

JUNTA ASESORA DE SALUD CONDUCTUAL DEL CONDADO DE VENTURA

JUNTA GENERAL

ACTA

septiembre 20, 2021

PRÓXIMA REUNIÓN:

Lunes 18de Octubre de 2021

1:00 p.m. – 3:30 p.m.

REUNIÓN VIRTUAL VÍA ZOOM

Nota: La Junta Asesora de Salud del Comportamiento aún no ha aprobado estas actas. Puede haber adiciones/supresiones o correcciones antes de que el acta sea aceptada en forma definitiva.

Miembros de BHAB presentes

Claudia Armann
Soledad Barragán
Ratan Bhavnani
Nancy Borchard, miembro en general
Gane Brooking
Kevin Clerici
Jesse Finkbeiner
Genevieve Flores-Haro
Comandante James Fryhoff
Janis Gardner, Secretaria
Jerry Harris, Miembro (Presidente) Emérito
Cheryl Heitmann
Carol J. Keavney
Supervisor Matt LaVere
Patricia Mowlavi
Joe S. Ramírez,^{1er} Vicepresidente
Michael Rodriguez, Presidente
Chris Tejeda,^{2o} Vicepresidente
Carol Tomás

Miembros de BHAB ausentes

José Estrada
Jennifer Morrison
Marlen Torres

Otros presentes

Sherri Block, VCMC/Unidad Psiquiátrica para Pacientes Hospitalizados
David Deutsch, Universidad Estatal de Cal-Northridge
Roberta Griego, NAMI Condado de Ventura
Mary Haffner, Grupo Legal Haffner
Melissa Hannah, Padres Unidos
Jeffery Hayden, Consultores hayden
Sue Hughes, Oficina Ejecutiva del Condado
Martha Johnson, Agencia de Atención Médica
Tim Lanquist, Oficina del Sheriff del Condado de Ventura
Chrissy Ortega, Oficina Ejecutiva del Condado
Supervisora Linda Parks
Gina Petrus, Petrus Psychology
Carole Shelton
Mark Stadler, Equipo de Intervención en Crisis
Elizabeth R. Piedra
Lorena Suárez, Homeland Language Services
Tina Wang, Oficina Ejecutiva del Condado
Liz Warren, Red de clientes
Barry Zimmerman, Director de la Agencia de Atención Médica

Gerentes y personal de salud conductual del condado de Ventura (VCBH) presentes

Dr. Sevet Johnson, VCBH Director
Tina Coates, Defensora de los Derechos de los Pacientes
Dra. Loretta Denering, Jefa de la División de Servicios de Uso de Sustancias
Dan Hicks, Gerente de Prevención de Servicios de Uso de Sustancias
Dr. John Schipper, Jefe de la División de Servicios para Adultos
Vickie Poliquin, Asistente Temporal de BHAB

| | DISCUSIÓN/CONCLUSIONES | RECOMENDACIONES/ ACCIONES | RESPONSABLE |
|--------------|---|--|-------------|
| I. | Llamada al pedido El Presidente Rodríguez llamó a la sesión al orden a la 1:03 pm. Joanna Peterson proporcionó detalles específicos sobre cómo los asistentes a la reunión pueden acceder a los servicios de interpretación. | | |
| II. | Pase de lista de miembros de la Junta La Sra. Gardner dirigió la convocatoria de la lista y confirmó que existe un quórum de los miembros de la Junta. | | |
| III. | Bienvenida e Introducciones El Sr. Rodríguez dio la bienvenida a todos, se presentó y pidió que los miembros de BHAB se presentaran brevemente. | | |
| IV. | Aprobación del orden del día El Sr. Rodríguez pidió a la Junta que revisara y aprobara la agenda. La Sra. Gardner se movió para aprobar el programa tal como estaba escrito; La Sra. Armann segunda. La moción para aprobar el orden del día tal como está escrito se aprobó por unanimidad mediante votación nominal. | Un agenda aprobada como escrituraten. M/S/C | |
| V. | Aprobación del Acta El Sr. Rodríguez pidió a la Junta que revisara y aprobara las actas de la reunión del 16 de agosto de 2021. Mr. Harris se movió para aprobar; Ms. Keavney secundado. La Sra. Barragán solicitó una enmienda a las actas relativas a su comentario público en relación con el punto XVIII del orden del día para que dijera: La Sra. Barragán formuló observaciones sobre la necesidad de que el personal hable más despacio y señaló que hay ocasiones en que los miembros de BHAB pueden tener dificultades para acceder a los servicios de interpretación a través de la función Zoom debido a dificultades técnicas. El Dr. Johnson recordó a los asistentes la importancia del comentario de la Sra. Flores-Harode las actas del 16 de agosto que indica que los asistentes deben asegurarse de que sus cuentas de Zoom estén actualizadas para poder acceder a los servicios de interpretación que están disponibles en todas las reuniones. La moción para aprobar el acta en su forma enmendada se aprobó de manera anónima. | Actas de la Junta General aprobadas en su forma enmendada. M/S/C | |
| VI. | Reconocimiento El Sr. Rodríguez presentó un Certificado de Elogio a la Supervisora Linda Parks después de las palabras de felicitación de la Sra. Gardner expresando su agradecimiento por su extenso trabajo y defensa en las áreas de salud mental durante muchos años. El Supervisor de Parques agradeció al BHAB por el reconocimiento y por su trabajo para ayudar a las personas con problemas de salud mental. El Supervisor Matt LaVere y la Sra. Borchard hablaron en reconocimiento a la pasión de la Supervisora Linda Parks por mejorar los servicios de salud mental a lo largo de los años. | | |
| VII. | Comentarios públicos Elizabeth R. Stone hizo un comentario público con respecto a sus preguntas de datos de servicio de la Unidad de Hospitalización Psiquiátrica (UIP) y la Unidad de Estabilización de Crisis (CSU) que compartieron en la reunión general de agosto de BHAB. | | |
| VIII. | Presentación Mark Stadler, Administrador del Programa del Equipo de Intervención en Crisis (CIT) proporcionó una presentación completa y una actualización del Programa CIT. | | |
| IX. | Comentarios del Presidente <ul style="list-style-type: none"> • Impresionado con el espíritu de colaboración de BHAB para trabajar juntos para hacer avanzar los artículos. • Enfatizó la importancia de revisar la atención previa a la crisis al evaluar el Continuo de Atención del Condado bajo la Evaluación de Necesidades propuesta. • Señaló que la Evaluación de Necesidades es una herramienta que se utilizará para mejorar el acceso significativo a los servicios de salud conductual y propondrá la formación de dos grupos de trabajo más adelante en la agenda: uno para revisar y finalizar la carta a la Junta de Supervisores y otro para identificar y estudiar posibles fuentes de financiamiento. | | |

