

JUNTA ASESORA DE SALUD CONDUCTUAL DEL CONDADO DE VENTURA

JUNTA GENERAL

ACTA

agosto 15, 2022

PRÓXIMA REUNIÓN:

Lunes 19 de Septiembre de 2022

1:00 p.m. – 3:30 p.m.

REUNIÓN PRESENCIAL Y VIRTUAL A TRAVÉS DE 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
Nancy Borchard,^{2ª} Vicepresidenta
Kevin Clerici
Genevieve Flores-Haro
Janis Gardner, Secretaria
Jerry Harris
Cheryl Heitmann
Carol J. Keavney
Michael Rodriguez, Presidente
Elizabeth R. Stone, miembro en general
Chris Tejada,^{1er} Vicepresidente
Liz Warren

Miembros de BHAB ausentes

Gane Brooking
Comandante James Fryhoff
Supv. Matt LaVere
Jennifer Morrison
Patricia Mowlavi
Carol Tomás
Marlen Torres

Otros presentes

Ratan Bhavnani, voluntario de NAMI
Sherri Block, VCMC/Unidad Psiquiátrica para Pacientes Hospitaliza
Ronna Bright, Oficina del Sheriff del Condado de Ventura
Roberta Griego, NAMI Condado de Ventura
Mary Haffner, Grupo Legal Haffner
Melissa Hannah, Padres y cuidadores para el bienestar
Priscila Hazrun, Homeland Language Services
Sue Hughes, Oficina Ejecutiva del Condado
Justin Nguyen, Sistema de Salud Conmemorativo Comunitario
Erin Olivera, VCMC/Unidad Psiquiátrica para Pacientes Hospitalizados
Timothy Ragan, Oficina del Sheriff del Condado de Ventura
Carole Shelton, Rainbow Connection
Lorena Suárez, Homeland Language Services
Dr. Joseph C. Vlaskovits, Community Memorial Health System
Scott Walker, Equipo de Intervención en Crisis
Tina Wang, Oficina Ejecutiva del Condado
Barry Zimmerman, Director de la Agencia de Atención Médica

Gerentes y personal de salud conductual del condado de Ventura (VC presentes

Dra. Loretta Denering, Subdirectora
Patricia Alamillo, Asistente de Gestión/Ingeniera de Zoom
Cheryl Fox, Jefa de la División de Servicios para Jóvenes y Familias
Dan Hicks, Gerente de Prevención de Salud Conductual
Joanna Peterson, Asistente de Gestión/Ingeniera de Zoom
Dr. Jamie Rotnofsky, Gerente Senior de Salud Conductual de MHSA
Cynthia Salas, Oficina de Equidad en Salud y Diversidad Cultural, Equidad Gerente de Servicios
Sara Sánchez, Jefa de la División de Servicios de Acceso y Alcance
Dr. John Schipper, Jefe de la División de Servicios para Adultos
Vickie Poliquin, Asistente de BHAB

	DISCUSIÓN/CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES/ ACCIONES	RESPONSABLE
I.	<p>Llamada al pedido El Presidente Rodríguez declaró abierta la sesión a la 13:013 horas. Joanna Peterson proporcionó instrucciones detalladas sobre cómo acceder a los servicios de interpretación.</p> <p>El Sr. Rodríguez se dirigió a todos los miembros del personal de BHAB, VCBH, personal del Condado y miembros del público con respecto a la trágica pérdida de la Honorable Presidenta de la Junta de Supervisores, la Supervisora Carmen Ramírez, quien falleció el viernes 12 de agosto. El Sr. Rodríguez expresó palabras sinceras con respecto a la pérdida de su amigo y mentor de más de 30 años y pidió un momento de silencio para reconocer a Carmen Ramírez por su guía inquebrantable que nos desafió e inspiró a todos a "ponernos de pie y mostrarnos" en servicio a la comunidad.</p>		
II.	<p>Pase de lista de miembros de la Junta Ms. Gardner llevó a cabo la convocatoria de la lista y confirmó que existe un quórum de los miembros de la Junta.</p>		
III.	<p>Bienvenida e Introducciones El Sr. Rodríguez dio la bienvenida a todos los asistentes y todos los miembros de BHAB se presentaron.</p>		
IV.	<p>Aprobación del orden del día El Sr. Rodríguez pidió una moción para aprobar el orden del día. Ms. Warren se movió para aprobar; la Sra. Gardner secundó. El Sr. Rodríguez informó que el punto XIV.A. del programa se presentará a la Asamblea General de septiembre a solicitud del personal de vcbh. Después de una breve discusión sobre el retraso solicitado de un mes para abrir el Período de Comentarios Públicos de 30 días, el Dr. Denering aclaró que el Estado informó que se les ha pedido a los Condados que retrasen la apertura de su Período de Comentarios Públicos de 30 días hasta que se publique información adicional. La Sra. Warren reiteró su moción de aprobar el programa en su forma enmendada. La Sra. Gardner secundó. La moción para aprobar el orden del día como amónsellé a cabo por unanimidad a través de la votación nominal.</p>	Unagenda aprobada en su forma enmendada. M/S/C	
V.	<p>Aprobación del Acta El Sr. Rodríguez solicitó una moción para aprobar las actas de la reunión del 18 de julio de 2022. La Sra. Gardner se movió para aprobar; la Sra. Warren secundó. La moción de aprobación del acta escrita se aprobó por mayoría de votos nominales y una abstención.</p>	Actas de la Junta General aprobadas tal como están escritas. M/S/C	
VI.	<p>Comentarios públicos No hubo comentarios públicos.</p>		
VII.	<p>Presentación: Descripción general y actualización del programa de residencia en psiquiatría El Dr. Joseph C. Vlaskovits, Director de Capacitación de Residencia en Psiquiatría, proporcionó una presentación detallada, una visión general y una actualización del Programa de Residencia en Psiquiatría. El Dr. Vlaskovits alentó a las personas a ver el sitio web del Programa en https://GME.CHMSHEALTH.ORG/PROGRAMS/PSYCHIATRY y advised que se pueden dirigir más preguntas a la Sra. Makayla Endo, Coordinadora de Residencia Psiquiátrica en mendo@cmhshealth.org (805) 948-6755 en su nombre.</p> <p>Se formularon observaciones en reconocimiento de la presentación y de los esfuerzos de colaboración de todo el organismo que contribuyeron al éxito del Programa. El Dr. Vlaskovits abordó y respondió a comentarios adicionales y a una variedad de preguntas.</p>		
VIII.	<p>Comentarios del Presidente El Sr. Rodríguez habló sobre la vigilia a la luz de las velas celebrada en memoria de la Supervisora Carmen Ramírez, comentando sobre el diverso grupo de cientos de personas que asistieron para honrar su legado de servicio y genuina desconcierto en la equidad e inclusión de la diversidad.</p> <p><i>(El Sr. Rodríguez añadió el siguiente anuncio después del tema XI del programa.)</i> El Sr. Rodríguez recordó a los miembros de BHAB de la Reunión y Capacitación híbrida de la Junta y Comisiones de Salud Conductual de California (CALBHB / C) que se llevará a cabo en Chico el sábado 20 de agosto, de 9:00 a.m. a 3:00 p.m. y que se comunique con él para obtener cualquier información adicional necesaria sobre la reunión y la capacitación.</p>		
IX.	<p>Informe del Subdirector El Dr. Denering se hizo eco de los comentarios del Sr. Rodríguez con respecto al legado de la Supervisora Carmen Ramírez.</p>		

