

JUNTA ASESORA DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO

Minutas de la reunión del comité de servicios para adultos

Salud conductual del condado de Ventura (VCBH)

1911 Williams Dr, Sala de Capacitación (primer piso) · Oxnard, CA 93036

REUNIÓN PRESENCIAL Y VIRTUAL VÍA ZOOM

Jueves, 4 de Mayo de 2023, 10AM – 11:30AM

Miembros presentes:

Chris Tejeda, Presidente

Nancy Borchard, Miembro de BHAB

Mary Haffner, Abogada

Farrah Hooshmand, VCAAA

Jennifer Morrison, Miembro de BHAB

Michael Rodríguez, Miembro de BHAB

Huéspedes:

James Espinoza, Miembro de BHAB

Priscilla Hazrun, Intérprete de Español

Aaron Kitzman , VCSO

Shawn Pewsey, Miembro de BHAB

Sheri L. Valley, Miembro de la familia

Scott Walker, VC COSSUP

Personal de salud conductual del condado de Ventura (VCBH) presente:

Dr. John Schipper, Jefe de la División de Servicios para Adultos

Susan White Wood, Gerente de Vivienda de Salud del Comportamiento

Jessica Davis, Gerente Sénior - Gerente de Salud Conductual de Servicios de Uso de Sustancias

Christine Voth, Administradora del programa MHSA

Jakeline De Leon, Asistente de administración/ingeniera de Zoom

- I. **Llamada al Orden** – La reunión fue llamada al orden a las 10:18 AM por el Presidente Chris Tejeda. Priscila Hazrun, la intérprete de español, se presentó y brindó instrucciones sobre los servicios de interpretación disponibles para la reunión.
- II. **Pase de lista para determinar el quórum físico** – El presidente Tejeda pasó lista; se confirmó el quórum físico de los miembros de la junta.
- III. **Pasar lista de miembros con causa justa** – NINGUNO.
 - a. **Indique otros presentes en la sala mayores de 18 años.**
- IV. **Aprobación de la agenda** – Se aprobó la agenda del Comité de Servicios para Adultos de la Junta Asesora de Salud Conductual para el 4 de Mayo de 2023 (Borchard /Haffner/Aprobado). Se hizo la moción para aprobar tal como está escrito.
- V. **Aprobación de las actas del 3 de noviembre de 2022** – Se aprobaron las actas del Comité de Servicios para Adultos de la Junta Asesora de Salud Conductual para el 3 de noviembre de 2022 (Haffner/Morrison/Aprobado). Se hizo la moción de aprobar las actas tal como están escritas.
- VI. **Aprobación de las actas del 5 de enero de 2023** – Se aprobaron las actas del Comité de Servicios para Adultos de la Junta Asesora de Salud Conductual del 5 de enero de 2023 (Haffner/ Borchard /Aprobado). Se hizo la moción de aprobar las actas tal como están escritas.
- VII. **Bienvenida y presentaciones** – Todos los asistentes se presentaron.
- VIII. **Comentarios públicos** – NINGUNO.
- IX. **Anuncios del presidente** – El presidente Tejeda no proporcionó ningún anuncio; sin embargo, comentó sobre los contratos y su interés en los contratos vigentes para diciembre, febrero y marzo. Da la bienvenida a la discusión y espera profundizar más en los contratos. El énfasis en la importancia de que el público pueda acceder a los servicios de salud mental. Por último, invita a todos a mantenerse al día con los anuncios del Estado con respecto a MHSA.

- X. Actualizaciones y Presentaciones** – No hubo actualizaciones del Presidente Tejeda, sin embargo, invita cualquier tema para presentaciones. La Sra. Haffner solicitó ver una presentación sobre el programa Stepping Up, datos sobre las personas con graves enfermedades mentales en las cárceles del condado y cómo se les está desviando de la cárcel al tratamiento. La Sra. Borchard solicitó una actualización de MHSA con respecto a todos los cambios y el proceso de tres años.
- XI. Discutir el enfoque del comité y priorizar los elementos de discusión/investigación para el próximo año** – La Sra. Borchard comentó que le gustaría hablar sobre los FSP. La Sra. Haffner comentó que le gustaría recibir una actualización sobre cómo los departamentos de todo el condado se coordinan y se comunican entre sí. La Sra. Borchard también solicitó recibir una actualización sobre los Centros de Bienestar. El presidente Tejeda dijo que planeará invitar a representantes de estas diferentes agencias para que brinden presentaciones o informes. La Sra. Morrison comentó que un tema a discutir podría ser una campaña de marketing para VCBH, priorizando el acceso y la divulgación.
- XII. Comentarios de miembros y participantes** – La Sra. Morrison y la Sra. Haffner comentaron sobre la oficina del tutor y la importancia de la participación familiar.
- XIII. Actualizaciones de VCBH:**
- A. Operaciones de servicios para adultos** – Este elemento se pospuso debido a la falta de tiempo.
- B. Servicios de uso de sustancias** – La Sra. Davis proporcionó una actualización sobre los Servicios de uso de sustancias. El 9 de mayo es el Día de Concientización sobre el Fentanilo y en 2022 hubo 181 sobredosis accidentales de Fentanilo. Ha habido cambios recientes con los requisitos de exenciones y la eliminación de ese requisito ampliará el acceso a la prescripción de buprenorfina para el trastorno por uso de opioides. El director médico, el Dr. Vlaskovitz, organizará una sesión de capacitación para todos los psiquiatras y enfermeras clínicas de VCBH el 9 de Mayo en la sala de capacitación en VCBH, para proporcionar las últimas tendencias de sobredosis, los cambios legislativos, brindar capacitación sobre exámenes de asesoramiento clínico y el uso de buprenorfina.
- XIV. Revisión de contratos (septiembre/octubre/noviembre de 2022)** – El presidente Tejeda invita a todos a revisar los contratos. El Sr. Rodríguez comentó que los contratos se pueden encontrar en los sitios web de la Junta de Supervisores y pueden hacer solicitudes al departamento.

XV. Puntos para la agenda de la próxima reunión – El presidente Tejeda comentó que hará planes para coordinar los puntos que se discutieron durante la reunión. La Sra. Morrison sugirió comunicarse con la oficina del tutor, recibir más información sobre su comunicación con VCBH y cuáles son sus protocolos para las reuniones.

XVI. Comentarios públicos – NINGUNO.

XVII. Clausura – La reunión fue clausurada a las 11:35 a. m. por el presidente Chris Tejeda.

Fecha de la próxima reunión: 6 de Julio de 2023, de 10:00 a. m. a 11:30 a. m.