| | | | |
|-------------------|---|--|--|
| <p>X.</p> | <p>Informe del Director</p> <p>Se adjunta una copia de la actualización del Director y los datos de agosto de 2021 sobre los clientes de VCBH servidos y episodios abiertos como referencia.</p> <p>El Sr. Harris preguntó sobre el estado de la solicitud del BHAB a la Junta de Supervisores para establecer un presupuesto del BHAB. El Dr. Johnson informó que el presupuesto de BHAB fue aprobado por VCBH y se proporcionó una carta al Presidente con instrucciones sobre el seguimiento y la gestión del presupuesto.</p> <p>La Sra. Borchard hizo preguntas sobre el financiamiento de puestos de pares a través de la Subvención en Bloque de Salud Mental de \$ 1.5 millones de 4 años, con respecto a la Subvención de \$ 1M para compras de infraestructura para operar las unidades móviles de atención de crisis y los Avisos de información del Departamento de Servicios de Atención Médica. El Dr. Johnson proporcionó respuestas y el Dr. Schipper señaló que está pendiente una respuesta a la solicitud de VCBH para el financiamiento de la Subvención de \$ 1M.</p> <p>La Sra. Gardner preguntó sobre el estado del vehículo del Programa de Innovación en Salud Mental Móvil. El Dr. Johnson informó que las especificaciones y los detalles del programa continúan siendo trabajados por el equipo de MHSA antes de lanzar el programa y el Dr. Schipper señaló que se está preparando una Solicitud de Propuesta para obtener respuestas de los contratistas interesados para el programa.</p> | | |
| <p>XI.</p> | <p>Comentarios y anuncios de los miembros de la junta</p> <p>Sr. Harris:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Voicó sus pensamientos sobre el importante trabajo de la BHAB e instó a la BHAB a solidificar y restablecer la confianza y las relaciones de trabajo positivas y transparentes para el mejoramiento de la comunidad y de aquellos a quienes se sirve. • Expresado preocupación con respecto a Recomendaciones de BHAB que son transmitido a la Junta de Supervisores que se colocan como "Recibir y archivar" en sus órdenes del día y pedirEd que el personal administrativo del Condado proporcione al BHAB una presentación que explique claramente el proceso de revisión para recomendaciones al BOS y solicitó a la Consejería del Condado Dictamen de la regarding Código de Bienestar e Instituciones (WIC) conformidad. <p>Sr. Tejeda:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Habló sobre el contrato de WellPath programado para su revisión en la agenda del 21 de septiembre de la Junta de Supervisores y el tiempo que pasó revisando y aprendiendo más sobre el contrato. Pregunté si sería posible que el BHAB revisara el contrato en "tiempo real" en comparación con el sistema actual de revisión de contratos ya aprobado por la Junta de Supervisores para proporcionar opiniones y comentarios. El Dr. Johnson aclaró que el contrato de WellPath es a través de la oficina del Sheriff para proporcionar servicios de salud mental dentro de las cárceles y no caería bajo la revisión de BHAB. <p>Sra. Flores-Haro:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tomó nota y destacó la publicación de un informe titulado, A Right to Heal: Mental Health in Diverse Communities dirigido por la Red de Salud Panétnica de California (CPEHN), que contrató a la Comisión de Supervisión y Responsabilidad de los Servicios de Salud Mental (MHSoAC) en 2020 para liderar un esfuerzo de 3 años en torno al tema, incluida la organización de sesiones de escucha con grupos estatales. Alentó a los miembros de BHAB a leer el informe que se enviará a los miembros de BHAB. <p>Sra. Heitmann:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se les preguntó sobre el proceso para que los miembros de BHAB presenten sus ideas y cómo se rastrean esas ideas y se colocan en las agendas de BHAB. El Sr. Rodríguez señaló que las ideas se pueden discutir en el Comité Ejecutivo de BHAB para determinar la viabilidad y la ubicación en la agenda de la Asamblea General. Además, señaló la importancia de que los miembros de BHAB tengan una comprensión clara de sus responsabilidades bajo el Código de Bienestar e Instituciones (WIC) relacionadas con las recomendaciones al BOS. <p>El Dr. Johnson proporcionó una aclaración en respuesta a la solicitud de que la administración del Condado proporcionara una presentación al BHAB que describiera el proceso de revisión de las recomendaciones, indicando que el proceso está definido y descrito en el Manual Administrativo del Condado.</p> | | |