	<p>La Dra. Denering destacó los elementos de su actualización (adjunto a las actas para referencia) y recibió comentarios y preguntas de los miembros de BHAB.</p> <p>La Sra. Stone alentó a que se considerara la posibilidad de incluir a Peer Respite en el continuo de Crisis y aconsejó que le gustaría organizar una visita a Los Ángeles para recorrer un gran proyecto de Peer Respite dirigido por Project Return que es uno de los finalistas para un Premio Nacional de Innovaciones a través de Innovaciones de recuperación de la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA).</p> <p>Stone hizo preguntas sobre la colaboración de South Oxnard con youth & Family con la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) para la Evaluación de Necesidades de Salud Pública. El Dr. Denering aportó una aclaración.</p> <p>La Sra. Stone solicitó una actualización sobre el proyecto de innovaciones del sistema de seguimiento de eventos clave del cliente de Full Service Partnership (FSP). El Dr. Denering informó que el equipo de MHSA puede proporcionar a la Sra. Stone la información y una actualización si lo que está disponible en el sitio web de MHSA en Proyectos de Innovación no responde suficientemente a sus preguntas.</p>		
<p>X.</p>	<p>Comentarios y anuncios de los miembros de la junta</p> <p>Warren compartió que la Red de Clientes participó en la campaña de mochilas para útiles escolares del Proyecto de Organización Comunitaria Mixteco Indígena (MICOP) y pudo donar docenas de mochilas llenas de papel, bolígrafos y carpetas, donó portafolios para estudiantes de secundaria y felicitó a MICOP en su exitoso evento de recolección de mochilas.</p> <p>La Sra. Stone informó que el próximo Comité de Jóvenes en Edad de Transición (TAY) está programado para el miércoles 17 de agosto a las 3:30 PM e informó que la agenda incluye temas permanentes de la agenda, como un informe sobre la vivienda en todo el condado de la persona que dirige el Continuum of Care, así como una actualización sobre las iniciativas de la Diversidad, Oficial de Equidad e Inclusión (DEI).</p> <p>Stone pidió que el BHAB explorara la posibilidad de volver a realizar visitas en persona al sitio para ver los servicios y programas.</p>		
<p>XI.</p>	<p>Informe del Secretario / Anuncios</p> <p>La Sra. Gardner expresó comentarios sobre el fallecimiento de la Supervisora Carmen Ramírez.</p> <p>La Sra. Gardner informó que hay vacantes en el distrito del Supervisor Long y del Supervisor Huber debido a dos renunciaciones y que un candidato calificado para la apertura de Psiquiatra en ejercicio puede haber sido identificado y puede asistir a la próxima reunión general para observar.</p> <p>Gardner anunció que el evento Noche en Oaxaca de MICOP fue muy exitoso y recaudó más de \$ 116,000 en apoyo a sus programas.</p> <p>La Sra. Gardner mencionó que en la reunión del Comité Ejecutivo del 8 de agosto se celebró una discusión sobre los miembros de BHAB que excusaron la licencia de ausencia (LOA) que el Comité pidió que se llevara al BHAB completo para su discusión, señalando que la práctica anterior permite una LOA por períodos de tiempo razonables. Ella informó que el BHAB no tiene planes de revisar sus Estatutos para incluir información de protocolo relacionada con LOA, sin embargo, el Comité Ejecutivo ha solicitado comentarios del BHAB completo. Después de una breve discusión, el Sr. Rodríguez aconsejó que las discusiones se reanuden con el BHAB completo solo si surgen problemas con la concesión de LOA para los miembros de BHAB que podrían afectar la asistencia de los miembros.</p>		
<p>XII.</p>	<p>Informes del Comité BHAB</p> <p>Comité de Reducción de Disparidades (reunión del 19 de julio) – Michael Rodriguez por Marlen Torres, Presidenta</p> <ul style="list-style-type: none"> • La Comisión se reunió sin quórum y debatió algunos temas sin que se adoptaran medidas. • El Consejo de DEI informó que estaban programados para proporcionar su informe anual, incluido el trabajo de los Consejos de Seguridad Pública / Equidad Racial, a la Junta de Supervisores el martes 26 de julio. • Discutió el Fondo de Justicia Social (SJF) que está trabajando para abordar las inseguridades alimentarias en Saticoy y una posible presentación futura del SJF. • Discutió el alcance comunitario y el abordaje de las comunidades desatendidas, incluido el español monolingüe y otros idiomas, incluidas las lenguas indígenas. • Cynthia Salas se está acercando a las áreas del este del condado como parte del trabajo de la Oficina de Equidad en Salud y Diversidad Cultural para promover las reuniones de BHAB. 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Discutió la baja asistencia para reunirse en persona y la posibilidad de discutir volver a todas las reuniones virtuales o solo en persona para aumentar la asistencia. <p>B.Comité de Servicios para Jóvenes y Familias (reunión del 10 de agosto) – Kevin Clerici, Presidente</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Sr. Clerici se hizo eco y expresó su agradecimiento al Sr. Rodríguez por sus sentimientos con respecto a la Supervisora Carmen Ramírez, señalando que es pesado en todos nuestros corazones con su pérdida. • Transmitió apoyo y entusiasmo para que la Dra. Sevet Johnson fuera nombrada CEO del Condado, particularmente con su conocimiento íntimo de la Salud del Comportamiento. • Discutió los esfuerzos del Condado para solicitar fondos de subvención para desarrollar y construir un centro de bienestar para jóvenes y familias. • Compartió los esfuerzos que están haciendo los profesionales privados y públicos en el condado que buscan ampliar la elegibilidad para aquellos jóvenes con síndrome alcohólico fetal y trastorno del espectro alcohólico fetal que está en la legislación estatal que, de aprobarse, ampliaría la elegibilidad y proporcionaría más servicios para esas personas y sus familias. 		
<p>XIII.</p>	<p>Viejo negocio</p> <p>A.Actualización del estado de la evaluación de las necesidades El Sr. Rodríguez informó que se envió una carta de adjudicación del contrato a Evalcorp y se está avanzando para que el contrato se presente y firme para que comiencen los trabajos.</p> <p>La Sra. Armann pregunta si el contratista seleccionado ha realizado informes similares de evaluación de las necesidades y, en caso afirmativo, si desea saber si se pueden poner a disposición copias de esos informes. El Sr. Rodríguez informó que de acuerdo con CALBHB / C, el Condado de Ventura está abriendo nuevos caminos en su solicitud de una evaluación integral de necesidades de este tipo y alcance y aunque Evalcorp ha realizado evaluaciones integrales de necesidades en diferentes sistemas de entrega, ninguna se completó al nivel que el Condado de Ventura ha solicitado.</p> <p>B.Administrador del Programa III / Navegador / Ombudsman Discusión: Carta de la Junta de VCBH a la Junta de Supervisores con fecha 26 de abril de 2022 establece en la parte pertinente: "División de Acceso y Alcance: Se solicita un (1) Administrador del Programa III para desarrollar y trabajar de forma independiente como Ombudsman para VCBH y ayudar a los clientes a navegar a través de los servicios. Esta adición se compensa con la eliminación de un (1) Administrador de Programa I. Se solicita un (1) puesto de Asistente de Gestión II para apoyar al nuevo Jefe de la División de Acceso y Alcance".</p> <p>El Sr. Rodríguez sugirió un enfoque para solicitar dos puestos separados: uno como un puesto de Navegador que informa directamente a VCBH que ayuda a los consumidores y las familias a navegar por varios servicios y programas y con el proceso de quejas y otro como un puesto de Defensor del Pueblo que informa independientemente de VCBH que ayuda a mediar entre VCBH y los consumidores y miembros de la familia.</p> <p>Se llevó a cabo una discusión adicional sobre las tareas involucradas si se establece un Grupo de Trabajo para crear una Carta de la Junta para que el Condado cree el puesto de Defensor del Pueblo. El Sr. Rodríguez informó que este tema se incluirá en la agenda de la reunión del Comité Ejecutivo de septiembre para su discusión y colocación en la reunión general de septiembre para la acción para establecer un grupo de trabajo.</p>		
<p>XIV.</p>	<p>Nuevos Negocios</p> <p>A.Open 30-day Public Comment Period on the California Mental Health Services Authority (CalMHSA) Innovation Semi-Statewide Electronic Record (EHR) Project - ACTION Este punto se presentó al orden del día de la Asamblea General de septiembre.</p> <p>B.2022 Actualización del grupo de trabajo BHAB del bloc de notas de datos El Sr. Rodríguez informó que el Grupo de Trabajo se reunió en julio y actualmente se está reuniendo con expertos en la materia dentro de VCBH para recuperar los datos necesarios para completar el Cuaderno de Datos 2022 y espera presentar la información al BHAB en su reunión general de septiembre.</p> <p>C. Solicitudes de presentación El Sr. Rodríguez anunció el siguiente calendario para las próximas presentaciones y pidió que cualquier otra presentación se le enviara por correo electrónico:</p>	<p>Punto de vista presentado a la Junta General del 19 de septiembre.</p>	

