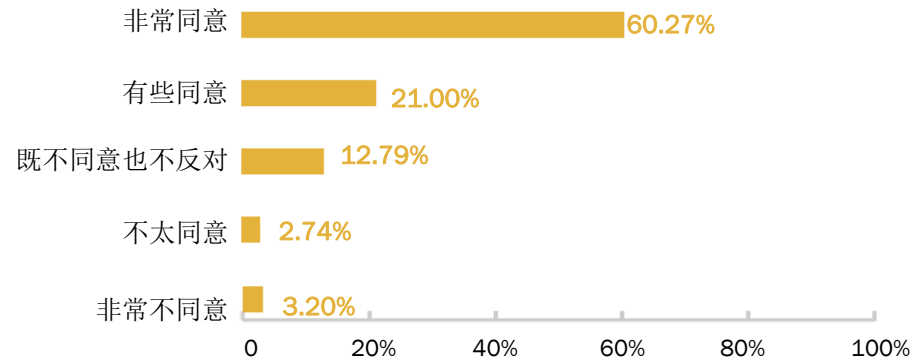
问题 14

老年人早期干预服务提供全面的居家评估和服务，以满足老年人的需求。该项目的 新增内容包括将服务扩展到 Laguna Woods 和 Seal Beach 的 Leisure World。



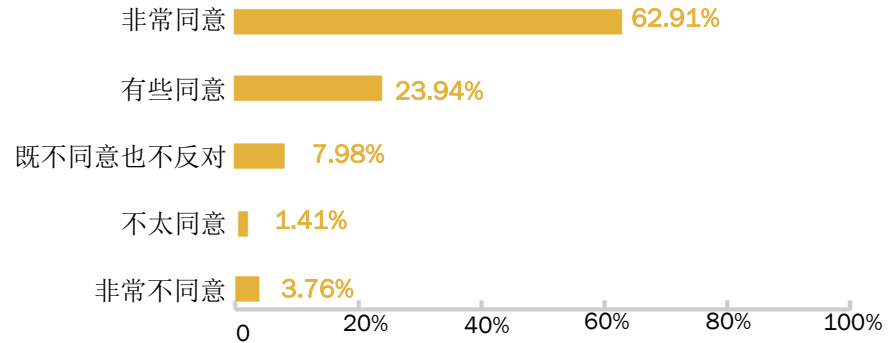
问题 15

OC4Vets 提供行为健康筛查和评估、所需行为健康治疗及其他服务转介、简短的个人咨询、个案管理、就业和住房支持服务、宣传和互动以及社区培训。由训练有素的临床医生以及具有军事文化经验和知识的同伴指导员向有军队背景的个人及其家人提供服务。



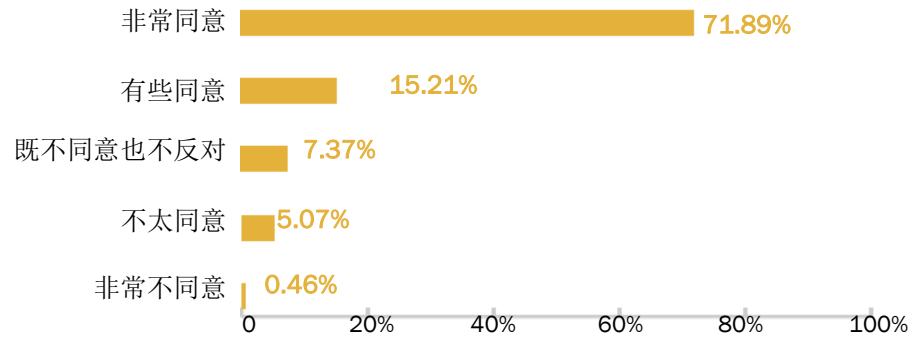
问题 16

作为当前 MHSA 三年计划的一部分，奥兰治郡计划利用不同的资金来源推出基于学校的服务。鉴于最近学校可用于心理健康支持的资金增加，您在多大程度上同意支持扩大使用 MHSA 资金，以便在学校之外提供关注青少年的心理健康服务？