| | | | |
|---------------------|---|---|--------------------|
| <p>XII.</p> | <p>Informe de Secretary La Sra. Gardner informó que la asistencia a las reuniones del BHAB es excelente y, en nombre del BHAB, felicitó a su 1er Vicepresidente, el Sr. Tejeda, por su nuevo nombramiento. Señaló que el mandato de otro miembro termina en octubre.</p> <p>La Sra. Gardner señaló que, según los Estatutos, todos los miembros de BHAB están sujetos a unirse a uno de los cuatro Comités permanentes de BHAB e instó a los miembros de BHAB que no se hayan convertido en miembros a que lo hagan a ser activos en el trabajo del Comité y a cumplir con los Estatutos.</p> | | |
| <p>XIII.</p> | <p>Informes del Comité BHAB (enumerados por error en relación con el punto XIV del orden del día – Nuevos asuntos)</p> <p>A. Juventud en Edad de Transición (TAY) (reunión del 26 de agosto) – Joe S. Ramírez, Presidente</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sin embargo, el Comité se reunió sin embargo, no se alcanzó el quórum, por lo que no se abordaron los temas de negocios y no se tomaron medidas. 2. Debido a la falta de quórum en las últimas dos reuniones del Comité, el establecimiento de metas alcanzables para el año fiscal se ha retrasado. 3. Se ha elaborado un plan para encuestar a los miembros del Comité antes de la próxima reunión del Comité a fin de preguntar sobre la falta de asistencia de los miembros. 4. La fecha y/o hora puede necesitar cambios para mejorar la asistencia. <p>B. Comité de Servicios para Adultos (reunión del 2 de septiembre) – Gane Brooking, Copresidente</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se proporcionó información desde la cárcel sobre sus salas de seguridad. 2. Peter Schreiner, Administrador de la Clínica de Adultos Mayores, proporcionó una presentación sobre el programa de Adultos Mayores. <p>Comité de Prevención (reunión del 14 de septiembre) – Janis Gardner, Copresidenta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jeanne Spencer de Idea Engineering realizó una presentación titulada "Prevención del suicidio – Campaña de divulgación de VCBH", señalando que Idea Engineering ayuda a crear e implementar numerosas campañas de medios para VCBH. 2. Mencionó los 1,251 esfuerzos de reversión de sobredosis con naloxona y el Programa de no sobredosis. 3. Un miembro del Comité comentó sobre el contrato para el Memorando de Entendimiento entre VCBH y la Universidad Estatal de California en las Islas del Canal preguntando quién proporciona servicios psicológicos garantizados a los estudiantes, ya sea VCBH o CSUCI y qué implica el esfuerzo de colaboración. La Sra. Gardner pide que la CVSP proporcione una respuesta a la pregunta del miembro del Comité. | <p>VCBH a la respuesta con una respuesta a una pregunta de contratos.</p> | <p>Terri Yáñez</p> |
| <p>XIV.</p> | <p>Nuevos asuntos (debido a un error con los puntos del orden del día, los nuevos asuntos comenzaron con el punto D.)</p> <p>D. Establecer un grupo de trabajo para revisar y finalizar la carta de la Junta de Supervisores para la Solicitud de Propuesta de Evaluación Integral de Necesidades (RFP) para la Revisión de BHAB el 18 de octubre</p> <p>El Sr. Rodríguez señaló que presentó un proyecto de carta de la Junta al Comité Ejecutivo para ser revisado y recomendó que se formara un grupo de trabajo para revisar y finalizar el borrador para la revisión y acción de la BHAB en su reunión general del 18 de octubre. El Sr. Rodríguez informó que presidiría el Grupo de Trabajo e invitaría a un máximo de cuatro miembros del BHAB interesados en formar parte del Grupo de Trabajo. El Sr. Tejeda, la Sra. Borchard, la Sra. Gardner y el Sr. Bhavnani se ofrecieron como voluntarios para el Grupo de Trabajo. El Sr. Rodríguez señaló que coordinará una fecha para que el Grupo de Trabajo se reúna antes de la Asamblea General del 18 de octubre.</p> <p>Establecer un grupo de trabajo para estudiar e identificar fuentes de financiación para la evaluación integral de las necesidades</p> <p>El Sr. Rodríguez explicó que entiende que ni el BOS ni el VCBH están obligados por ninguna de las sugerencias del Grupo de Trabajo sobre posibles fuentes de financiación, sin embargo, el suministro de posibles fuentes de financiación podría aumentar la probabilidad de llevar a cabo la evaluación de las necesidades y ayudará con el proceso de aprobación. La Sra. Armann, la Sra. Gardner, la Sra. Brooking, la Sra. Keavney y la Sra. Heitmann se ofrecieron como voluntarias para el Grupo de Trabajo y la Sra. Armann aceptó ser su Presidenta.</p> <p>F. Anuncios</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sra. Gardner: | | |

| | | | |
|-------|---|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • NAMI celebrará su 40 aniversario el sábado 9^{de} octubre en persona en Camarillo Grove Park de 11:30 a.m. a 3:30 p.m. • La Oficina de Educación del Condado de Ventura organizará una Conferencia juvenil de Salud Mental Abrazando el Cambio y la Transformación para los grados 9 a 12. Fecha y detalles a seguir. • California está lanzando una línea directa "988" para crisis de salud mental, señalando que VCBH también tiene sus números de línea directa de crisis y suicidio disponibles. • Reserva la fecha el 25 de octubre para el evento virtual Noche en Oaxaca que celebra los 20 años del Proyecto Organizador Comunitario Mixteco Indígena (MICOP). Póngase en contacto con MICOP a través de la web en https://mixteco.org/ si está interesado en asistir. • El Departamento de Servicios de Atención Médica organizará una sesión pública de escucha del Proyecto de Infraestructura Continua de Salud conductual, que incluirá condados, organizaciones tribales, sin fines de lucro y con fines de lucro. Envíe un correo electrónico a la Sra. Gardner para obtener el enlace para unirse si está interesado. <p>G. Solicitudes de presentación El Sr. Harris solicitó una presentación del personal administrativo del Condado sobre el proceso utilizado para presentar las recomendaciones del BHAB a la Junta de Supervisores.</p> <p>Recomendaciones del Premio de Reconocimiento Ninguno.</p> | | |
| XV. | <p>Contratos No se revisaron los contratos debido a que la Junta de Supervisores estaba a oscuras en agosto.</p> | | |
| XVI. | <p>Comentarios públicos Elizabeth R. Stone hizo un comentario público anunciando que había respondido a una Solicitud de Propuesta basada en su trabajo en el Programa de Alcance para Personas sin Hogar dentro del área del centro de Ventura y que el Programa recibió una Subvención del Departamento de Servicios de Atención Médica para una expansión de 18 meses para la capacitación e incorporación de trabajadores pares para apoyar a las personas que han experimentado la falta de vivienda. han tenido interacción con el sistema de justicia penal y para los servicios de salud mental y abuso de sustancias. Ella se ofreció a proporcionar una breve presentación y actualización al BHAB con respecto a la fuerza laboral de servicios de pares y el Sr. Rodríguez le pidió que le proporcionara información detallada sobre su actualización propuesta.</p> <p>El Sr. Harris señaló que Jerry Weaver le envió un comentario público que indicó que no pasó por BHABAdmin. El Sr. Harris remitió el tema al Sr. Rodríguez y pidió que se leyera en la próxima Reunión General. El Sr. Rodríguez señaló la recepción del correo electrónico y planeará que se lea en la próxima Asamblea General. El Sr. Harris señaló que el Sr. Weaver también declaró que tiene problemas de audición y que puede necesitar adaptaciones en las reuniones de BHAB. El Sr. Rodríguez y el Dr. Johnson informaron que las adaptaciones están disponibles y deben solicitarse a través de VCBH.</p> | | |
| XVII. | <p>Aplazar Se levanta la sesión a las 15:30horas.</p> | | |