Salud conductual del condado de Ventura

Carta de la Junta Resumen de contratos para diciembre de 2022

| Fecha de la Junta | Contratista | Cantidad | Término | Descripción |
|-------------------|---|-------------|---|---|
| 12/6/2022 | PathPoint | \$511,305 | 1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023 | Tercera Enmienda al Acuerdo con PathPoint para Servicios de Rehabilitación de Adultos. El 6 de mayo de 2022, el Departamento de Servicios de Atención Médica (DHCS) publicó el Aviso de información de salud conductual (BHIN) No: 22-026, que describe los nuevos requisitos para los Servicios de apoyo entre pares para los proveedores de Medi-Cal. Entre otras cosas, los servicios de apoyo entre pares se definen como servicios grupales e individuales culturalmente competentes que promueven la recuperación, el compromiso y la socialización. A partir del 1 de julio de 2022, el sistema de reclamos de Medi-Cal de Short Doyle se actualizó para reflejar los Servicios de apoyo entre pares como su propio servicio separado y distinto. Por lo tanto, en respuesta a ese aviso (BHIN NO: 22-026), se les pidió a los proveedores que presentaran modificaciones presupuestarias que agregaran Servicios de Apoyo entre Pares si aún no se proporcionaban/incluían en sus Acuerdos, y/o que enumeraran el costo de Servicios de Apoyo entre Pares como un servicio separado y distinto. Además, VCBH está modificando sus Acuerdos de servicios de apoyo entre pares de la siguiente manera: (1) Anexo A (Alcance del trabajo) para incluir un nuevo lenguaje relacionado con los servicios de Apoyo entre pares para establecer estos servicios como separados y distintos y (2) Anexo B (Pago Provisiones) para delinear las unidades de servicio de gestión de casos que brindan los proveedores de servicios de apoyo entre pares y las que brindan todos los demás proveedores de servicios. Específicamente, el Acuerdo con PathPoint se está modificando para cubrir el costo de agregar un (1) Full Timi equivalente (ETC) empleado y the compra de nuevos equipos como un celular de agencia y una laptop para apoyar el nuevo puesto. El gasto adicional aumenta el presupuesto actual de \$476,739 a \$511,305 (un aumento de \$34,566). La fuente de financiación es la participación financiera federal (FFP) de Short Doyle/Medi-Cal (SD/MC) y la realineación de 1991 (Fideicomiso N520-717C). |
| 12/6/2022 | Fundación Punto de Inflexión (TPF) | \$435,742 | 1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023 | Sexta Modificación al Convenio con TPF – Obras de Crecimiento para Servicios Orientados a la Rehabilitación Psiquiátrica. El 6 de mayo de 2022, el DHCS publicó BHIN No: 22-026, que describe nuevos requisitos para los servicios de apoyo entre pares para proveedores de Medi-Cal. Entre otras cosas, los servicios de apoyo entre pares se definen como servicios grupales e individuales culturalmente competentes que promueven la recuperación, el compromiso y la socialización. A partir del 1 de julio de 2022, el sistema de reclamaciones de SD/MC se actualizó para reflejar los Servicios de apoyo entre pares como un servicio independiente y distinto. Por lo tanto, en respuesta a ese aviso (BHIN NO: 22-026), se les pidió a los proveedores que presentaran modificaciones presupuestarias que agregaran Servicios de Apoyo entre Pares si aún no se proporcionaban/incluían en sus Acuerdos, y/o que enumeraran el costo de Servicios de Apoyo entre Pares como un servicio separado y distinto. Además, VCBH está modificando sus Acuerdos de servicios de apoyo entre pares de la siguiente manera: (1) Anexo A (Alcance del trabajo) para incluir un nuevo lenguaje relacionado con los servicios de Apoyo entre pares para establecer estos servicios como separados y distintos y (2) Anexo B (Pago Provisiones) para delinear las unidades de servicio de gestión de casos que brindan los proveedores de servicios de apoyo entre pares y las que brindan todos los demás proveedores de servicios.La Enmienda al Acuerdo con TPF – Growing Works cubre el costo de agregar un (1) FTE y .2 FTE por supervisión adicional. El gasto adicional aumenta el monto máximo del contrato de \$325 000 a \$435 742 (un aumento de \$110 742). La fuente de financiación es la Proposición 63 Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) y SD/MC FFP. |
| 12/6/2022 | TPF | \$1,184,294 | 1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023 | Quinta Modificación del Convenio con TPF – REHAB para Servicios de Rehabilitación Social. El 6 de mayo de 2022, el DHCS publicó BHIN No: 22-026, que describe nuevos requisitos para los servicios de apoyo entre pares para proveedores de Medi-Cal. Entre otras cosas, los servicios de apoyo entre pares se definen como servicios grupales e individuales culturalmente competentes que promueven la recuperación, el compromiso y la socialización. A partir del 1 de julio de 2022, el sistema de reclamaciones de SD/MC se actualizó para reflejar los Servicios de apoyo entre pares como un servicio independiente y distinto. Por lo tanto, en respuesta a ese aviso (BHIN NO: 22-026), se les pidió a los proveedores que presentaran modificaciones presupuestarias que agregaran Servicios de Apoyo entre Pares si aún no se proporcionaban/incluían en sus Acuerdos, y/o que enumeraran el costo de Servicios de Apoyo entre Pares como un servicio separado y distinto. Además, VCBH está modificando sus Acuerdos de servicios de apoyo entre pares de la siguiente manera: (1) Anexo A (Alcance del trabajo) para incluir un nuevo lenguaje relacionado con los servicios de Apoyo entre pares para establecer estos servicios como separados y distintos y (2) Anexo B (Pago Provisiones) para delinear las unidades de servicio de gestión de casos que brindan los proveedores de servicios de apoyo entre pares y las que brindan todos los demás proveedores de servicios.La Enmienda al Acuerdo con TPF - REHAB cubre el costo de certificar un Consejero de Compañeros .55 FTE existente en la ubicación de Ventura y agregar un nuevo .55 FTE en la ubicación de Oxnard. El gasto adicional aumenta el monto máximo del contrato de \$1,169,340 a \$1,184,294 (un aumento de \$14,954). La fuente de financiación es SD/MC FFP y realineación de 1991 (Trust N520-717C). |