	<ol style="list-style-type: none"> 1. 19 de septiembre - Programa Vivir con Amor de MICOP – Resultados de la Evaluación Quinquenal 2. 19 de septiembre - Iniciativa intensificando la iniciativa de la Oficina del Sheriff del Condado de Ventura 3. El 17 de octubre - Las Reglas de Orden de Rosenberg del Consejo del Condado 4. 17 de octubre - Descripción general de las actualizaciones del manual de política administrativa (Código de conducta) del Abogado del Condado <p>El Sr. Harris pidió una presentación o un informe sobre el paso elevado de Arroyo Simi relacionado con el tema crítico de los incidentes suicidas que ocurren en el paso elevado. El Sr. Rodríguez le pidió al Sr. Harris que le proporcionara el lenguaje propuesto para desarrollar una solicitud formal de datos de VCBH, la Oficina del Sheriff y la Oficina del Médico Forense. La Sra. Stone recordó a la BHAB su sugerencia anterior de considerar la posibilidad de ponerse en contacto con el Presidente del Consejo de Prevención del Suicidio, quien también podría disponer de datos pertinentes sobre esta cuestión.</p> <p><u>ARTÍCULOS DE ARRASTRE – PARA REFERENCIA Y SEGUIMIENTO</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Desvío de salud mental - Efectos de los cambios en la ley a partir del 1 de enero - La Oficina del Guardián Público o Multi-Agencia (solicitada por el Sr. Bhavnani) El Sr. Rodríguez proporcionará información adicional y la colocación de la Agenda TBD. 2.Homeless Court and Mental Health Diversion – Oficina del Defensor Público (solicitado por el Sr. Tejada) Agenda colocación TBD. 3.Proceso de escritura para personas en tutelas de LPS / Descripción general de las sesiones de capacitación realizadas para mejorar el cumplimiento de las pautas de WIC - Oficina del guardián público (solicitada por la Sra. Morrison, quien se comunicará con la Oficina del tutor público) Ubicación de la agenda TBD. 4.Visión general y proceso de desvío de salud mental - Oficina del Defensor Público (solicitado por el Sr. Rodríguez) Ubicación de la agenda TBD. 5.Presentación de los Centros de Bienestar (solicitada por la Sra. Gardner) Colocación de la Agenda al completar los Centros de Bienestar adicionales y cuando la presentación actualizada esté disponible. 6.Presentación del Plan de Salud de Gold Coast sobre Servicios Ampliados bajo CalAIM – Sra. Torres o representante de colegas. (solicitada por la Sra. Stone) Agenda de colocación tbd. 7.Visión general compartida de los talleres de toma de decisiones de la presentación de la conferencia de junio en Sacramento – Sra. Stone (solicitada por la Sra. Keanvey). Agenda de colocación tbd. 8.Unidad Psiquiátrica para Pacientes Hospitalizados (UIP) y Clínicas Ambulatorias VCBH – Actualización del Director Médico, Dr. Jason Cooper (solicitado por la Sra. Morrison) Agenda colocación TBD. <p>Recomendaciones del Premio E.Reconocimiento El Sr. Rodríguez aconsejó que cualquier nueva recomendación para los premios se le puede enviar por correo electrónico junto con información detallada de antecedentes para considerarlas para el premio.</p> <p>Warren sugirió que se otorgara un premio póstumo a la Supervisora Carmen Ramírez por su destacado servicio comunitario al Condado de Ventura y la ciudad de Oxnard, así como por su búsqueda de la justicia social y la conservación del medio ambiente. Se discutieron los detalles para un premio.</p>		
XV.	<p>Contratos El Sr. Rodríguez aplazó los contratos a cada uno de los Comités para su revisión adicional y para que cualquier pregunta, retroalimentación o aporte se devolviera al BHAB completo.</p> <p>Borchard pidió más información sobre el contrato del Departamento de Hospitales Estatales de California con respecto al Programa de Desvío de Salud Mental Previo al juicio y los \$ 600,000 disponibles para financiar viviendas para los clientes de Diversion. El Sr. Rodríguez dio una respuesta detallada. Siguió una discusión adicional sobre las dificultades con el desarrollo de una infraestructura adecuada para la vivienda asociada con muchos de los programas emitidos por el Estado, como el Tribunal de Cuidado.</p>		
XVI.	<p>Comentarios públicos No hubo comentarios públicos.</p>		
XVII.	<p>Aplazar Se levanta la sesión a las 15.28 horas.</p>		