Asistencia a la Reunión General de la Junta Asesora de Salud del Comportamiento

| 2021-22 | Letra chica | Miembros | July | Aug | Sept | Oct | Nov | Dec | Jan | Feb | Mar | Apr | May | June |
|---|---------------------|------------------------|------|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| District 1 | 3/11/21 – 3/10/24 | Claudia Armann | e | X | X | | | | | | | | | |
| District 5 | 9/15/20 – 9/15/23 | Soledad Barragán | e | X | X | | | | | | | | | |
| District 2 | 2/24/19 – 2/23/22 | Ratan Bhavnani | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 3 | 1/26/21 – 1/26/24 | Nancy Borchard | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 3 | 1/13/19 – 1/12/22 | Gane Brooking | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 1 | 10/7/21 – 10/6/24 | Kevin Clerici | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 5 | 3/23/21 – 3/22/24 | Jose Estrada | X | X | | | | | | | | | | |
| District 4 | 10/14/21 - 10/13/24 | Jesse Finkbeiner | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 1 | 4/27/21 – 4/26/24 | Genevieve Flores-Haro | X | X | X | | | | | | | | | |
| LE | 9/10/19 – 9/10/22 | Cmdr. James Fryhoff | e | X | X | | | | | | | | | |
| District 3 | 4/15/21 – 4/14/24 | Janis Gardner | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 4 | 9/17/19 – 9/17/22 | Jerry Harris | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 1 | 5/11/21 – 5/10/24 | Cheryl Heitmann | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 2 | 7/21/20 – 1/7/22 | Carol J. Keavney | X | X | X | | | | | | | | | |
| BOS | 1/1/21 – 12/31/21 | Supervisor Matt LaVere | X | e | X | | | | | | | | | |
| District 4 | 2/9/21 – 2/9/24 | Jennifer Morrison | X | X | e | | | | | | | | | |
| District 2 | 3/15/20 – 3/15/23 | Patricia Mowlavi | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 3 | 12/1/20 – 12/1/23 | Joe S. Ramirez | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 5 | 1/25/20 – 1/24/23 | Michael Rodriguez | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 4 | 9/18/21 – 9/17/24 | Christopher Tejeda | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 2 | 9/17/19 – 9/16/22 | Carol Thomas | X | X | X | | | | | | | | | |
| District 5 | 1/11/20 – 1/24/23 | Marlen Torres | e | X | | | | | | | | | | |
| Optional: Practicing Psychiatrist | | VACANT | | | | | | | | | | | | |

presente = X

- Districto 1: Supervisor LaVere
- Districto 2: Parques supervisores
- Districto 3: Supervisor Long
- Districto 4: Supervisor Huber
- Districto 5: Supervisor Ramírez

Aplicación de la ley del Condado
de Ventura
Equipo de Intervención en Crisis



Administrador del programa Mark Stadler
Asistente de programa Scott Walker



VENTURA COUNTY
BEHAVIORAL HEALTH



NAMI
National Alliance on Mental Illness

Ventura
County



Hillmont Psychiatric Center



Ventura County Law Enforcement's Crisis Intervention Team

CIT del Condado de Ventura

- **Agencias que apoyan financieramente el programa**
- Oficina del Alguacil (ciudades contratadas y no incorporadas)
- Ventura PD
- Paladio de Oxnard
- Puerto Hueneme PD
- Santa Paula PD
- Pd del valle de Simi
- Salud conductual del Condado de Ventura

- **Agencias que son socios**
 - NAMI
 - CSUCI PD, Colegios Comunitarios
 - Fuego, AMR
 - Base Naval Condado de Ventura
 - CHP, Parques Estatales, Lago Casitas
 - Investigadores del Fiscal de Distrito
 - FBI



Historia del CIT

- Memphis, 1988
 - Oficial involucrado en tiroteos
- Condado de Ventura, antes de 2001
 - Factores únicos de nuestra comunidad
 - Cierre del Hospital Estatal
 - Buen tiempo
 - Servicios
 - Tiroteos de oficiales involucrados
 - Demandas
 - PTSD



Declaración de Objetivos

La misión del programa VC CIT es desarrollar asociaciones con consumidores de salud mental y sus familiares, y otras agencias y organizaciones.

Los oficiales de CIT responderán a las personas que están en crisis como resultado de un trastorno de salud mental y evaluarán y ayudarán a esas personas de la manera más efectiva y compasiva posible.



Declaración de Política

Es política de las agencias de aplicación de la ley del Condado de Ventura utilizar oficiales de CIT en llamadas de servicio que involucren a personas con enfermedades mentales conocidas o sospechosas cuando el oficial (s) están disponibles y las circunstancias son apropiadas.



Aplicación de la ley

- De-escalate crisis situations.
- Reducir la necesidad de uso de la fuerza.
- Reducir el uso de la cárcel.
- Disminuir la reincidencia.
- Facilitar el empoderamiento de las personas con enfermedades mentales mediante el aumento de su autosuficiencia legal y comportamientos que mejoran la salud.

Llamadas de Servicio

- Quién es la mejor persona para responder en una crisis de salud mental?
 - **Bombero?**
 - **Paramédico?**
 - **Trabajador de salud mental (terapeuta, médico, etc.)?**
 - **Policía?**
- La realidad es que el oficial de policía está disponible 24/7, llega a la escena primero, y puede manejar a alguien que está agresivamente fuera de control.

Por qué entrenar a la policía?

- 1. Es lo correcto**
- 2. Los socorristas pueden evaluar y estabilizar**
- 3. Desmitificar las enfermedades mentales y reducir la ansiedad**
- 4. Enséñeles a conectar a las personas con los recursos**
- 5. Disponibilidad limitada del equipo de crisis**