问题 17

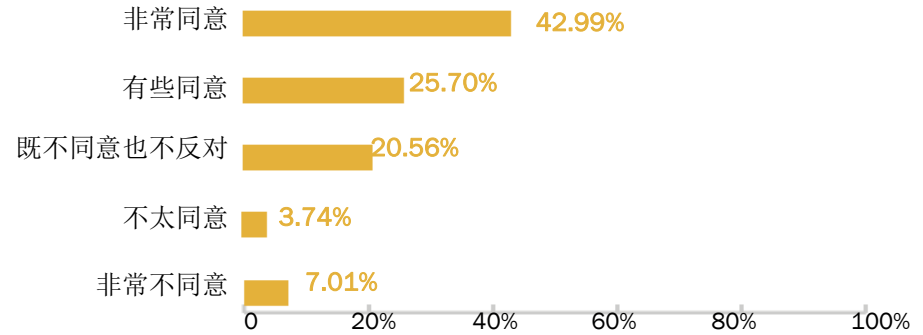
您在多大程度上支持本郡资助心理健康康复中心/治疗住所中心 (Mental Health Rehabilitation Center/Therapeutic Residential Center, MHRC/TRC)? 此全天候项目将为患有心理健康问题且年满 18 岁的成年人提供服务，而在此项目推出之前，他们原本会被安置于州立医院或其他心理健康机构。MHRC/TRC 的首要目标是帮助成年人培养技能，以实现生活自立，提高独立性和能力水平，最终重新融入社区。



问题 18

假如本州/本郡因遭遇财政危机而被迫使用 MHSa 应急储备金来维持现有 MHSa 资助项目，法律将禁止本郡在同一年将资金转移到人员、教育和培训 (WET) 或者固定资本和技术需求 (CFTN) 之中。您是否支持长期资助 WET 和 CFTN 计划，以便在使用应急储备金的当年，继续提供一年的资助来支付以下项目：

- WET 和 IT 工作人员
- 提供者培训，优先安排有助于临床医生保持许可的培训
- 现有软件许可证
- 更换过期/损坏的技术硬件。请注意，在使用应急储备金的年份，此类资金不会用于扩大培训能力或技术。



社区/提供者互动会议和焦点小组

为确保问卷调查采集信息的连续性，MHSA 办公室于 2022 年 2 月 15 日至 2022 年 3 月 3 日期间举行了七次社区互动会议 (CEM) 和两次提供者参与会议 (Provider Engagement Meetings, PEM)，并设立了四个焦点小组。

除了向 1500 多人发送电子邮件之外，工作人员还联系了老年人社区委员会、公平指导委员会和 PEACE 小组，敦促大众参与社区会议。HCA 工作人员解释道，作为 2022-23 财年年度计划更新的社区项目规划流程 (CPPP) 的一部分，各郡希望提升 MHSA 优先人群成员的参与度，并直接听取得不到服务和 service 欠缺人群的意见。会议类型多种多样，包括面向全体公众、专门群体以及单独的提供者群体，其目的是打造安全无虞且具文化元素的环境，从而关联所有目标人群和利益相关者。

鉴于 COVID-19 疫情，社区和提供者会议在 Zoom 上以虚拟方式举行，参与者通过电脑、平板电脑和/或手机加入。会议通过英语、西班牙语和越南语进行。共计 244 人注册 CEM，约 135 人参加会议。

- 在多个工作日的下午 6:00 至晚上 8:00，举行三场面向普通人群的虚拟会议
- 下午 6:00 至 8:00，举行一场面向普通人群的西班牙语虚拟会议
- 下午 6:00 至 8:00，举行一场面向普通人群的越南语虚拟会议
- 与老年人规划委员会 (Older Adult Planning Committee) 共同举办一场虚拟会议
- 与 Peer Employee (PEACE) 工作人员小组共同举办一场虚拟会议
- 分别于正常上班时间和下午 6:00 至晚上 8:00 举行专门针对社区服务提供者的两场虚拟会议

会议议程涉及一些战略性问题，旨在深入探讨问卷调查结果，同时为利益相关者创造开放空间，鼓励他们提供或分享更多关于他们在奥兰治郡医疗系统的个人经验。每场会议均询问了相同问题。虽然参与者人数少于上一年，但由于提高了小组互动性和流程导向性，人员参与度极高。