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

2022-23	Letra chica	Miembros	Julio	Ago	Septiembre	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Estropear	Apr	Mayo	Junio
Distrito 1	03/11/21 – 03/10/24	Claudia Armann	X	X										
Distrito 5	015/09/20 – 015/09/23	Soledad Barragán	e	X										
Distrito 3	01/26/21 – 01/26/24	Nancy Borchard	e	X										
Distrito 3	01/13/22 – 01/12/25	Gane Brooking												
Distrito 1	10/07/21 – 10/06/24	Kevin Clerici	X	X										
Distrito 3	03/22/22 – 12/01/23	Estefanía Escoto												
Distrito 1	04/27/21 – 04/26/24	Genevieve Flores-Haro	X	X										
LE	09/10/19 – 09/10/22	Comandante James Fryhoff												
Distrito 3	0 15/04/21 – 14/0/04/24	Janis Gardner	X	X										
Distrito 4	17/009/19 – 17/009/22	Jerry Harris	X	X										
Distrito 1	05/11/21 – 05/10/24	Cheryl Heitmann	X	X										
Distrito 2	01/08/22 – 01/07/25	Carol J. Keavney	e	X										
Distrito 4	07/12/22 – 10/13/24	Carla Kurachi	e											
Bos	01/01/22 – 31/12/24	Supervisor Matt LaVere	X											
Distrito 4	02/09/21 – 02/09/2	Jennifer Morrison	X	e										
Distrito 2	03/15/20 – 03/15/23	Patricia Mowlavi	X											
Distrito 5	01/25/20 – 01/24/23	Miguel Rodríguez	X	X										
Distrito 2	03/01/22 – 02/28/25	Elizabeth R. Piedra	X	X										
Distrito 4	09/18/21 – 09/17/24	Cristóbal Tejeda	X	X										
Distrito 2	017/09/19 – 16/09/22	Carol Tomás	X	e										
Distrito 5	01/11/20 – 01/24/23	Marlen Torres		e										
Distrito 5	04/21/22 – 03/22/24	Liz Warren	X	X										
Opcional: Psiquiatra en ejercicio		VACANTE												