| 12/6/2022 | Departamento de Hospitales Estatales de California (DSH) y Autoridad de Servicios de Salud Mental de California (CalMHSA) | \$0 | 1 de julio de 2022 al 31 de diciembre de 2022 | Enmienda al Memorando de Entendimiento (MOU) con California DSH y CalMHSA para la Utilización de Camas de Hospitales Estatales, para Extender el Plazo del MOU y Aumentar las Tasas de Utilización de Camas. DSH tiene jurisdicción sobre todos los hospitales estatales que brindan servicios a personas con trastornos mentales, de acuerdo con la sección 4100, et seq., del Código de Bienestar e Instituciones (WIC). Según la sección 4330 de WIC, los condados deben reembolsar a DSH por el uso de camas y servicios de hospitales estatales. La enmienda al MOU para los servicios de utilización de camas de hospitales estatales no se recibió de DSH y CalMHSA hasta el 14 de octubre de 2022. Debido a la necesidad de continuar asegurando camas de hospitales estatales para clientes/pacientes de VCBH y para servicios de negociación continuos de CalMHSA, VCBH autorizó la adquisición y el pago de los servicios de utilización de camas y los servicios de negociación en curso antes de recibir la aprobación de la enmienda al MOU con DSH/CalMHSA. El MOU existente entre DSH, CalMHSA y los condados participantes define el proceso de derivación de pacientes, tipos y usos de camas, procedimientos de admisión y alta, procedimientos de coordinación de tratamientos, requisitos de compensación y otros requisitos relacionados con la gestión de registros y pacientes. El MOU ha sido beneficioso para estabilizar los costos de las camas de hospital, estandarizar los niveles de atención y delinear los procesos de admisión y alta. La enmienda extiende el plazo del MOU por un período de seis meses, del 1 de julio de 2022 al 31 de diciembre de 2022, para permitir tiempo adicional para que DSH y CalMHSA negocien y finalicen un nuevo MOU para la provisión de la utilización de camas de hospital estatales y servicios relacionados. servicios para el año fiscal 2022-23 (MOU final para el año fiscal 2022-23). La enmienda también aumenta las tarifas diarias de camas para el año fiscal 2022-23 de la siguiente manera: (1) las camas de los centros de atención intermedia aumentan de \$626 a \$728, (2) las camas de los centros de cuidados intensivos aumentan de \$626 a \$753 y (3) las camas de los centros de enfermería especializada aumentan de \$775 a \$806. La fuente de financiación es la Realineación estatal de 1991 (Fideicomiso N510-717C). |
| 12/6/2022 | CalMHSA | \$1,402 | 1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023 | Acuerdo de Participación con CalMHSA para la Negociación de un Nuevo MOU con DSH para la Utilización de Camas de Hospital Estatal. CalMHSA es una autoridad de poderes conjuntos compuesta por condados y ciudades con programas de salud mental. En nombre de sus miembros, CalMHSA negocia anualmente un acuerdo con DSH para la utilización y el pago del espacio de camas de hospital estatal y los servicios asociados. CalMHSA y DSH están en proceso de negociar un acuerdo para el año fiscal 2022-23; sin embargo, ese nuevo acuerdo no está completo. CalMHSA también sirve como agencia de enlace para garantizar el cumplimiento de los términos y condiciones del MOU. El Acuerdo de participación con CalMHSA autoriza a CalMHSA, en nombre de los condados participantes, incluido el condado, a negociar un nuevo contrato con DSH para los servicios y tarifas de utilización de camas de hospital estatales. Los objetivos del Acuerdo de participación incluyen: (1) contratar con DSH para el acceso y uso de camas de hospital estatales, (2) garantizar el cumplimiento de DSH con el contrato de CalMHSA con DSH, (3) analizar estrategias de contención de costos que crearán eficiencias en la utilización de camas de hospital estatales. camas de hospital, (4) establecer la estandarización de los servicios y la consistencia en los servicios, (5) identificar y determinar la viabilidad de utilizar alternativas a los recursos del hospital estatal, y (6) evaluar oportunidades para el desarrollo de programas para poblaciones especiales que requieren tratamiento las 24 horas. servicios. Según los términos del Acuerdo de participación, CalMHSA cobra a VCBH \$1402 para el año fiscal 2022-23, que es el mismo monto que cobra CalMHSA por servicios similares en años fiscales anteriores. Tanto la enmienda al MOU para los servicios de utilización de camas de hospital estatales como el Acuerdo de participación para los servicios de negociación relacionados no se recibieron de DSH y CalMHSA hasta el 14 de octubre de 2022. Debido a la necesidad de continuar asegurando camas de hospital estatales para clientes/pacientes de VCBH y para los servicios de negociación continuos de CalMHSA, VCBH autorizó la adquisición y el pago de los servicios de utilización de camas y los servicios de negociación continuos antes de recibir la aprobación de la enmienda al MOU con DSH/CalMHSA y el nuevo Acuerdo de participación con CalMHSA. La fuente de financiación es la Realineación estatal de 1991 (Fideicomiso N510-717C). |