在各类成年人项目现场设立焦点小组，以期从接受服务的个人处征集反馈。针对诊所改进，MHRS 客户/消费者焦点小组举行了三场面对面会议和一场虚拟会议，分别针对现有的不同项目，以期获得关于在诊所公共区域创建更受欢迎空间的具体反馈。焦点小组就设计和开发具文化包容性、温馨和“舒适”的门诊大厅和公共区域征求反馈。

社区互动会议形式

社区互动和提供者互动会议遵循相同会议架构，包括以下议程项目：

- 欢迎和简介
- MHSA 概述
- 主题 1：增加获取途径
- 汇报 1
- 主题 2：提高意识
- 汇报 2
- 总结

会议由 MHSA 协调员负责主持，仅西班牙语和越南语会议由双语 HCA 临床和监督人员推进。除主持人之外，每场会议配备至少两名笔译员。

2022 年针对优先人群的 CEM 宣传活动

社区互动会议	日期	时间	登记	儿童	TAY	成人	老年人	其他人口特征
社区利益相关者	2022 年 2 月 15 日	下午 6:00 至晚上 8:00	17			X	X	老年人
诊所改进焦点小组 - 西部健康中心	2022 年 2 月 15 日	上午 11:00 至中午 12:00	18		X	X	X	LGBTIQ+ 社区、老年人
诊所改进焦点小组 - 中部健康中心	2022 年 2 月 16 日	上午 11:00 至中午 12:00	28		X	X	X	LGBTIQ+ 社区、老年人
老年人行为健康委员会	2022 年 2 月 16 日	下午 2:00 至下午 4:00	11			X	X	老年人
社区利益相关者（越南语）	2022 年 2 月 16 日	下午 6:00 至晚上 8:00	8			X	X	亚裔/太平洋岛民
诊所改进焦点小组 - 南部健康中心	2022 年 2 月 17 日	上午 11:00 至中午 12:00	10		X	X	X	LGBTIQ+ 社区、老年人
社区利益相关者	2022 年 2 月 22 日	下午 6:00 至晚上 8:00	24		X			亚裔/太平洋岛民、退伍军人
社区利益相关者（西班牙语）	2022 年 2 月 23 日	下午 6:00 至晚上 8:00	2			X	X	
PEACe 和 OC Peer Workforce	2022 年 2 月 24 日	上午 10:00 至中午 12:00	46			X	X	老年人、患有共发性物质使用障碍和心理疾病的个人
诊所改进焦点小组 - 虚拟	2022 年 2 月 24 日	下午 2:00 至下午 3:00	3		X			亚裔/太平洋岛民
社区利益相关者	2022 年 3 月 1 日	下午 6:00 至晚上 8:00	23			X	X	老年人
提供者	2022 年 3 月 2 日	上午 10:00 至中午 12:00	41		X	X	X	退伍军人
提供者	2022 年 3 月 2 日	下午 6:00 至晚上 8:00	13			X		亚裔/太平洋岛民

社区/提供者参与会议问题

关于增加获取途径的讨论提示/问题

2021-22 财年社区问卷调查的结果表明，导致个人难以从医疗保健专业人员处获得帮助的三大最常见原因包括：1) 不知道应该联系谁 2) 预约时间不便或延误 3) 我的保险不承保。得分较高的其他问题包括交通、提供者所说语言与

消费者不一样、技术问题，以及只希望获得面对面服务。为获得更广泛的信息、说明和共识或不同观点，专门从相关问卷调查结果中提炼出一些问题/提示，以供社区互动会议期间使用。在审查问卷调查的结果之后，小组参与了围绕各类主题的讨论，如下方所示。