presente = X

Distrito 1: Supervisor LaVere

Distrito 2: Parques supervisores

Distrito 3: Supervisor Long

Distrito 4: Supervisor Huber

Distrito 5: Vacante

(CONDADO DE VENTURA) RESIDENCIA EN PSIQUIATRÍA

PRESENTACIÓN BHAB 8/15

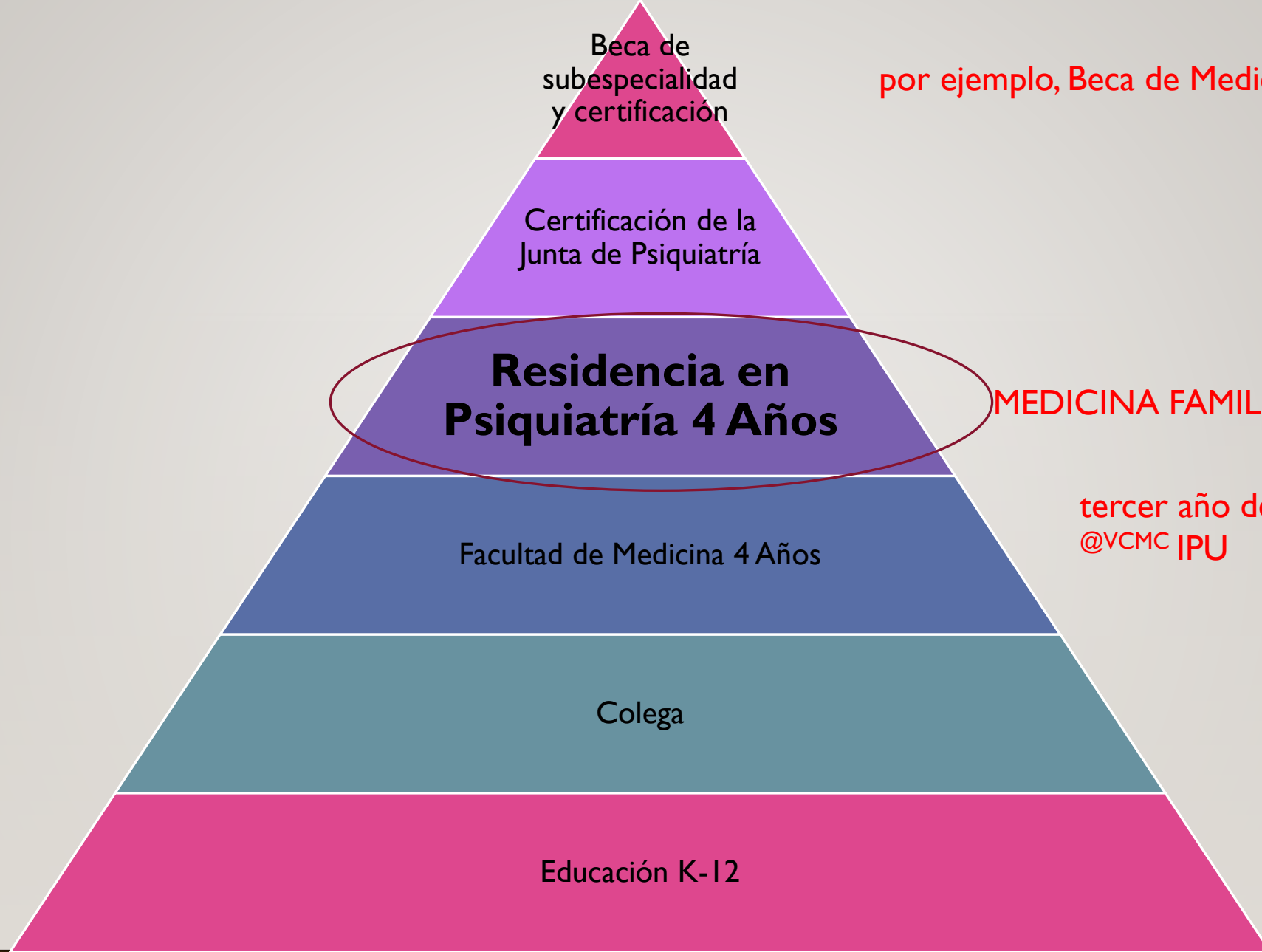
JOSÉ VLASKOVITS, MD

DIVULGACIÓN COMPLETA: USO MUCHOS SOMBREROS

- Director del Programa, Residencia de Psiquiatría de CMHS
- Facultad adjunta, beca de medicina de adicciones de VCMC
- Director Médico, VCBH SUS
- Psiquiatra del personal, VCBH
- Presidente del Comité de Credenciales, VCMC
- Consejero de la Región de Ventura, Sociedad Psiquiátrica del Sur de California
- Psiquiatra Forense, Práctica privada

OBJETIVOS

- ¿Qué es una Residencia en Psiquiatría?
- Historia
- ¿Qué es nuestra Residencia de Psiquiatría?
- Metas futuras



DEL HOSPITAL ESTATAL DE CAMARILLO - CERRADA EN 1995



BENEFICIOS DE NUESTRA RESIDENCIA EN PSIQUIATRÍA, COLABORACIÓN EN EDUCACIÓN MÉDICA DE POSGRADO

- CULTIVAR LO NUESTRO” PARA EL FUTURO, ESPECIALMENTE CON LAS TENDENCIAS LOCALES Y NACIONALES EN PSIQUIATRÍA
- SERVICIOS EXISTENTES MEJORADOS PARA NUESTROS PACIENTES

BENEFICIOS DE NUESTRA RESIDENCIA DE PSIQUIATRÍA, COLABORACIÓN GME

- EXPANSIÓN DE LOS SERVICIOS, ESPECIALMENTE PARA LOS DESATENDIDOS
- AMPLIACIÓN/RETENCIÓN DE LA PLANTILLA DE MÉDICOS
- EN ALGUNOS CASOS, COSTO DE ATENCIÓN REDUCIDO

BENEFICIOS DE NUESTRA RESIDENCIA EN PSIQUIATRÍA, COLABORACIÓN EN EDUCACIÓN MÉDICA DE POSGRADO

- ACTIVIDAD ESCOLAR
 - INICIATIVAS DE INVESTIGACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD REQUERIDAS
 - PRESENTACIONES DE LA GRAN RONDA
 - ACTIVIDADES EDUCATIVAS GENERALES



Community Memorial Health System



VENTURA COUNTY

MEDICAL CENTER



VENTURA COUNTY

BEHAVIORAL HEALTH
A Department of Ventura County Health Care Agency



Cottage
Health



Accreditation Council for Graduate Medical Education

Accreditación Inicial – Abril 2020

Accreditación continua – abril de 2022

NUESTROS REQUISITOS DE SOLICITUD

- Requiere un título médico (MD/DO) o, si es un graduado médico internacional, un equivalente internacional reconocido (p. ej., MBBS) con elegibilidad/certificado ECFMG
- Finalización exitosa de los exámenes de licencia (USMLE/COMLEX) con puntajes altos para aprobar y sin fallas (excepto el Paso/Nivel 3; a menudo se toma un año de pasantía)
- Debe ser elegible para una licencia de capacitación de posgrado de la Junta Médica de California/Junta Médica Osteopática
- Elegibilidad para trabajar en EE. UU.
- Interés demostrado en la escuela de medicina o después en psiquiatría y especialmente en psiquiatría comunitaria

ALGUNAS DE LAS COSAS QUE BUSCAMOS EN LOS SOLICITANTES

- Bien redondeado, alto rendimiento en la escuela de medicina.
- Amplio interés en la sociedad (actividades extraescolares)
- Mentalidad psicológica
- Características personales
- Solicitantes biculturales y bilingües en español
- lazos locales

Nuestro proceso de selección

Aplicaciones	~700
Número que cumple con nuestros criterios de selección iniciales y se revisa completamente	200-400
Número de entrevistas	40-50
Posiciones en Partido	4

THE MATCH[®]
NATIONAL RESIDENT MATCHING PROGRAM[®]

AÑO DE POSTGRADO (PGY) I RESIDENTES

- Nathalie Herrera, MD (Pontifical Xavierian University, Columbia)
- Janet Lee-Coomes, MD, MS (Estado norte de California) Thousand Oaks
- Payal Khengar , DO (NYITCOM – Arkansas)
- Jeffrey Kerr, DO (Oeste - Oregón)
- Ariella Maghen, MD (Technion , Israel)

PGY I - “PRÁCTICAS”

- 4 MESES ATENCIÓN PRIMARIA EN CMHS
 - 2 MESES MEDICINA INTERNA SERVICIO HOSPITALARIO
 - MEDICINA FAMILIAR AMBULATORIA DE 1 MES
 - 1 MES, SELECTIVO: MEDICINA DE URGENCIA, MEDICINA INTERNA O PEDIATRÍA
- 2 MESES DE NEUROLOGÍA EN VCMC Y CLÍNICA AFILIADA
- 6 MESES VCMC PSIQUIATRÍA HOSPITALARIA

RESIDENTES APG2

- Anu Bodla, MBBS
- Justin Nguyen, DO MPH (Oxnard)
- Alyssa Tate MD (sin foto)
- Pablo Zimmer, hacer