| | | | | |
|------------|---|---------------|---|--|
| 12/13/2022 | Departamento de Servicios Sociales de California (CDSS) | \$2,096,756 | de agosto de 2022 al 30 de junio de 2029 | Ratificación de la aceptación de fondos no competitivos del Programa de Preservación de Expansión de Cuidado Comunitario (CCE) del CDSS por parte del Director de Salud Conductual del Condado de Ventura. California tiene una escasez de centros autorizados para el cuidado de adultos y personas mayores que aceptan personas que reciben Seguridad de Ingreso Suplementario/Pago Suplementario del Estado (SSI/SSP). Las instalaciones residenciales para adultos o "ARF" incluyen alojamiento y cuidado para adultos de 18 a 59 años y cuidado residencial para ancianos (RCFE) para personas mayores de 60 años. Estas instalaciones se conocen comúnmente como instalaciones de vida asistida y pueden costar entre \$ 5,000 y \$ 10,000 por mes por una habitación privada. Los ARF con licencia brindan atención las 24 horas a los clientes que necesitan un alto nivel de apoyo pero que aún no requieren servicios de enfermería especializada. Los ARF con licencia brindan alojamiento y comida, todas las comidas y refrigerios, administración de medicamentos, actividades sociales y recreativas y transporte a los residentes. VCBH tiene contratos con ocho (8) ARF con licencia que aceptan clientes de SSI/SSP para un número total de camas disponibles de 231 camas. Las instalaciones contratadas aceptan personas que reciben SSI y SSP que respaldan su pago mensual al operador ARF por un monto de \$ 1,060 por mes para cubrir alojamiento y comida además de todos los gastos de manutención. No solo hay una escasez de ARF con licencia que aceptan SSI y SSP, sino que las instalaciones existentes están cerrando a un ritmo alarmante debido a estos bajos pagos de los residentes con grandes necesidades. Muchos operadores ARF con licencia en el condado de Ventura han cerrado en los últimos diez años y han optado por vender sus propiedades. El Programa de Preservación de CCE de CDSS es una parte del programa CCE total de \$805 millones, que se estableció a través del Proyecto de Ley 172 de la Asamblea, aprobado por la Legislatura en 2021. El Estado ha asignado fondos a los gobiernos de los condados a través de un proceso de adjudicación no competitivo. Los condados tienen la tarea de diseñar e implementar programas locales que preservarán las instalaciones de atención para adultos y personas mayores con licencia existentes y desembolsar los fondos en consecuencia. Específicamente, el Programa de Preservación de CCE financia proyectos de construcción y rehabilitación y proporciona subsidios operativos para preservar los ARF existentes con licencia en todo el Estado. El 5 de julio de 2022, VCBH recibió notificación de la CDSS de que se le otorgarían \$2,096,756 en fondos no competitivos del Programa de Preservación de CCE, con \$1,533,389 disponibles para gastos del Programa de Proyectos de Capital (CP) para el período que comienza el 1 de agosto de 2022 hasta el 31 de diciembre de 2026, y \$563,367 disponibles para gastos del Programa de Pago de Subsidio Operativo (OSP) para el período que comienza el 15 de agosto de 2022 hasta el 30 de junio de 2029. Estos fondos se utilizarán para mejorar los ARF con licencia en el condado de Ventura que atienden a los residentes que reciben SSI/SSP. El Programa de Preservación de CCE requiere que VCBH presente un plan de implementación para la utilización y priorización de los fondos de Preservación de CCE antes del 15 de enero de 2023.La fuente de financiación es la subvención de preservación CCE y la Proposición 63 MHSA. |
| 12/13/2022 | Departamento de Servicios de Atención Médica de California (DHCS) | \$109,062,000 | 1 de julio de 2021 hasta el 30 de junio de 2024 | Enmienda N.º A01 al Acuerdo estándar estatal N.º 21-10037 con el DHCS de California para la provisión de servicios para el trastorno por uso de sustancias (SUD) del Sistema de entrega organizada de medicamentos de Medi-Cal (DMC-ODS). En diciembre de 2018, VCBH comenzó a implementar DMC-ODS, un nuevo sistema de prestación de servicios de atención médica para beneficiarios de Medi-Cal que incluye la prestación de servicios de SUD, siguiendo el modelo de los criterios de la Sociedad Estadounidense de Medicina de la Adicción (ASAM) para los servicios de tratamiento de SUD. Los componentes esenciales incluyen: (1) servicios de tratamiento disponibles para los beneficiarios, (2) procedimientos de los beneficiarios para moverse a través de diferentes niveles del continuo de atención, (3) acceso de los beneficiarios e información de recopilación de datos, (4) procedimientos de coordinación para beneficiarios de servicios de salud mental con trastornos concurrentes, (5) procedimientos de coordinación para la prestación de servicios de salud física, (6) necesidades de asistencia de coordinación del condado, (7) la disponibilidad y accesibilidad de una cantidad y tipos adecuados de proveedores de servicios en el condado, (8) procedimientos del condado para acceso oportuno a los requisitos de atención y servicio, (9) opciones de capacitación que estarán disponibles para los proveedores de servicios, (10) necesidades de asistencia técnica del condado, (11) procedimientos de garantía de calidad y supervisión, (12) procedimientos para garantizar que el condado utilizará evidencia (13) servicios de telesalud, (14) procesos y procedimientos de contratación, (15) planes de tratamiento asistido por medicamentos, (16) proceso de autorización de servicios residenciales sses, y (17) un mecanismo para compartir información y coordinar la prestación de servicios para los beneficiarios atendidos. El 14 de septiembre de 2021, la Junta aprobó el Acuerdo estándar estatal n.º 21-10037 entre el condado y el DHCS para la prestación de servicios de DMC-ODS SUD por parte de VCBH para el año fiscal 2021-24, que identifica y brinda servicios cubiertos de DMC-ODS para el tratamiento de SUD para Medi-Cal -Beneficiarios de Cal dentro del área de servicio de VCBH. VCBH debe cumplir con las condiciones y los requisitos para la gama de servicios SUD que se brindan bajo la exención DMC-ODS para recibir fondos asignados por el estado y el gobierno federal. Específicamente, el Acuerdo detalla: (1) ofertas de programas y requisitos de acceso al sistema, (2) requisitos de integridad del programa, (3) requisitos de protección de beneficiarios, (4) requisitos de presentación de datos e información, (5) tarifas propuestas por el condado aprobadas para todos los servicios, (6) requisitos de informes de ingresos y gastos, (7) requisitos de reembolso y uso de fondos, (8) requisitos de auditoría y registro, (9) diversos requisitos asociados con la realización de negocios con el Estado de California, (10) requisitos de seguridad y confidencialidad de la información y (11) disposiciones de privacidad y seguridad de la información (según se define en la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos de 1996 y la Ley de Prácticas de Información de California). Según el Acuerdo, VCBH brinda los siguientes servicios DMC-ODS SUD: servicios ambulatorios para adultos/adolescentes, ambulatorios intensivos y servicios de tratamiento de narcóticos/opioides, así como tratamiento residencial para adultos/adolescentes de Drug Medi-Cal, gestión de abstinencia, servicios de apoyo de recuperación, coordinación de atención y administración de casos, programas de consulta médica, tratamiento asistido por medicamentos y una línea de acceso para beneficiarios las 24 horas del día, los 7 días de la semana.La Enmienda revisa el Acuerdo actual para: (1) actualizar los requisitos de inscripción, certificación, prestación de servicios y tarifas de los proveedores de atención médica indígenas, (2) agregar requisitos relacionados con la provisión oportuna de servicios cubiertos para trastornos por uso de sustancias que sean apropiados para cada beneficiario, en consonancia con las buenas prácticas profesionales y en línea con las redes de proveedores, las políticas, los procedimientos y los sistemas de monitoreo de control de calidad establecidos que garantizan la idoneidad clínica, (3) revisar algunas quejas y los plazos de notificación y resolución de apelaciones, (4) revisar y agregar requisitos relacionados con la no discriminación, asistencia con el idioma y acceso a la información para personas con dominio limitado del inglés y/o discapacidades, (5) agregar un coordinador adicional de quejas por discriminación y requisitos para informar quejas, (6) agregar nuevos requisitos de personal profesional relacionados con consejeros de alcohol u otras drogas, Directores Médicos de Programas de Tratamiento de Narcóticos, y Pe er Support Specialists, (7) agregar evaluación de servicios DMC-ODS, acceso y criterios de determinación del nivel de atención, y (8) agregar nuevos servicios y requisitos obligatorios y opcionales cubiertos por DMC-ODS.La fuente de financiación es Drug Medi-Cal (DMC) Fondos de Participación Financiera Federal (FFP)-93.778 y Fondo General del Estado. |
| 12/13/2022 | CUIDADORES: Voluntarios que ayudan a los ancianos | \$766,285 | 1 de septiembre de 2022 al 30 de junio de 2027 | Convenio con CUIDADORES: Voluntarios de Asistencia a Adultos Mayores para la Gestión de Activos para la Seguridad y la Salud (MASH) Apoyos a Adultos Mayores para Servicios de Estabilidad de Vivienda. El 10 de mayo de 2022, VCBH buscó la aprobación de la Junta para presentar un Proyecto de innovación de la MHSA para combatir las preocupaciones de vivienda de las personas mayores en riesgo en el condado de Ventura. El proyecto multifase MASH se creó para brindar una serie de servicios a las personas mayores que ya han perdido una vivienda estable o perderán su vivienda actual, lo que incluye, por ejemplo, asistencia para encontrar una nueva vivienda, educación financiera para mantener la residencia actual y asesoramiento. servicios. Para apoyar este proyecto y brindar servicios directos a las personas mayores, se necesita el nuevo Acuerdo con CUIDADORES: Voluntarios que asisten a personas mayores, para MASH apoyo a personas mayores para servicios de estabilidad de vivienda, por un monto de \$ 766,285, efectivo del 1 de septiembre de 2022 al 30 de junio de 2022. 2027.La fuente de financiación es la Proposición 63 MHSA, SD/MC FFP. |
| 12/13/2022 | Evalcorp | \$74,328 | 1 de enero de 2023 al 31 de diciembre de 2026 | Acuerdo con Evalcorp para Servicios de Recolección y Análisis de Datos. Para apoyar el Proyecto de Innovación MASH y completar el análisis de datos requerido y los resultados de desempeño para la Comisión de Supervisión y Responsabilidad de los Servicios de Salud Mental (MHSOAC), se necesita el nuevo acuerdo con Evalcorp, por un monto de \$74,328, a partir del 1 de enero de 2023 hasta 31 de diciembre de 2026.La fuente de financiación es la Proposición 63 MHSA y SD/MC FFP. |