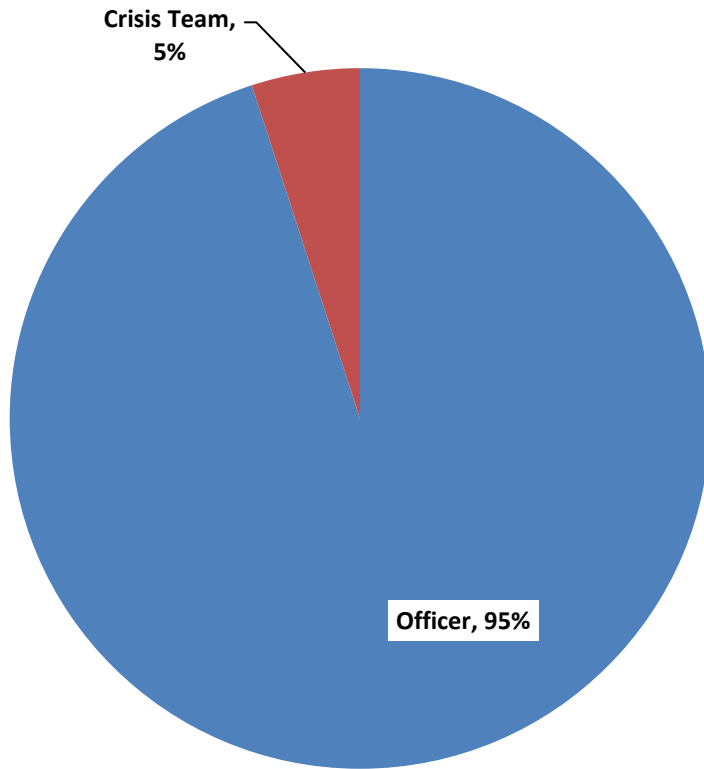


Estadística

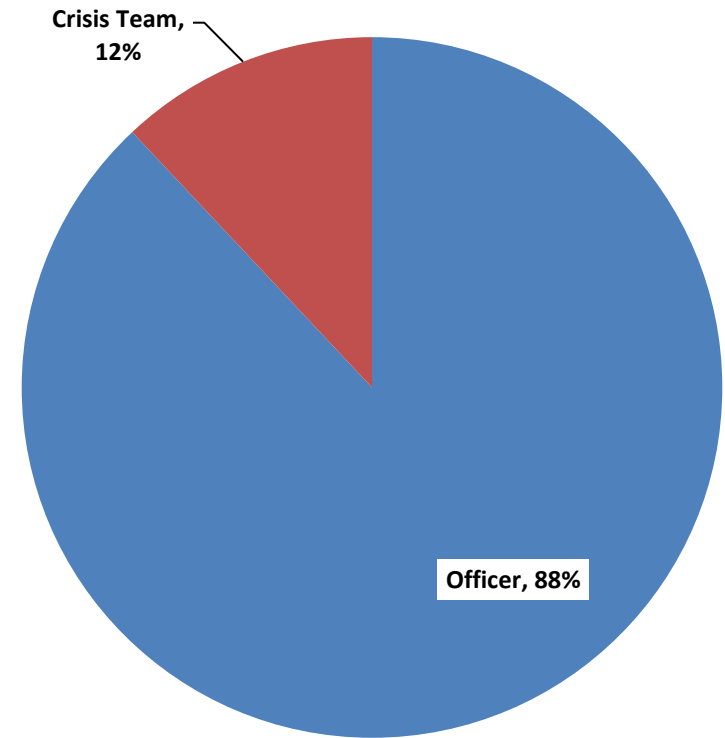


Crisis de Salud Mental 911 Llamadas

PRIMER AÑO



SEGUNDO AÑO



Qué tan prevalente es enfermedad mental en nuestro condado?

NIMH estima que el 4.2% de la población estadounidense tiene una enfermedad mental grave.

Aprox. 854.223 residentes en 2017

NIMH estima que casi 1 de cada 5 estadounidenses sufrirá de alguna forma de enfermedad mental en su vida. = 170.845



PRISONS AND JAILS



1 IN 5 PEOPLE HELD IN AMERICA'S PRISONS AND JAILS HAS A RECENT HISTORY OF MENTAL ILLNESS

7 IN 10 YOUTH IN THE JUVENILE JUSTICE SYSTEMS HAVE AT LEAST ONE MENTAL HEALTH DISORDER



Tiroteos de oficiales involucrados

- **“Las personas con enfermedades mentales no tratadas tienen 16 veces más probabilidades de morir durante un encuentro policial”.**
- **- Treatment Advocacy Center, diciembre de 2015**
- **Personas con enfermedades mentales tienen 16 veces más probabilidades de morir durante un encuentro policial”.**
- **- Treatment Advocacy Center, diciembre de 2015**

**Los oficiales contactan a
aproximadamente 1500 adultos con
problemas de salud mental en un año**

...



y 350 niños

Cada 24 horas en
Condado de Ventura (Condado de
Ventura)

Aplicación de la ley
será...

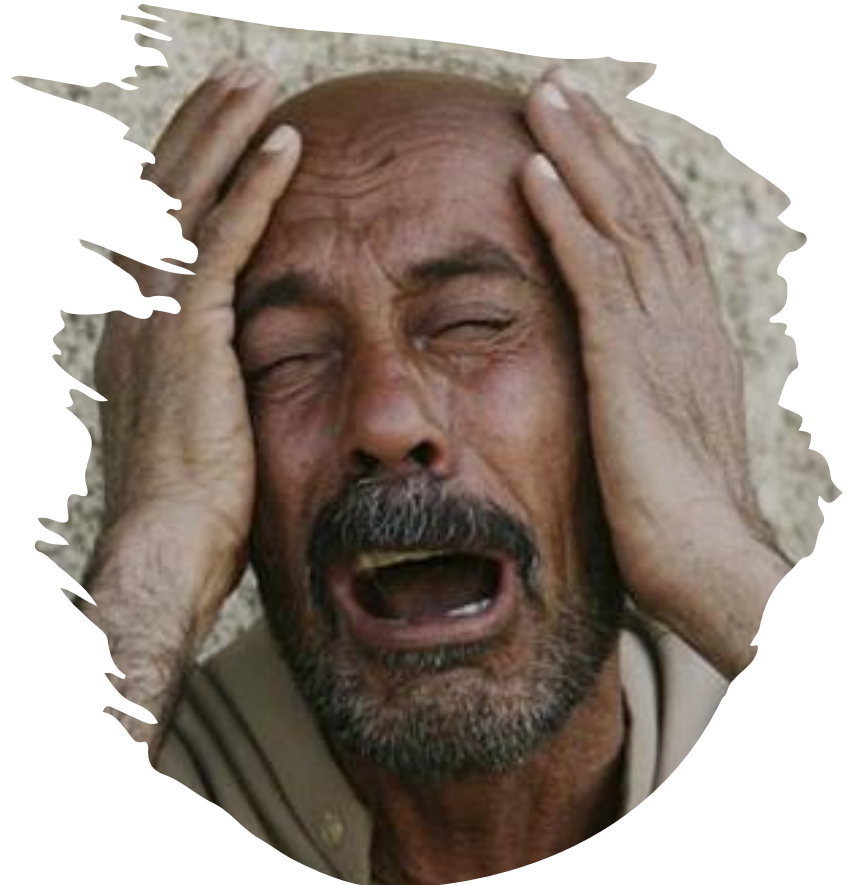
- Póngase en contacto con 4 adultos en una crisis de salud mental
- Contacto 1 Niño en una crisis de salud mental
- Lleve 3 de los anteriores a un hospital para necesidades psiquiátricas



24

Cuáles son los comportamientos más comunes relacionados con la crisis?