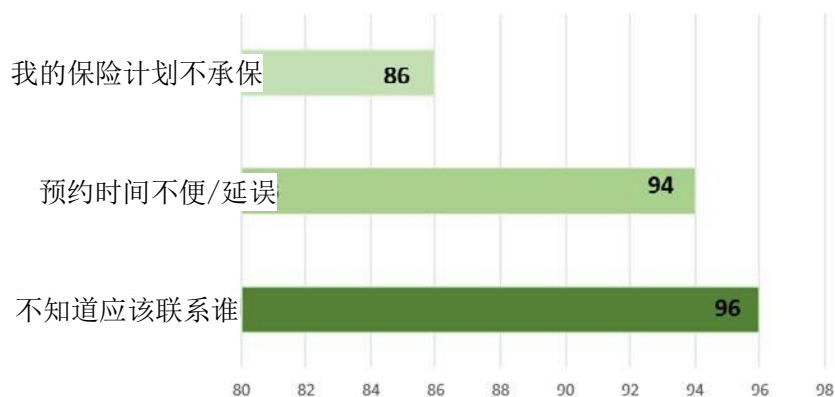
获取心理健康与康复服务

在您寻求心理健康与康复服务的经历中，曾遭遇哪些阻碍您从医疗保健专业人士处获得帮助的情况？

无人照看子女 36
没有保险 35
人们认为我/我们有问题 44

没有交通服务 47
提供者说的语言不一样 44
技术上的困难 44

在远程就诊过程中遇到隐私问题/找不到安静的地方交谈 41
只希望获得面对面服务 43
不想回答 17
其他 38



2021-22 社区问卷调查结果



过去一年里，您是否曾试图为自己、家人或朋友获取心理健康与康复服务？



您是否曾试图获取服务以解决危机、获取信息、安排预约或者请求新服务？



您尝试为哪个年龄段的人员获取信息/服务？老年人、过渡时期青少年（TAY）、儿童、成人



就您的经历而言，您是否认为您知道根据情况应该联系谁？



就您的经历而言，应该联系谁或者应该联系何处对您而言是否存在困难？



就您的经历而言，您在求助时是否有过犹豫？



问卷调查的反馈表明，预约时间可能不便/延迟。什么能让预约更方便？

19

回答总结和讨论

参与者分享了去年尝试为自己、家庭成员或客户获取服务的个人经历。始终贯穿会议的主题包括更多个人报告曾尝试获得危机服务或第一次服务，多见于青年、退伍军人和单语人士。其他主题包括解决老年人口的独特需求以及尝试获得私营企业的服务。许多个人报告称，出于求助人数持续上升但提供者数量不增反减、缺乏单语人士使用的资源、个人难以支付共付额、因担心保险不承保服务而犹豫是否应寻求服务、组织内人员流动等原因，初次服务的等待时间过长，最终影响到连续性和建立信任的能力。共付额是重大问题，因为个人报告所面临的医疗、药物和心理健康服务共付额越来越高昂。尽管“不知道应该联系谁”是问卷调查确定分数最高的障碍，但 CEM 中的个人大多报告知道应该联系谁，且会使用 OC LINKS、CAT 小组和 211 来确定不同情况下的帮助和转介。在 CEM 中，更多个人分享称，由于员工缺乏经验、诊所问题过多以及不明确的“不准确”评估，他们认为自己在寻求服务时并未获得高质量的干预。寻求帮助时，有些人表示担心需要住院或者警察上门调查，但实际上相应情况并不像调查结果所担心的如此普遍。

CEM 讨论的重点是所接受服务的质量，很少涉及对新项目的建议。质量改进建议包括：

- 完善对指导员的培训
- 改进危机响应时间 (Crisis Response Time, CAT)
- 增加双语/双文化工作人员
- 强化/增加宣传和互动活动（许多人建议“走进社区”，以帮助有需要之人）

- 使用多种方法向社区提供信息/教育，以涵盖不同年龄组和族裔群体（包括宣传册、“SWAG”以及社交媒体）
- 增加同伴员工，让“每个家庭都能够与同伴倡导者取得联系”
- 完善温馨交接和后续跟进
- 加大工作力度，就奥兰治郡可用服务对社区进行教育（建议包括多提供实现心理健康服务“正常化”的社区活动）
- 提供更多资源给面临精神病急症情况的家庭成员，尤其是在精神疾病不自主发作之时
- 越南语会议的具体反馈表明，越南老年人社区面临食物短缺问题，建议采用直接服务方式，例如提供食物、敦促个人寻求医疗服务等。
- 西班牙语会议的具体反馈建议为针对老年人口投放广播广告，并与宗教组织协调进行宣传