PGY2

- 6 MESES VCMC PSIQUIATRÍA INTERNACIONAL COMO SUPERVISOR/PROFESOR DE ESTUDIANTES DE MEDICINA E INTERNOS
 - INCLUYE PSIQUIATRÍA DE EMERGENCIA EN VCMC CSU/DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA
- 3 MESES DE CONSULTA/PSIQUIATRÍA DE ENLACE EN COTTAGE HOSPITAL & VCMC
- 1 MES DE PSIQUIATRÍA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES EN VCBH JUVENTUD Y FAMILIA
- 1 MES DE MEDICINA CONTRA LA ADICCIÓN, CON BECARIOS DE ADICCIÓN EN VCMC, PROTOTIPOS Y VCBH SUS MAT
- 1 MES DE PSIQUIATRÍA GERIÁTRICA EN VENTURA ADULTOS MAYORES

RESIDENTES PGY3

- Nassi Navid, MD, MPH, MBA
- Alexander Horwitz, MD, MS
- Jonathan Rapps, MD



PGY3 – AÑO AMBULATORIO CONTINUO

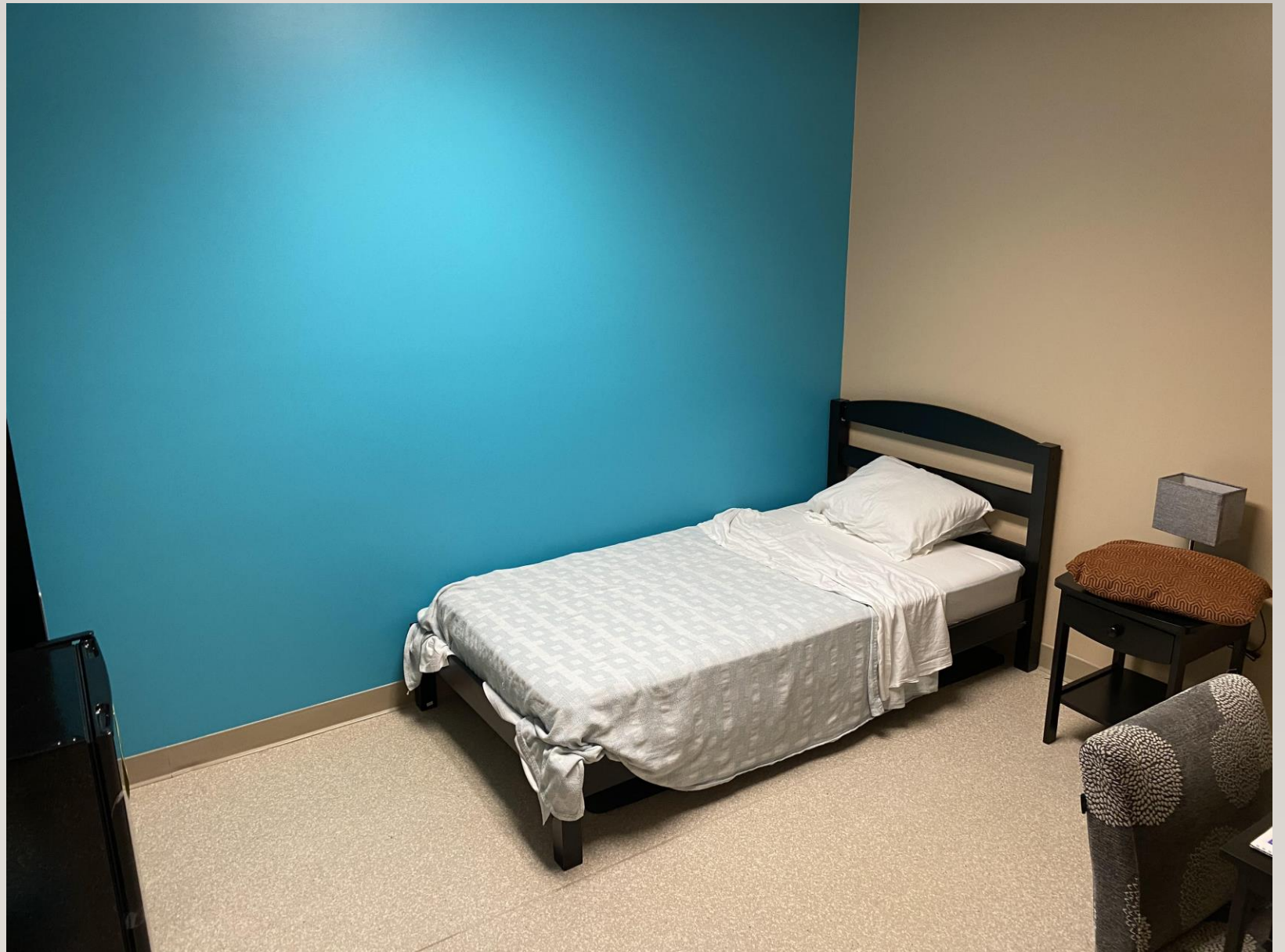
- PRINCIPALMENTE EN LA CLÍNICA DE ENSEÑANZA DEL GRUPO MÉDICO DE CMHS MIDTOWN

- CASOS AMBULATORIOS EN ESPECTRO LEVE A MODERADO
- INCLUIDA LA PSICOTERAPIA, TANTO A CORTO COMO A LARGO PLAZO
- PSIQUIATRÍA ADICIONAL PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES
- VIERNES EN CLÍNICA VCBH VENTURA ADULT MH
- INCLUYE TIEMPO ELECTIVO PARA INTERESES ESPECIALES
 - Dr. Navid – RISE/Medicina de mochila
 - Dr. Rapps - Niño/adolescente adicional en Ventura Y&F
 - Dr. Horwitz – Formación forense y psicoterapia adicional

PGY4 – AÑO DE RESIDENTE PRINCIPAL

- Jefe de Psiquiatría de Pacientes Internos
- Jefe de Psiquiatría Ambulatoria
- Consulta/enlace adicional en VCMC
- Psiquiatría geriátrica adicional
- Electivas

**DE GUARDIA
NOCTURNA EN
UIPVCMC;VIE, SÁBADO,
DOM**



"PLURIEMPLEO"

- COBERTURA ADICIONAL EN VCMC IPU, UNA VEZ CON LICENCIA COMPLETA Y CON PERMISO DE PROGRAMA EN FIN DE SEMANA COMO PGY3 Y SUPERIOR.