- **Charla Suicida (41%)**
- Estado de ánimo severo, deprimido, llanto
- Ansiedad
- Comportamiento extraño
- Agitación y estimulación
- Pensamiento/discurso absurdo e ilógico

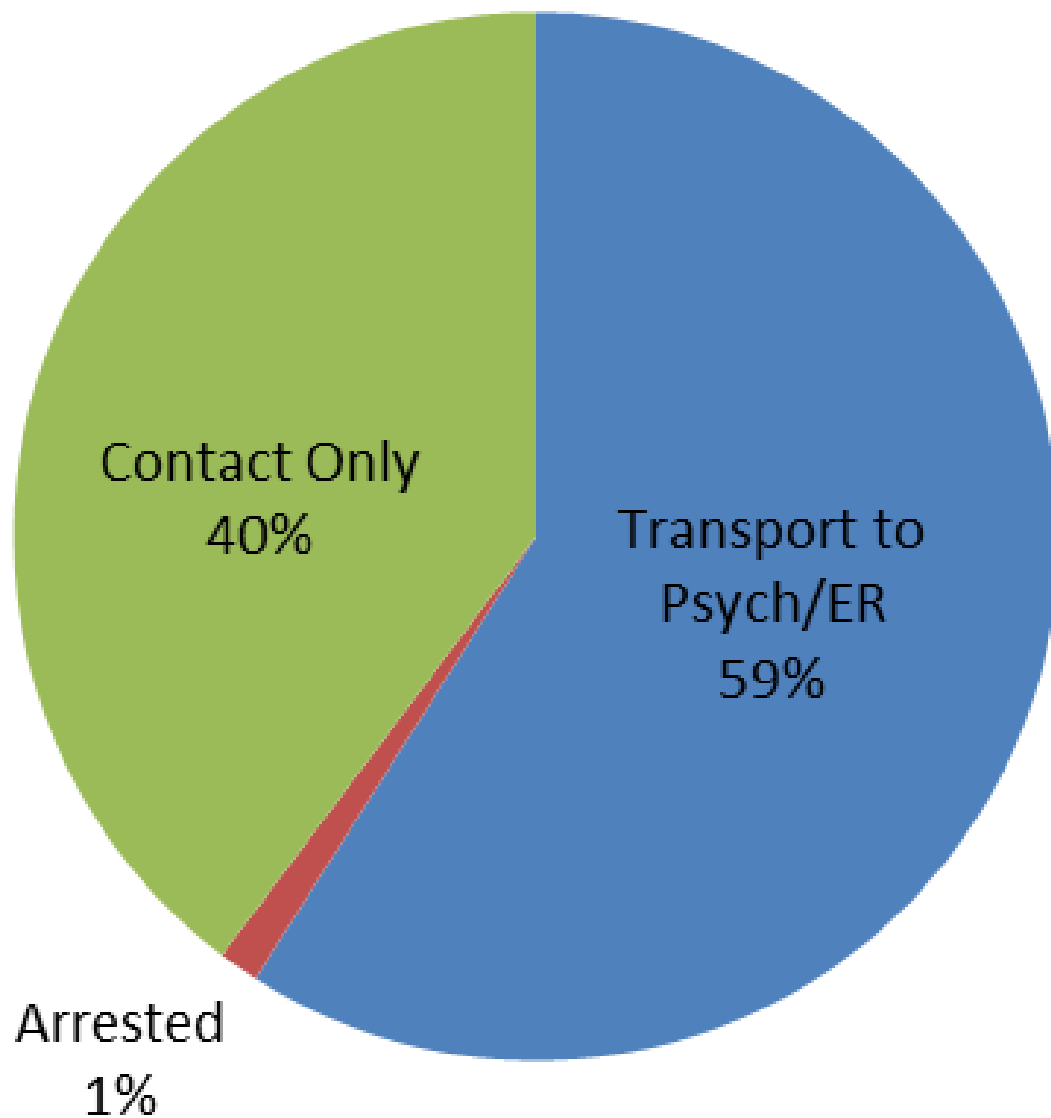


Cuéntanos más sobre la persona en crisis

- El 15% son personas sin hogar
- El 10% de las personas en crisis tienen un arma
 - La mayoría son armas afiladas/ de filo(cuchillo, navaja, tijeras)



Qué sucede
después de que
un oficial
contacta a
alguien con una
enfermedad
mental?



Qué califica para un 5150 / 5585?

- Peligro para uno mismo
- Peligro para los demás
- Gravemente discapacitados
 - Comida, Refugio, Ropa debido a una enfermedad mental
- Son realmente 72 horas?
 - Aplicación
 - Reevaluación por el profesional de MH
 - Conversión voluntaria
- Transporte a ER***





Cuándo considera un oficial hacer un arresto de alguien que tiene una enfermedad mental?

- Conoce el oficial el historial de salud mental?
- Infracción, Delito menor, Delito grave
- Delitos graves (por ejemplo, agresión) que resultan en lesiones
- Deseo de la víctima de ser enjuiciada
- Uso de un arma
- Semejanza de que el comportamiento se repetirá en el futuro inmediato si se libera
- Disponibilidad de servicios de salud mental

Acciones de los oficiales

- **El 88%** de los contactos resultan en verbalización solamente versus uso de la fuerza
 - Los oficiales del CIT son menos propensos a usar la fuerza, y ...
 - **Aprox. 3 veces más probabilidades de tener "solo contacto"**
 - **Aprox. 2 veces menos probabilidades de usar la cárcel**





CIT Academy Stats

- Las Academias CIT son clases de 40 horas
- Celebrado 2-3 veces al año
- 50 alumnos máximo por clase
- 54 Academias CIT desde 2001
- 1900+ entrenados desde 2001
- >90% de los oficiales de patrulla
- 50% del personal de custodia
- 76% de TODOS los oficiales
- 67% de los despachadores
- Clase 55 24-29 de mayo de 2021 (17 de Centros de Custodia)

Se necesitan hasta 75 instructores/voluntarios por clase

Crisis Intervention Team (CIT) Academy #55: May 24th-28th, 2021

(Schedule as of 5/18/2021)

Location: Sheriff Training Center (106 Durley Ave., Camarillo 93010) - Classroom #2