Salud conductual del condado de Ventura

Carta de la Junta Resumen de contratos para febrero de 2023

| Fecha de la Junta | Contratista | Cantidad | Término | Descripción |
|-------------------|--|-------------|---|--|
| 2/7/2023 | Oficina de Educación del Condado de Ventura (VCOE) | \$5,613,388 | 8 de diciembre de 2020 al 31 de diciembre de 2026 | <p>Cuarta Enmienda al Memorandum de Acuerdo (MOA) con VCOE para los Servicios del Centro de Bienestar. El 8 de diciembre de 2020, Salud del Comportamiento del Condado de Ventura (VCBH) firmó un MOA con VCOE para brindar servicios del Centro de Bienestar. Aunque VCBH recibió \$5,999,930 en fondos de subvenciones totales, solo se pagaron \$4,475,228 a VCOE para apoyar los servicios. Para respaldar el proyecto, VCBH necesitaba: contratar un (1) médico de bienestar y un (1) coordinador de servicios comunitarios, asegurar los servicios de evaluación a través de Evalcorp (proveedor de VCBH) y cubrir los costos administrativos. Por lo tanto, VCBH retuvo un total de \$1,524,702. De conformidad con el MOA separado con VCOE, este financiamiento adicional será utilizado por VCOE para expandir los servicios del Centro de Bienestar a las escuelas existentes dentro del Condado de Ventura. Además, se establecerán nuevos Centros de Bienestar en dos (2) nuevas escuelas secundarias, Foothill Technology High School y Pacific High School. Los fondos adicionales también apoyarán los servicios de subvención existentes del Centro de Bienestar al ampliar el modelo de servicio existente para apoyar la identificación temprana y la vinculación a los servicios para ayudar a mitigar la progresión de la enfermedad mental. Anualmente, VCOE ha registrado 28,000 visitas a los Centros de Bienestar para buscar servicios y apoyos de salud mental. Se espera que 3500 estudiantes se vean afectados por los servicios de concientización, educación y extensión del programa mediante el uso de estos nuevos fondos. La Cuarta Enmienda al MOA con VCOE agrega el financiamiento para los servicios descritos anteriormente y extiende el plazo del MOA por un año y seis meses adicionales del 8 de diciembre de 2020 al 31 de diciembre de 2026. La fuente de financiamiento es Servicios de Salud Mental para Estudiantes Subvención de la Ley (MHSSA).</p> |
| 2/7/2023 | Autoridad de Servicios de Salud Mental de California (CalMHSA) | \$207,590 | 7 de febrero de 2023 al 30 de junio de 2024 | <p>Primera Enmienda al Acuerdo de Participación con CalMHSA para los Servicios del Programa de Mejoramiento de la Calidad de la Salud del Comportamiento. California Advancing and Innovating Medi-Cal (CalAIM) es una iniciativa del DHCS para reformar y transformar el programa Medi-Cal y, a su vez, mejorar la calidad de vida y los resultados de salud de los miembros de Medi-Cal. En el transcurso de varios años, CalAIM implementará un amplio sistema de prestación, programa y reforma de pago en todo el sistema de Medi-Cal, y se basará en los resultados exitosos de varios programas piloto para transformar por completo la prestación de servicios de salud conductual para los beneficiarios de Medi-Cal. Para apoyar varias iniciativas de CalAIM durante los próximos cinco años (2022-2027), VCBH celebró un Acuerdo de participación con CalMHSA para los servicios del Programa de mejora de la calidad de la salud conductual (BHQIP). CalMHSA es una autoridad de poderes conjuntos creada por los condados de California en 2009 para desarrollar y financiar conjuntamente servicios de salud mental y programas educativos para los miembros. Según el Acuerdo de participación, CalMHSA está ayudando a los miembros participantes, incluidos el condado de Ventura y VCBH, en la puesta en práctica de los requisitos y entregables de CalAIM BHQIP que se incluyen en las siguientes categorías: (1) reforma de pago, (2) cambios de política e (3) intercambio de datos. A través del Acuerdo de participación, CalMHSA está: (1) desarrollando un paquete de capacitación para los empleados del condado, incluida la puesta en práctica de los cambios de política, (2) redactando un lenguaje repetitivo para los contratos de proveedores, (3) realizando un análisis panorámico de las prácticas de auditoría de documentación y redactando Protocolos de gestión de utilización, (4) facilitar el intercambio de datos entre el condado y el Plan de atención administrada para mejorar las actividades de coordinación de la atención e informar los proyectos de mejora de procesos, y (5) proporcionar recursos de gestión de proyectos según sea necesario. La Primera Enmienda al Acuerdo de Participación con CalMHSA revisa el Acuerdo de Participación para brindar la oportunidad a los condados miembros de contratar el apoyo de Expertos en la Materia adicionales a tarifas por hora establecidas. Según la Primera Enmienda del Acuerdo de Participación, los condados pueden solicitar el siguiente tipo de asistencia: (1) Servicios de expertos en la materia de reforma fiscal/de pago a una tarifa de \$200 por hora, (2) Servicios de expertos en la materia de interoperabilidad a una tarifa por hora de \$ 200 por hora, (3) servicios de expertos en la materia de análisis de datos a una tarifa por hora de \$ 200 por hora, y (4) servicios ad hoc para servicios no especificados en el Acuerdo, pero que ayudarían en apoyo de la implementación de CalAIM, a razón de \$200 por hora. Una vez que se firme la Primera Enmienda al Acuerdo de Participación, las horas/los fondos restantes del Acuerdo de Participación inicial de BHQIP, para la gestión de proyectos y las horas de servicios clínicos, se combinarán en una sola cuenta de gastos flexibles para utilizar para los nuevos servicios y la gestión de proyectos y servicios clínicos. Quedan aproximadamente 234 horas (\$46.812,50) restantes en el Acuerdo de participación de BHQIP de las horas de servicio clínico y de gestión del proyecto que se transferirán a una cuenta de gastos flexibles en virtud de la Primera Enmienda. No se solicitan horas adicionales y no se pagarán dólares adicionales a CalMHSA a través de esta Primera Enmienda más allá del monto máximo total existente de \$207,590. La fuente de financiación es BH-QIP Funds.</p> |