DIRECCIONES FUTURAS

- PLANES PRELIMINARES: EN COLABORACIÓN CON VCMC/CMHS/VCBH Y APOYO DE FUNDACIONES MÉDICAS, ESTABLECER UNA BECA PARA ESTUDIANTES DE MEDICINA BILINGÜES/ BICULTURALES DE 4º AÑO DE HABLA ESPAÑOLA PARA QUE VENGAN A UNA “ROTACIÓN DE AUDICIÓN”

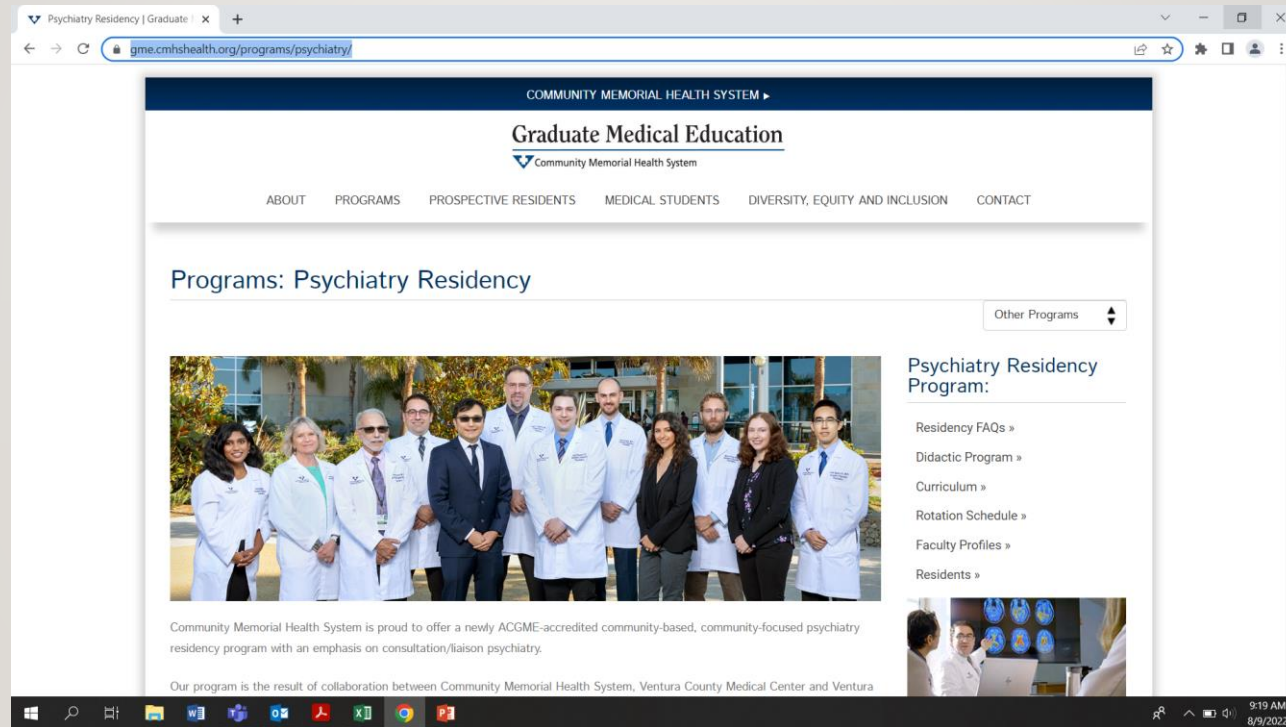
DIRECCIONES FUTURAS

- DISCUSIÓN CON EL LIDERAZGO DE VCBH SOBRE EL ESTABLECIMIENTO DE UNA CLÍNICA PARA LA DEPRESIÓN RESISTENTE AL TRATAMIENTO ACADÉMICO
 - CON rTMS PARA PACIENTES AMBULATORIOS , KETAMINA
 - SERVICIO DE TEC PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS PARA CASOS GRAVES RESISTENTES AL TRATAMIENTO

DIRECCIONES FUTURAS

- COLABORACIÓN CON LA CLÍNICA DE ADMINISTRACIÓN DE VETERANOS DE VENTURA EN RELACIÓN CON LA PSIQUIATRÍA GERIÁTRICA Y LAS ROTACIONES DE PACIENTES AMBULATORIOS
- DISCUSIONES PRELIMINARES SOBRE LA FUNDACIÓN DE UNA BECA DE PSIQUIATRÍA PARA NIÑOS/ADOLESCENTES
- EXPANDIR LA PRESENCIA NOCTURNA DE GUARDIA A 7 DÍAS A LA SEMANA

NUESTRA PÁGINA WEB; HTTPS://GME.CMHSHEALTH.ORG/PROGRAMS/PSYCHIATRY/



The screenshot shows a web browser window displaying the "Psychiatry Residency | Graduate" page on the Community Memorial Health System (CMHS) website. The browser's address bar shows the URL "https://gme.cmhshealth.org/programs/psychiatry/". The page features a dark blue header with the CMHS logo and the text "Graduate Medical Education". Below the header is a navigation menu with links for "ABOUT", "PROGRAMS", "PROSPECTIVE RESIDENTS", "MEDICAL STUDENTS", "DIVERSITY, EQUITY AND INCLUSION", and "CONTACT". The main content area is titled "Programs: Psychiatry Residency" and includes a dropdown menu for "Other Programs". A large group photo of the program's staff and residents is displayed, followed by a paragraph stating: "Community Memorial Health System is proud to offer a newly ACGME-accredited community-based, community-focused psychiatry residency program with an emphasis on consultation/liaison psychiatry." Below this, it mentions: "Our program is the result of collaboration between Community Memorial Health System, Ventura County Medical Center and Ventura". To the right of the photo is a sidebar titled "Psychiatry Residency Program:" with links to "Residency FAQs", "Didactic Program", "Curriculum", "Rotation Schedule", "Faculty Profiles", and "Residents". The Windows taskbar at the bottom shows the time as 9:19 AM on 8/9/2022.

REFERENCIAS

- SITIO WEB DE ACGME SOBRE PSIQUIATRÍA:
<https://www.acgme.org/specialties/psychiatry/overview/>
- Programa nacional de emparejamiento de residentes: <https://www.nrmp.org>
- Alweis R, Donato A, Terry R, Goodermote C, Qadri F, Mayo R. Beneficios del desarrollo de programas de educación médica para graduados en los sistemas de salud comunitarios. J Community Hosp Intern Med Perspect . 20 de septiembre de 2021; 11 (5): 569-575. doi : 10.1080/20009666.2021.1961381. PMID: 34567443; PMCID: PMC8462840.

¿MAS PREGUNTAS?