尽管已确定“预约时间不便或延迟”是一大障碍，但社区会议更为关注因人员短缺所导致的延迟，尤其是单语提供者的短缺问题。其他可使预约更便捷的建议包括：

- 服务延长至夜间
- 部分服务改为全天候提供
- 提供交通服务
- 提供部分虚拟预约

过去一年里为自己、家人或朋友获取服务的常见障碍。



难以找到最合适的资源



共付额和费用问题导致一些人无法获得服务



家长在为 TAY 获取服务时遇到困难

尝试获取服务以解决危机、获取信息、安排预约或请求新服务时的常见障碍。



等待时间增加或延长



提供者缺乏资源



难以找到针对儿童的提供者和服务

请求服务或资源时的最常见障碍。



同伴缺乏经验，难以操作复杂系统



不了解某些服务



不清楚个人保险是否承保服务或提供者费用



不知道从何处着手



因污名化而不愿联系



第一次联系时有所犹豫

问卷调查的反馈表明，预约时间可能不便和/或延迟。受访者表示，下列建议能让预约变得更便捷。



为周一至周五需要上班的个人提供选择



老年人可能需要协助浏览在线日程安排/服务



增加提供者和工作人员

受访者将下列各项视为支持民众、家庭和社区在遭遇心理健康或物质使用障碍危机时寻求帮助的前三大主题。



宣传和推广



富有同情心



预防

自杀预防和污名化消除的讨论/提示

CEM 和 PEM 的第二部分沿用报告 2021-22 财年社区问卷调查结果的相同模式，反映消除污名化和预防自杀的战略重点。问卷调查结果专注于展示问卷调查的三个问题，其中包括：1) 奥兰治郡充分利用 MHSOAC 的争取零自杀预防计划，在建立当地自杀预防战略方面取得显著进展。未来的关注重点之一是我们如何鼓励和支持民众、家庭和社区在遇到心理健康和/或物质使用危机时主动寻求帮助。为协助规划，请分享最多三条建议。2) 您是否熟悉 Be a Friend for Life、Help is Here O.C 等自杀预防活动。3) 您喜欢或不喜欢上述自杀预防活动的哪些内容？4) 如果活动重新启动，可以采取哪些措施以扩大受众覆盖面？以下幻灯片展示了此类问题的结果，并在 CEM 和 PEM 的会议上进行共享。

后续问题/提示包括： 问卷调查所确定的最受欢迎主题也得到了 CEM 和 PEM 的确认。通过进一步讨论，已确定为缺失的优先事项包括各个服务级别的共同服务、同伴员工，以及对退伍军人的更普遍关注。相关主题引发多重讨论，而非只是确定优先顺序。

关于推出活动以扩大受众覆盖面的具体反馈包括：

- 利用多媒体平台，以覆盖不同年龄组和族裔群体
- 走进人们居住或经常提供信息的社区
- 遵循适用于公共卫生的最佳实践模式
- 强化公共/私人伙伴关系，以期产生更大的社区影响
- 使用/针对特定语言，为族裔群体创建/设计活动，而非使用英语创建活动并提供翻译
- 扩大受众覆盖面的建议包括使用电视、广播、公交站、体育赛事
- 使用整合营销

自杀预防和污名化消除

在 2021-11 MHSOAC 社区问卷调查中，有三个问题与 MHSOAC 自杀预防和污名化消除活动相关。

问题 1：

奥兰治郡充分利用 MHSOAC 的争取零自杀预防计划，在建立当地自杀预防战略方面取得显著进展。未来的关注重点之一是我们如何鼓励和支持民众、家庭和社区在遇到心理健康和/或物质使用危机时主动寻求帮助。为协助规划，请分享最多三条建议

自杀预防和污名化消除

确定的主题：

教育（培训、意识、年轻人、家庭）

社区资源（热线、Warmline 专线、项目、团队）

宣传想法（媒体、学校、社区广告）

支持服务（提供家长支持服务、更多危机社区服务、危机护理套餐、学校支持服务）

增加基于康复的语言（诚实、康复、帮助、富有同情心）

目标人群（适合的文化和语言、活动、青少年）

处理污名化相关的系统性问题（改善健康、实现心理健康常态化、康复故事）

针对社区的服务（增加：危机、治疗、无障碍、干预）

自杀预防和污名化消除



我们能否确定有助于支持民众、家庭和社区在遇到心理健康和/或物质使用危机时主动寻求帮助的主题

2022 CEM 分组 讨论室 2: 自 杀预防和污名 化消除



我们能否确定有助于支持民众、家庭和社区在遇到心理健康和/或物质使用危机时主动寻求帮助的三大主题



我们如何确保活动更引人注目/吸引大量受众?