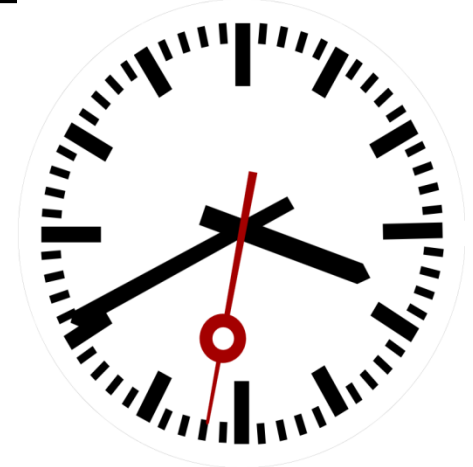
| | MONDAY 5/24 | TUESDAY 5/25 | WEDNESDAY 5/26 | THURSDAY 5/27 | FRIDAY 5/28 |
|----------|--|--|---|---|--|
| LE O/D | VCSO Sgt. Daniel Gonzales | Cmdr. Varner / NBVC Sgt. Garcia | VCSO Sgt. Pat Ruby | <i>vacant</i> | |
| MH O/D | Rebecca Carpenter | Rebecca Carpenter | Rebecca Carpenter | Rebecca Carpenter | |
| 8 : 0 0 | 8:00 - 8:30 Introduction VCSO Sheriff Bill Ayub | 8:00 - 9:00 Military & Veterans Chrystal Crawford 146th Airlift Wing | 8:00 - 10:00 Psychosis, Mood, and Personality Disorders CIT Prog. Asst. Scott Walker | 8:00 - 8:15 Prior Day Debrief | 8:00 - 12:00 Scenario Testing |
| 9 : 0 0 | 8:30 - 9:15 Course Overview CIT Prog. Admin. Mark Stadler CIT Prog. Asst. Scott Walker | 9:00 - 10:00 Officer Involved Incident SPPD Cmdr. Scott Varner | or De-Escalation #3 FOS Scenarios/Group Work BRING BELTS | 8:15 - 8:45 Group Projects Student Presentations | |
| | 9:15-9:45 Bias & Discrimination Regan Mew | | | 8:45 - 9:45 Suicide Intervention Rebecca Carpenter Kaj Swanson | |
| 10 : 0 0 | 9:45 - 11:15 NAMI / Consumer National Alliance on Mental Illness In Our Own Voice (IOOV) Cultural Component Kimberly Quinn-Colvin @ 9:45 Patricia "Patti" Pape @ 10:45 | 10:00 - 10:45 Officer Wellness Shane Norwood | 10:00 - 12:00 Psychosis, Mood, and Personality Disorders CIT Prog. Asst. Scott Walker | 10:00 - 10:30 Group Activity 5150 Tabletop Scenarios / Videos | |
| 11 : 0 0 | 11:15 - 11:45 Group Activity | 10:45 - 11:45 Post Traumatic Stress Ret. OPD Sgt. Jeff McGreevy | or De-Escalation #3 FOS Scenarios/Group Work BRING BELTS | 10:30 - 11:30 De-Escalation #4 VPD Det. Alyse Quiroz VPD Det. Stephanie Avila | |
| | 11:45 - 12:00 Morning Debrief | 11:45 - 12:00 Morning Debrief | | 11:30-11:45 Vista Del Mar Hosp. | 11:45 - 12:00 Morning Debrief |
| LE O/D | 12 - 1 LUNCH on your own | 12 - 1 LUNCH on your own | 12 - 1 LUNCH on your own | 12 - 1 LUNCH on your own | 12 - 1 LUNCH on your own |
| MH O/D | <i>vacant</i> | OPD Ofc. David Castillo | VCSO Sgt. Greg Cadman | SVPD Sgt. Frank Panza | VCSO Sgt. Pat Ruby |
| 1 : 0 0 | Rebecca Carpenter | Rebecca Carpenter | Rebecca Carpenter | Rebecca Carpenter | Rebecca Carpenter |
| 2 : 0 0 | 1:00 - 1:45 VCBH Services STAR & Crisis Team: Dr. Boscarelli RISE & Assist: Felicia Skaggs | 1:00 - 1:15 Group Activity | 1:00 - 1:15 Scenario Debrief | 1:00 - 2:00 Officer Panel VCSO Sgt. Jason Cantrall VCSO Sr. Dep. Virginia Tinoco | 1:00 - 1:15 Scenario Debrief |
| | 1:45 - 3:15 Traumatic Brain Injuries (TBI) Mike and Bill Yarnall, and VCSO Dep. Nick Gildroy, and Lisa Morris observing | 1:15 - 2:15 Neurocognitive Disorders Dementia, Alzheimers, etc. Dr. Erik Lande | 1:15 - 3:00 Developmental Disabilities Tri-Counties Regional Ctr. overview Dr. Steven Graff Guest Speakers @ 2:30 Bill & Lee Burke, and Carly Fulgham | 2:00 - 2:30 LE & Homelessness VCSO Dep. Josh Richter | 1:15 - 2:15 Weapon Prohibition Emily Gardner, County Counsel and VCSO Sgt. Chris Zapata |
| 3 : 0 0 | 3:15 - 3:30 BI Center (Chrissy) | 2:15 - 2:45 Adult Protective Svcs APS Worker Joanne Giacopuzzi | 3:00 - 5:00 5150 W&I Basics Tina Coates | 2:30 - 3:30 Psych Meds and Substance Abuse Dr. Joseph Vlaskovits | 2:15-2:30 Firearm Tidbits (Walker) |
| 4 : 0 0 | 3:30 - 4:45 De-Escalation #1 CIT Prog. Admin. Mark Stadler | 2:45 - 3:45 Youth Mental Health Dr. Kathleen Van Antwerp and Senta Green VCBH Y&F observing | | 3:30 - 4:30 Suicide-By-Cop CIT Prog. Admin. Mark Stadler | 2:30 - 2:45 Children's CSU 2:45 - 3:00 TAY Tunnel (Anthony) 3:00 - 3:15 LGBTQ+ (Michelle) 3:15 - 3:30 CONREP (Walker) |
| | 4:45 - 5:00 Afternoon Debrief | 3:45 - 4:45 De-Escalation #2 OPD Sr. Ofc. Mike Wood | | 4:30 - 4:45 Scenario Prep | 3:30 - 3:45 Afternoon Debrief |
| | | 4:45 - 5:00 Afternoon Debrief | | 4:45 - 5:00 Afternoon Debrief | 3:45 - 5:00 Conclusion Written Test Evaluations Graduation |

Definición de desescalada (CA-POST 2019)

La desescalada es el proceso de utilizar estrategias y técnicas destinadas a disminuir la intensidad de una situación.