| | | | | |
|-----------|---|-------------|---|--|
| 2/7/2023 | CalMHSA | \$77,463 | 1 de enero de 2023 al 31 de diciembre de 2024 | <p>Primera Enmienda al Acuerdo de Participación con CalMHSA para Servicios de Certificación de Especialista en Apoyo de Pares. CalMHSA, una Autoridad de Poderes Conjuntos creada por los condados de California en 2009 para desarrollar y financiar conjuntamente los servicios de salud mental y los programas educativos para los miembros, celebró acuerdos de participación con los condados interesados para brindarles un programa de Certificación de Especialista en Apoyo de Pares. Un especialista en apoyo de pares es una persona que se identifica a sí misma como una persona que tiene una experiencia personal en el proceso de recuperación de una enfermedad mental o un trastorno por uso de sustancias, ya sea como consumidor de estos servicios o como padre, cuidador o familiar del consumidor. Los servicios de apoyo entre pares se definen como servicios individuales y grupales culturalmente competentes que promueven la recuperación, la resiliencia, el compromiso, la socialización, la autosuficiencia, la autodefensa, el desarrollo de apoyos naturales y la identificación de fortalezas a través de actividades estructuradas, como entrenamiento grupal e individual para establecer objetivos de recuperación. e identificar los pasos para alcanzar las metas. Los servicios de apoyo entre pares tienen como objetivo prevenir las recaídas, empoderar a los beneficiarios a través del entrenamiento basado en fortalezas, apoyar los vínculos con los recursos de la comunidad y educar a los beneficiarios y sus familias sobre sus condiciones y el proceso de recuperación. El programa de Certificación de Especialista en Apoyo de Pares se desarrolló en respuesta al Proyecto de Ley del Senado 803, Beall (SB 803), que encomendó al Departamento de Servicios de Atención Médica (DHCS) establecer estándares y requisitos en todo el estado para los especialistas de apoyo entre pares de Medi-Cal. El 22 de julio de 2021, DHCS publicó el Aviso de información de salud conductual 21-041, que establece los requisitos estatales para la certificación de especialistas en apoyo de pares y desde entonces ha trabajado con CalMHSA para implementar y administrar todos los componentes del Programa de certificación de especialistas en apoyo de pares. El 7 de febrero de 2022, la Junta aprobó un Acuerdo de Participación con CalMHSA para los servicios del programa de Certificación de Especialista en Apoyo de Pares. El plazo inicial del Acuerdo de Participación se consideró un programa piloto que cubría el período de 12 meses del 1 de enero de 2022 al 31 de diciembre de 2022, por un monto de cero dólares. CalMHSA solicitó que se modifique el Acuerdo de participación para: (1) extender el plazo del acuerdo por dos años adicionales hasta el 31 de diciembre de 2024 e (2) incluir disposiciones de pago ahora que se lanzó el programa. La Primera Enmienda al Acuerdo de Participación requiere que VCBH remita el pago a CalMHSA de una tarifa administrativa inicial de \$9,713 y \$67,750 por los servicios de certificación del Especialista en Apoyo de Pares, por un monto total "que no exceda" de \$77,463. El monto "que no debe exceder" refleja la mejor proyección de VCBH de los servicios necesarios en este momento y los costos involucrados para continuar incorporando especialistas de apoyo entre pares en varios programas de VCBH. La fuente de financiación es Fondos de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) de la Proposición 63.</p> |
| 2/28/2023 | Instalaciones psiquiátricas para pacientes hospitalizados | \$0 | indefinido | <p>Resolución que autoriza a los centros psiquiátricos designados por la Ley Lanterman-Petris-Short (LPS) en el condado de Ventura a solicitar retenciones involuntarias adicionales de 30 días de personas que se determine que están gravemente discapacitadas para evaluación y tratamiento de salud mental, de conformidad con las secciones 5270.10 y siguientes del Código de Bienestar e Instituciones. La resolución propuesta brinda opciones adicionales y, en última instancia, flexibilidad para ayudar a tratar a las personas gravemente discapacitadas. Específicamente, de conformidad con WIC 5270.10 et seq., la resolución autorizaría a las instalaciones psiquiátricas para pacientes hospitalizados designadas por LPS en el condado de Ventura a solicitar al tribunal superior que retenga a las personas gravemente discapacitadas por hasta dos períodos adicionales de 30 días para continuar con el tratamiento. Con el fin de proteger las libertades civiles de las personas detenidas involuntariamente, WIC 5270.10 et seq. autoriza el uso de estas retenciones psiquiátricas adicionales solo durante el tiempo que el individuo permanezca gravemente discapacitado y sujeto a la supervisión continua de la corte. Actualmente, hay dos instalaciones psiquiátricas para pacientes hospitalizados designadas por LPS en el condado de Ventura, a saber, la Unidad de Psiquiatría para pacientes hospitalizados del Centro Médico del Condado de Ventura y el Hospital Vista Del Mar. WIC Sección 5270.10 et seq. ha estado disponible para adopción en los condados de California desde 1989. La investigación del personal sugiere que el condado de Ventura se encuentra entre los últimos condados de tamaño significativo que no lo han adoptado. Se ha implementado durante años en todo el estado, sobre todo en los condados de Santa Bárbara y Los Ángeles. A diferencia de las retenciones de 72 horas y 14 días autorizadas por las Secciones 5150 y 5250 de WIC, la autoridad para usar las retenciones involuntarias adicionales bajo la Sección 5270.10 et seq de WIC. no es automático. En cambio, para usar las retenciones adicionales de 30 días, las juntas de supervisores del condado deben optar por autorizar su uso mediante la adopción de una resolución que determine: (1) que cualquier costo adicional incurrido por el condado en la implementación de los 30 días adicionales las retenciones se financian con (i) nuevos fondos suficientes para cubrir los costos incurridos por la elección del condado para utilizar la retención adicional de 30 días; (ii) fondos redirigidos de ahorros de costos resultantes del uso de la retención adicional de 30 días; o (iii) una combinación de los mismos y (2) que no se producirán reducciones en el servicio actual como resultado del uso de dichas retenciones adicionales de 30 días. (Código de Bienestar e Inst. § 5270.12.) Con el uso de las retenciones involuntarias adicionales de 30 días autorizadas por la Sección 5270.10 et seq. de WIC, el personal de VCBH anticipa que habrá menos necesidad y uso de tutelas (incluidas las tutelas temporales) como que los costos asociados con el establecimiento y la gestión de tutelas se reducirán y redirigirán para cubrir los costos de implementar el uso de las retenciones adicionales de 30 días.</p> |
| 2/28/2023 | Maxim Healthcare Services Holdings, Inc. (Maxim) | \$1,000,000 | 1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023 | <p>Modificación del Contrato de Servicios de Selección y Dotación Temporal de Personal con Maxim. El 21 de junio de 2022, la Junta aprobó tres (3) acuerdos para servicios de reclutamiento y dotación de personal temporal de personal médico con Maxim, Medix Staffing Solutions, Inc. (Medix) y TheKey of California, LLC por un monto de contrato máximo combinado de \$1,300,000. VCBH recibió autorización para un aumento adicional de \$950,000 para un monto máximo de contrato combinado revisado de \$2,250,000 para abordar las vacantes actuales de personal de VCBH y garantizar la provisión continua de servicios para satisfacer las necesidades de los consumidores atendidos por VCBH hasta el final del año fiscal 2022-23 (30 de junio , 2023). También hay un grupo variable existente de \$340,000 que está autorizado para aumentar los máximos del contrato en función de los servicios prestados hasta el final del año fiscal. Dado el aumento combinado aprobado, el acuerdo de Maxim se incrementa de \$600,000 a \$1,000,000 (aumento de \$400,000). Actualmente, la tasa de vacantes de personal de VCBH es del 26,1%. Estos contratistas han demostrado ser una fuente vital de servicios de personal durante la actual escasez de personal. La fuente de financiación es la participación financiera federal de Medi-Cal de Short Doyle (SD/MC FFP), la participación financiera federal de Medi-Cal para medicamentos (DMC-ODS FFP), el fondo general estatal y la realineación de 2011 (Fideicomiso N520-719C) y la realineación de 1991 (Fideicomiso N510-717C) fondos.</p> |
| 2/28/2023 | Medix Staffing Solutions, Inc. (Medix) | \$850,000 | 1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023 | <p>Modificación del Contrato de Servicios de Selección y Dotación Temporal de Personal con Medix. El 21 de junio de 2022, la Junta aprobó tres (3) acuerdos para servicios de reclutamiento y dotación de personal temporal de personal médico con Maxim, Medix y TheKey of California, LLC por un monto de contrato máximo combinado de \$1,300,000. VCBH recibió autorización para un aumento adicional de \$950,000 para un monto máximo de contrato combinado revisado de \$2,250,000 para abordar las vacantes actuales de personal de VCBH y garantizar la provisión continua de servicios para satisfacer las necesidades de los consumidores atendidos por VCBH hasta el final del año fiscal 2022-23 (30 de junio , 2023). También hay un grupo variable existente de \$340,000 que está autorizado para aumentar los máximos del contrato en función de los servicios prestados hasta el final del año fiscal. Dado el aumento combinado aprobado, el acuerdo de Medix se incrementa de \$300,000 a \$850,000 (aumento de \$550,000). Actualmente, la tasa de vacantes de personal de VCBH es del 26,1%. Estos contratistas han demostrado ser una fuente vital de servicios de personal durante la actual escasez de personal. La fuente de financiación es la participación financiera federal de Medi-Cal de Short Doyle (SD/MC FFP), la participación financiera federal de Medi-Cal para medicamentos (DMC-ODS FFP), el fondo general estatal y la realineación de 2011 (Fideicomiso N520-719C) y la realineación de 1991 (Fideicomiso N510-717C) fondos.</p> |