如果我们重新启动此类活动, 您建议如何以及在何处开展, 以扩大受众覆盖面, 包括服务欠缺人群?



作为焦点小组的一份子, 您是否有兴趣继续就 HCA 正在开发的任何新活动展开对话?

自杀预防和污名化消除

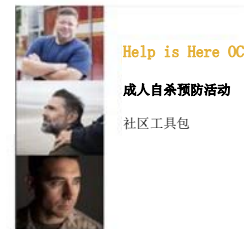
问题 2:

在此三年计划期间, 本郡发起了两项预防自杀的宣传活动中: HelpHereOC.com 和 BeAFriendForLife.com。您是否熟悉这两项活动?

是,
27.65%



否,
72.35%



回答总结和讨论

会议的第二部分沿用报告问卷调查结果的相同模式，反映消除污名化和预防自杀的战略重点。问题/提示包括：

总体而言，问卷调查所确定的最受欢迎主题也得到小组的确认。已确定为缺失的优先事项包括共现服务和同伴员工。相关主题引发多重讨论，而非只是确定优先顺序。

关于发布活动的具体反馈包括：

- 利用多媒体平台，以覆盖不同年龄组和族裔群体
- 遵循适用于公共卫生的最佳实践
- 使用/针对特定语言，为族裔群体创建/设计活动，而非使用英语创建活动并提供翻译
- 扩大受众覆盖面的建议包括使用电视、广播、公交站、体育赛事
- 使用整合营销



受访者表示，这些建议能够让活动更加引人注目，并有助于吸引更多受众。



使用几种不同形式的媒体进行宣传发布



利用社区中心和老年人中心



使用体贴语言

受访者表示，此类建议有助于扩大活动的覆盖范围，包括服务欠缺人群。



针对服务欠缺人群的定制活动



使用除在线资源以外的宣传方法



个性化语言和消息

针对诊所改进的 MHRS 客户/消费者焦点小组

MHSA 协调办公室负责管理四 (4) 个社区焦点小组。焦点小组分别位于中部、西部和南部等三大健康中心以及 Zoom 虚拟焦点小组。健康中心参与者和健康中心同伴支持人员均参与了焦点小组。此类焦点小组积极倡导消费者直接参与和反馈，以期在全郡门诊大厅和诊所公共区域内营造更具文化响应性、静谧平和、鼓舞人心且温馨舒适的氛围。

为获得更广泛的信息、说明和共识或不同观点，专门从上一年 CEM 关于诊所改进的结果中提炼出一些问题/提示，以供社区焦点小组使用。在对之前的 CEM 结果审查完毕之后，此类小组参与了围绕下列问题的讨论，此类问题也与增加服务获得途径的战略重点息息相关。

每个焦点小组都提出了以下四 (4) 个问题：

- **问题 1：** 您认为具文化包容性的门诊大厅该是什么样？
- **问题 2：** 您希望门诊大厅采用怎样鼓舞人心的信息和主题？
- **问题 3：** 您希望如何打造舒适温馨的公共区域？
- **问题 4：** 您希望如何装饰诊所墙壁？

诊所改善问题	主题	主题	主题
您认为具文化包容性的门诊大厅该是什么样？	展现不同文化的艺术品和城市历史图片。	采用明亮鲜艳的色彩。“让房间充满活力。”	融入当地社区的文化。
您希望门诊大厅采用怎样鼓舞人心的信息和主题？	积极鼓励。	读起来令人感觉愉悦。	希望、赋权、探索。
您希望如何打造舒适温馨的公共区域？	植物和树木大有用处。	门口安排迎宾员提供帮助。	照明很重要，我不会前往光线昏暗的地方。
	提供舒适的座椅，避免因久等而感觉不适。座椅设置宽大的扶手，以自然地间隔人员。	同时提供电子登记和窗口登记等两个选项。	大厅安排填字游戏、数独、上色游戏等简单活动。
您希望如何装饰诊所墙壁？	“等待期间，我会变得越来越焦躁不安。”美好的事物有助于缓解压力。美丽的海洋和大自然图片。喜欢这个词。每个想法都至关重要。	扫描通讯板的二维码，即可获取所有语言的社区资源。	专业绘图应该很不错。