Técnicas de intervención en crisis

- Tiempo y Espacio
- Comportamiento humano
 - Teoría de Maslow
 - Lucha, huida, congelación o apaciguamiento
- Técnicas de escucha activa
- Reducir los estímulos excesivos
- Alcance para pequeñas metas concretas
 - Usar estrategias de ganar-ganar





Otros entrenamientos

- Formación básica de la Academia MIDD
 - Uso de la fuerza/desescalada
 - OIS
- Actualización/actualización de CIT de 8 horas
- Capacitación sobre autismo de 4 horas
- Capacitación informativa



Qué es la desconexión táctica?

La desconexión es la decisión táctica de;

- Salir
- Retrasar contacto
- Demorar la custodia
- Planifique la re-participación en un momento futuro

Esta táctica debe considerarse cuando un oficial cree razonablemente que el contacto continuo puede resultar en un riesgo irrazonable para la persona en crisis, el público y / o los miembros de esta agencia.

*“Así que si sé
que alguien
está
experimentan
do una crisis
de salud
mental... qué
debo hacer?”*

En busca de ayuda:

211 and 1-866-998-2243

- Pensamientos suicidas PERO ningn plan suicida:

1-877-727-4747 or 1-800-273-8255 (best for Vets)

•Suicidal thoughts & plan, BUT not imminent:

1-866-998-2243

•Imminent plans to hurt themselves:

911, pregunte por un oficial capacitado por CIT

Programa CIT del Condado de Ventura

Para preguntas generales
acerca de la llamada del programa:

(805) 383-4806

VenturaCo.CIT@ventura.org



SALUD CONDUCTUAL DEL CONDADO DE VENTURA

Cientes atendidos
Episodios abiertos en agosto
de 2021 a partir del
09/15/2021

| Todo VCBH | Programas de tratamiento de VCBH |
|--|---|
| SUS - Condado y Contratista MH Adulto - Condado y Contratista MH Y&F - Condado y Contratista ESTRELLA VCBH Crisis de adultos | Condado y Contratista Incluye ambulatorios y residenciales |

**Solo clientes inscritos en VCBH

| | Grupo del Programa VCBH | | | | | | | |
|---|-------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------|-------------------|-----------|-----------|
| | Todo VCBH | SUS | MH Adulto | MH Juventud y Familia | ESTRELLA VCBH | Crisis de adultos | CSU** | UIP** |
| Total de clientes con episodio abierto | 11,435 | 1,217 | 5,751 | 3,879 | 956 | 726 | 41 | 47 |

**Solo clientes inscritos en VCBH

| Total de clientes con episodio abierto Grupo de edad * | Grupo del Programa VCBH | | | | | | | |
|---|-------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------|-------------------|-----------|-----------|
| | Todo VCBH | SUS | MH Adulto | MH Juventud y Familia | ESTRELLA VCBH | Crisis de adultos | CSU** | UIP** |
| 0-15 | 2,805 | 14 | | 2,655 | 198 | 53 | | |
| 16-25 | 2,153 | 212 | 735 | 1,102 | 209 | 135 | 7 | 6 |
| 26-59 | 5,222 | 932 | 3,929 | 122 | 496 | 419 | 31 | 34 |
| 60+ | 1,255 | 59 | 1,087 | | 53 | 119 | 3 | 7 |
| Total general | 11,435 | 1,217 | 5,751 | 3,879 | 956 | 726 | 41 | 47 |

* Edad del cliente al 31 de agosto de 2021

**Solo clientes inscritos en VCBH

| Total de clientes con episodio abierto Idioma preferido | Grupo del Programa VCBH | | | | | | | |
|--|-------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------|-------------------|-----------|-----------|
| | Todo VCBH | SUS | MH Adulto | MH Juventud y Familia | ESTRELLA VCBH | Crisis de adultos | CSU** | UIP** |
| Inglés | 9,999 | 1,145 | 5,036 | 3,336 | 824 | 655 | 38 | 44 |
| Español | 1,139 | 60 | 551 | 475 | 99 | 30 | 2 | 3 |
| Otro | 100 | 4 | 70 | 18 | 10 | 8 | 1 | |
| Desconocido / No reportado | 196 | 8 | 94 | 49 | 23 | 33 | | |
| Hebreo | 1 | | | 1 | | | | |
| Total general | 11,435 | 1,217 | 5,751 | 3,879 | 956 | 726 | 41 | 47 |

**Solo clientes inscritos en VCBH

| Total de clientes con episodio abierto | Grupo del Programa VCBH | | | | | | | |
|--|-------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------|-------------------|-----------|-----------|
| | Todo VCBH | SUS | MH Adulto | MH Juventud y Familia | ESTRELLA VCBH | Crisis de adultos | CSU** | UIP** |
| Origen étnico | | | | | | | | |
| Latinx | 5,799 | 637 | 2,527 | 2,486 | 477 | 229 | 18 | 22 |
| No Latinos | 4,238 | 440 | 2,761 | 871 | 320 | 282 | 21 | 22 |
| Desconocido / No reportado | 1,398 | 140 | 463 | 522 | 159 | 215 | 2 | 3 |
| Total general | 11,435 | 1,217 | 5,751 | 3,879 | 956 | 726 | 41 | 47 |

**Solo clientes inscritos en VCBH

| Total de clientes atendidos en cada ubicación *** | Grupo del Programa VCBH | | | | | | | |
|---|-------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------|-------------------|-----------|-----------|
| | Todo VCBH | SUS | MH Adulto | MH Juventud y Familia | ESTRELLA VCBH | Crisis de adultos | CSU** | UIP** |
| Ubicación del servicio del programa | | | | | | | | |
| CAMARILLO | 585 | | 103 | 483 | | | | |
| FILLMORE | 141 | 48 | | 95 | | | | |
| MOORPARK | 19 | | | 19 | | | | |
| OXNARD | 6,144 | 1,004 | 2,794 | 1,346 | 934 | 706 | | |
| SANTA PAULA | 749 | | 484 | 266 | | | | |
| VALLE DE SIMI | 1,237 | 79 | 725 | 458 | | | | |
| MIL ROBLES | 1,261 | 43 | 877 | 354 | | | | |
| VENTURA | 2,366 | 75 | 1,171 | 1,141 | | | 32 | 47 |
| Fuera del Condado de Ventura (Contratista) | 199 | 169 | 24 | 6 | | | | |
| Total general | 12,701 | 1,418 | 6,178 | 4,168 | 934 | 706 | 32 | 47 |

Los clientes pueden ser contados en múltiples ubicaciones