| | | | | |
|-----------|--|-----------|---|---|
| 2/28/2023 | conexión de improvisación de la realidad, inc. | \$399,920 | 1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023 | <p>Séptima Enmienda al Acuerdo con Reality Improv Connection, Inc. para la Prestación de Servicios Relacionados con la Prevención del Uso de Sustancias (SUS).</p> <p>Reality Improv Connection, Inc. ofrece proyectos informativos y educativos para jóvenes, adultos jóvenes y padres. Estos proyectos abordan el consumo de alcohol por menores de edad y en exceso, la conducción bajo los efectos del alcohol, el uso de drogas ilícitas y con receta, y examinan una variedad de disparidades de salud mediante talleres escolares y comunitarios, actuaciones y nuevos medios (podcasts, blogs, noticias electrónicas y texto). Los esfuerzos de promoción de la salud y los medios de comunicación incluyen la supresión de la sobredosis de opioides, las consecuencias del consumo temprano y frecuente de cannabis y los riesgos del vapeo, junto con una variedad de actividades de bienestar mental prosociales y colaborativas, de acuerdo con el Marco de Prevención Estratégica de SAMHSA. En los primeros seis meses del año fiscal 2022-23, Reality Improv Connection, Inc. documentó 4925 jóvenes y adultos jóvenes no duplicados que participaron en contenido de prevención en 248 talleres y presentaciones diferentes. Dando especial atención a aquellos de comunidades escolares con mayores necesidades, Reality Improv Connection, Inc. amplió significativamente el uso de tecnologías interactivas e inmersivas para la prevención del uso de sustancias y la promoción de la salud, grabando 13,414 jugadas de juegos educativos en línea y ayudó a los jóvenes a desarrollar programas digitales. mensajes de salud para llegar a diversas audiencias, utilizando audio y video de alta calidad. La Séptima Enmienda al Acuerdo con Reality Improv Connection, Inc. es por un período de un año (1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023) y representa un aumento de \$101,019 al monto máximo del acuerdo del año fiscal anterior para aumentar los niveles de opioides. los esfuerzos de prevención de sobredosis, especialmente entre las poblaciones vulnerables de jóvenes y adultos jóvenes, agregando nuevos puestos de personal en apoyo de estos esfuerzos. La expansión de la capacidad también incluye: (1) un espacio de estudio de medios digitales nuevo y más grande, (2) asistencia de producción para contenido de audio y video de prevención, y (3) asistencia con la edición, organización y almacenamiento de anuncios de servicio público (PSA) y otros recursos digitales. Además, los fondos complementarios de la Ley del Plan de Rescate Estadounidense para la Prevención y el Tratamiento del Abuso de Sustancias (SABG ARPA) se utilizarán para el apoyo continuo de los servicios en línea, con software actualizado para ofrecer Zoom Webinar y la plataforma interactiva 3-D "BRITeworld"; ayudando a eventos interactivos a gran escala y aumentando el uso de contenido de prevención en todo el condado. La fuente de financiación es la subvención en bloque para el tratamiento y la prevención del abuso de sustancias (SABG) y los fondos de la Ley del Plan de Rescate Estadounidense (ARPA) de SABG.</p> |
|-----------|--|-----------|---|---|