焦点小组的回答总结和讨论

参与者分享了自己在门诊心理健康服务点获取心理健康治疗的个人经历。其中包括郡公立诊所和私人保险提供者的评估服务。始终贯穿会议的主题包括使用不同文化的艺术品，例如摆放最接近诊所风格的当地文化艺术品，以及反映社区位置的当地城市历史图片。此外，使用专业艺术品及客户艺术作品来装饰大厅和整个诊所，不仅令空间看起来更漂亮，还能创造文化包容性。消费者希望墙壁、大厅内外采用更多靓丽色彩。提供积极消息和积极鼓励，并在整个诊所大厅使用以康复为导向的语言，打造更具希望和更为温馨的空间。舒适的家具、植物和树木以及暖光照明有助于营造温馨空间。工作人员照片、壁画、节日装饰和精美图片有助于减少焦虑，诸如此类的物品能够为所有在大厅等待心理健康与康复服务的消费者打造意义非凡且温馨怡人的空间。总体而言，消费者都希望各郡门诊大厅能够展现希望、赋权和探索。



整合社区规划流程意见

根据 2019/20 财年至 2022/23 财年三年计划、2020-21 财年 COVID-19 问卷调查、2021-22 财年社区问卷调查、CEM、PEM 和焦点小组社区问卷调查所确定的优先人群和战略优先事项，几大首要主题不断出现，有助于理解 2022-23 财年本计划更新的建议更新：

- COVID-19 问卷调查揭示了奥兰治郡居民在疫情期间的整体健康和应对方式。问卷调查结果涉及广泛，让我们对疫情高峰期的影响有了初步了解。重要兴趣点包括 59% 的成人受访者表示压力水平高，28% 的成人受访者表示严重心理困扰程度升高。与 2019 年加利福尼亚州健康访谈问卷调查所报告的奥兰治郡成人 14% 相比，比例有所增加。随着后疫情时代的到来，有必要开展跟踪问卷调查，以继续评估对奥兰治郡居民的整体影响，以及评估对心理健康与康复服务的影响和需求。
- 根据 COVID-19 基线数据，奥兰治郡家长们认为其子女的幸福和健康在 COVID-19 疫情期间受到影响，约五分之一的儿童表现出更严重的破坏性行为，近一半的儿童面临更为加剧的悲伤或忧虑情绪。此外，在 2021-22 财年社区问卷调查中，87% 的受访者“非常同意”或“有些同意”扩大 MHSa 资金使用范围的计划，以便在学校之外提供青少年心理健康服务。提议继续并扩大与学校线上和线下课程的合作，以满足儿童重返线下学校的需求。
- COVID-19 问卷调查的另一个发现则是作为弱势人群的成人受访者受疫情的影响尤其严重，而这也将成为我们本年度规划流程的前期重心所在。疫情令奥兰治郡得不到服务和欠缺群体的现有差距进一步加剧，亟需改进战略，以帮助弱势群体和优先人群。
- 自杀预防工作是贯穿整个 CPP 的常见主题，尤其针对退伍军人、老年人、LGBTIQ+ 群体、族裔群体和青年。自杀预防办公室与社区展开持续合作，并监控当前的自杀死亡数据，以着手制定计划和活动。请访问 www.ocheath-info.com/suicide，了解自杀死亡相关数据。
- 对奥兰治郡居民因意外服用过量芬太尼 (Fentanyl) 而死亡的担忧也在日益增加。根据奥兰治郡验尸官办公室的数据，2021 年芬太尼相关死亡人数较 2020 年增加了 138%。
- 关于增加服务获取途径的其他建议包括通过与人们居住、社交、娱乐或聚集参与活动的社区建立联系，并提供有关服务可用性和可及性的信息和教育，从而实现心理健康和物质使用障碍治疗的“正常化”。此类策略与针对学校青年和优先人群的前期预防策略相一致，其干预和活动的重点是建立保护因素和恢复力。
- CPP 已确定的保健系统不足之处包括共发性物质使用障碍治疗，以及退伍军人、单语人士和危机稳定资源的服务不足。增设危机稳定小组已纳入拟议更改，以提升能力和增加获取途径。提议开发 Irvine Be Well 院区，以扩大危机、门诊和物质使用服务。提议扩展 FSP，以解决退伍军人和单语人士的问题。
- 奥兰治郡居民继续报告在尝试联系心理健康保健时所面临的多种障碍，其中最常见的问题是不知道应该联系谁、预约时间不便或延迟，以及担心服务不在保险承保范围内。经过进一步讨论，预约时间延迟似乎反映出人员变动和短缺。对于单语人士和支付服务能力有限的个人而言，这似乎是重大问题。

- 整个 CPPP 中已确定和已讨论的其他获取途径问题反映出服务的质量。具体而言，拥有一支经验丰富、训练有素、知识渊博、双语和双文化且了解创伤知识的人员极为重要。当社区成员请求获得相关信息、评估和转介服务，这些始终是必要的关键组成部分。根据 CEM 反馈，富有同情心、及时准确的评估、响应能力和跟进呼叫等品质均备受重视。
- 后疫情时代，劳动力竞争将异常激烈。HCA 心理健康与康复服务的当前人员空缺率约为 27%。为应对社区需求、弥合服务差距以及满足研究/数据和技术需求以便在未来几年取得成功，有必要重新评估人员需求、技能和多样性。
- 解决获取途径的其他方面包括重新设计几个项目，让项目变得更受欢迎以及更引人注目。
- 最近有关同伴认证的立法引发热烈讨论，大众纷纷支持重新评估同伴员工，包括角色和责任以及赚取生活工资。
- 对当前 Warmline 专线数据的审查显示，2018-19 财年至 2021-22 财年以来，专线的使用率稳步增加，从 2018-19 财年的 53,890 次呼叫，大幅上升至 2020-21 财年的 106,175 次呼叫。2021 年 4 月至 2021 年 10 月期间，由于人员和语言能力不足，导致 45,696 次呼叫无人接听。2021-22 财年社区调查结果显示，91% 的受访者支持增加奥兰治郡 WarmLine 专线的预算以满足需求，包括重点支持说西班牙语和越南语的来电者。
- 2019 年 Rand 社会营销报告表明，心理健康宣传活动对消除污名化和鼓励人们主动寻求所需服务有积极作用。经社区问卷调查确定，在开展旨在提高心理健康和康复意识的活动时，应将自杀想法/感觉、创伤和接纳设为三大优先事项。CEM 中指出，“语言具有强大的力量”，显示出康复语言在整个保健系统中的重要性。
- 过去一年里，奥兰治郡的领导层和领导结构发生重大改变。整个 CPP 内，就如何扩大社区互动流程并为社区成员创造更多参与机会提出了建议和问询。HCA 设立了健康人口和健康公平办公室以及项目管理和质量管理办公室，负责简化、协调和利用全郡范围内的不同需求评估。利用诸如此类资源，MHSA 办公室有望获享多种数据来源，积极推动下一个三年计划的制定。
- HCA 和 MHSA 办公室将继续根据需求评估、数据趋势、奥兰治郡居民意见、最佳实践和立法指标，尽快利用资金来打造和改造奥兰治郡心理健康与康复服务保健系统。此外，我们将继续致力于与消费者、家庭成员、服务提供者和社区组织展开合作，共同努力预测未来需求，弥合现有差距，解决长期存在的差异，并为奥兰治郡居民的健康和福祉提供支持。

行政管理委员会公开听证会和批准

2022-23 财年的 MHSA 计划更新已完成，并由 BHS 负责人进行了审核和批准，同时已于 2022 年 4 月 15 日发布至奥兰治郡 MHSA 网站，展开为期 30 天的公众审核。待公众意见征询期结束，MHSA 办公室和 MHRM 经理对所有实质性公众意见进行了回应。该计划连同其他评论和回复已提交给行为健康咨询委员会 (BHAB)，且 BHAB 将于 2022 年 5 月 25 日通过 Zoom 远程会议应用程序举行公开听证会。