Salud conductual del condado de Ventura

Carta de la Junta Resumen de contratos para Marzo de 2023

| Fecha de la Junta | Contratista | Cantidad | Término | Descripción |
|-------------------|---------------------------|-----------|---|--|
| 3/14/2023 | Ingeniería de Ideas, inc. | \$552,000 | 1 de marzo de 2023 al 30 de junio de 2024 | <p>Acuerdo con Idea Engineering, Inc. para servicios de marketing digital, social y de medios. Durante los últimos diez (10) años, el suicidio se ha convertido en un importante desafío de salud pública, y la prevención del suicidio se ha convertido en una prioridad nacional, estatal y local, especialmente a raíz de la pandemia de COVID-19. En California, las estrategias de prevención incluyen: (1) reducir el acceso a medios letales entre aquellos en riesgo de suicidio; (2) mejorar el acceso y la prestación de servicios de salud mental; y, lo que es más importante, (3) identificar y apoyar a las personas en riesgo a través de campañas de concientización pública. Las campañas en los medios son una estrategia clave para llegar a un gran número de personas a fin de ayudar a comprender y responder de manera efectiva al riesgo. Casi dos tercios de las personas que tienen una enfermedad mental diagnosticable no buscan tratamiento por temor al estigma y la discriminación. Representaciones claras del riesgo de suicidio y cómo los familiares y seres queridos pueden ayudar a contrarrestar los efectos del estigma y acercar a más personas en riesgo a la atención disponible. VCBH está aumentando los esfuerzos para mejorar la conciencia de la comunidad sobre la prevención del suicidio, especialmente entre los grupos de mayor riesgo dentro del condado. En colaboración con las partes interesadas locales, VCBH propone lanzar una campaña de prevención que aproveche los canales de medios de alta visibilidad, incluida la valla publicitaria electrónica en el Ventura Auto Center, los centros comerciales y comerciales locales, las vallas publicitarias móviles, los sistemas de tránsito y las estaciones de radio. La campaña de prevención del suicidio STAY está diseñada para llegar a varios grupos de alto riesgo, incluidos militares y socorristas, LGBTQ+, adolescentes, hombres y mujeres de mediana edad y adultos mayores. Además, la campaña replanteará la conversación sobre el suicidio de una manera accesible para todos los espectadores. Al pedir a las personas que se queden y se acerquen, se otorga un tiempo crítico para que se promulguen los recursos y se salven vidas. El objetivo de la campaña STAY es que las personas se den tiempo y encuentren el apoyo para acabar con su dolor, no con su vida. La fuente de financiación es la Proposición 63 (Ley de Servicios de Salud Mental).</p> |

Las Reglas de teleconferencia de la Ley Brown New Normal (AB 2449) a partir del 1 de marzo de 2023, a menos que se extienda la orden de emergencia.

1. AB 2449 requiere que un quórum de miembros esté físicamente presente. si no hay un quórum físico no hay quórum incluso si otros miembros están teleconferenciando.
2. Los miembros del público pueden participar en persona, por teléfono o por teleconferencia.
3. Un miembro solo puede realizar teleconferencias por "causa justa" divulgada públicamente o en "circunstancias de emergencia" aprobadas por el cuerpo legislativo.
4. Cualquier solicitud de un miembro por causa justificada o circunstancias de emergencia debe dejarse constancia en el acta al comienzo de cada reunión. La ubicación ya no es necesaria.
5. Causa justa
 - a. Una necesidad de cuidado o cuidado de niños (para un niño, padre, abuelo, nieto, hermano, cónyuge o pareja de hecho) que requiere que el miembro participe de forma remota.
 - b. Una enfermedad contagiosa impide que el miembro asista a la reunión en persona.
 - c. Una necesidad relacionada con una discapacidad física o mental definida que no se cubre de otra manera.
 - d. Viajar por asuntos oficiales de Brown Act Bode u otra agencia estatal o local.
- mi. Just Cause se limita a dos instancias por año calendario.
6. Circunstancias de emergencia
 - a. Una emergencia médica física o familiar que impida que un miembro asista personalmente a la reunión. Ninguna otra razón califica.
 - b. No es necesario proporcionar información médica protegida.
 - c. No más de 3 meses consecutivos.
 - d. El organismo de la Ley Brown debe votar para aprobar la circunstancia de emergencia.

Procedimiento

1. Causa justa

- a. Notifique al presidente y al personal lo antes posible. Determinaremos si tenemos quórum físico el viernes por la tarde.
- b. Los miembros pueden hacer solicitudes hasta el comienzo de la reunión.
- C. Proporcione una descripción general de la justificación de la asistencia remota. d. El personal documentará la solicitud.
- mi. No es necesario votar ni tomar medidas.

2. Circunstancias de Emergencia

- a. Notifique al presidente y al personal lo antes posible. b. El miembro debe proporcionar una descripción general (menos de 20 palabras). C. La solicitud se agregará al comienzo de la agenda para su aprobación.

3. Los miembros que asistan virtualmente deben indicar claramente en el registro si cualquier otra persona de 18 años o más está presente y la naturaleza de la relación.

4. Tanto el video como el audio deben estar encendidos durante toda la reunión.

Agenda de muestra

1. Llamada al orden
2. Pasar lista para determinar el quórum físico (si no se levanta la sesión de quórum)
3. Pasar lista de miembros con justa causa a. Indicar
otras personas presentes en la habitación mayores de 18 años
4. Solicitudes de Circunstancias de Emergencia a. El presidente solicita una moción para aprobar la asistencia remota para el presidente y _____ . luego solicita una segunda. Breve descripción dada.
b. El presidente llama a votar para aprobar la solicitud.
5. Aprobación del Orden del Día
- 6.