Coordinador de Residencia de Psiquiatría

Sra. Makayla Endo

mendo@cmhshealth.org

(805) 948-6755

Actualización del Subdirector

Junta General de BHAB 8.15.22

Agosto tiene los siguientes días de importancia a destacar:

21 de agosto, Día de la Tercera Edad

California Avanza e Innova Medi-Cal:

CalAIM es una iniciativa de varios años de DHCS para mejorar la calidad de vida y los resultados de salud de nuestra población mediante la implementación de un amplio sistema de entrega, programa y reforma de pagos en todo el programa Medi-Cal. Los componentes principales de CalAIM se basan en los resultados exitosos de varios pilotos (incluidos, entre otros, los Pilotos de Atención Integral de la Persona (WPC), el Programa de Hogares de Salud (HHP) y la Iniciativa de Atención Coordinada) de las exenciones federales anteriores y darán como resultado una mejor calidad de vida para los miembros de Medi-Cal, así como ahorros / evitaciones de costos a largo plazo.

CalAIM tiene tres objetivos principales:

1. Identificar y gestionar el riesgo y la necesidad de los miembros a través de enfoques de atención integral de la persona y abordando los determinantes sociales de la salud.
2. Mueva Medi-Cal a un sistema más consistente y sin fisuras al reducir la complejidad y aumentar la flexibilidad; y
3. Mejorar los resultados de calidad, reducir las disparidades de salud e impulsar la transformación y la innovación del sistema de prestación de servicios a través de iniciativas basadas en el valor, la modernización de los sistemas y la reforma de los pagos.

Con respecto a los planes de salud mental del condado, las principales áreas de enfoque son:

- Reforma de pagos de salud conductual
- Revisiones a los criterios de necesidad médica para pacientes hospitalizados y ambulatorios de salud conductual para niños y adultos
- Integración administrativa de salud conductual en todo el estado
- Contratación regional
- Renovación del programa de atención administrada para trastornos por uso de sustancias y mejoras en las políticas

DHCS publicó formalmente la propuesta de CalAIM el 29 de octubre de 2019, en las reuniones del [Comité Asesor de Partes Interesadas \(SAC\)](#) y el [Comité Asesor de Partes Interesadas de Salud conductual \(BH-SAC\)](#). Entre noviembre de 2019 y febrero de 2020, DHCS llevó a cabo una amplia participación de las partes interesadas tanto para CalAIM como para la renovación de las autoridades federales bajo las cuales opera Medi-Cal (es decir, exenciones 1115 y 1915b). DHCS pospuso la implementación planificada de la iniciativa CalAIM, originalmente programada para el 1 de enero de 2021, para que tanto DHCS como todos nuestros socios pudieran enfocar sus recursos limitados en las necesidades derivadas de la emergencia de salud pública debido a COVID-19. DHCS publicó una propuesta revisada de CalAIM el 8 de enero de 2021.

. [Propuesta revisada de CalAIM](#).

Actualizaciones generales:

- La Administración presentó una propuesta de tribunales CARE a principios de marzo. El Tribunal de Asistencia, Recuperación y Empoderamiento Comunitario (CARE) es un nuevo marco para brindar a las personas con trastornos de salud mental y uso de sustancias el apoyo y la atención que necesitan. CARE Court tiene como objetivo ayudar a los miles de californianos que sufren de trastornos de salud mental no tratados que conducen a la falta de vivienda, el encarcelamiento o algo peor. California está adoptando un nuevo enfoque para actuar temprano y brindar a las personas el apoyo que necesitan y abordar las necesidades subyacentes. Para obtener más información sobre esta propuesta, visite: <https://www.chhs.ca.gov/care-court/>
- El calendario y el formato de las reuniones del Comité de Acción de Gestión de la Calidad (QMAC) se han actualizado para permitir una revisión y discusiones de datos más profundas. Ahora, además de las reuniones de grupos grandes, los grupos de trabajo más pequeños se llevarán a cabo cada dos meses. El primer grupo de trabajo más pequeño de QMAC será hacia fines de marzo. Pronto se enviará una encuesta de Doodle para solicitar la participación y recopilar las preferencias de fecha de los miembros de QMAC. La próxima reunión de todos los miembros de QMAC será en septiembre, por determinar. Si alguien está interesado en unirse o le gustaría recomendar a alguien, envíe un correo electrónico a vcbh.quality@ventura.org.
- Nos gustaría proporcionar el enlace a la página web donde se pueden ver los informes más recientes de VCBH EQRO: <https://vcbh.org/en/about-us/reports-performance>

División de Servicios para Adultos:

- Feliz de informar que el reclutamiento inicial para Peer Specialists ha resultado en una lista de solicitantes para ser entrevistados. Esas entrevistas se están programando y serán realizadas por gerentes y personal de VCBH con experiencia vivida. Tres puestos de tiempo completo han sido aprobados para trabajar en STAR, RISE y Assist y otros tres han sido programados para trabajar en las seis clínicas de adultos de plantas físicas.
- La Ronda 5 del Plan de Infraestructura Continua de Salud Conductual (BHCIP) de DHCS se ha introducido bajo el título "Crisis Continuum". Esta ronda de financiación se introdujo con una "sesión de escucha" destinada a obtener comentarios sobre lo que podría caracterizarse como un tema bastante amplio. Asistieron varios representantes locales tanto de VCBH como de otras agencias locales. Más información seguirá.

División de Servicios para Jóvenes y Familias (Y&F):

Aspectos destacados de la división

- La División Y&F se complace en trabajar con el Departamento de Capacitación en el **Programa de Pasantías Mentorizadas (MIP)**. La Clínica Conejo apoyará a los estudiantes de posgrado en su capacitación en VCBH, al tiempo que recibirá educación y apoyo para los mentores para garantizar la calidad y la estandarización de la capacitación.
- **Ronda 4 de BHCIP enfocada en Jóvenes y Familias:** VCBH está analizando las necesidades futuras de BH expresadas por la comunidad, y la recepción positiva de la evidencia del modelo de Centro de **Bienestar** por parte de las colaboraciones escolares para solicitar Fondos de Infraestructura / Ladrillos y Mortero para un Centro de Bienestar enfocado en Jóvenes (hasta los 25 años).

Iniciativas y progresos

- La División Y&F continúa avanzando hacia el desarrollo del **FSP Juvenil**. Los servicios están programados para comenzar a finales de año. Además del desarrollo general del programa, la contratación ha comenzado, se ha ubicado espacio de oficinas y se ha reutilizado y obtenido un vehículo para el uso de FSP.

Colaboraciones

- Nuestro Programa del Subsistema de Bienestar Infantil (CWS) en colaboración con los Servicios para Niños y Familias (CFS) ha estado participando en el **Panel de Capacitación de Defensores Especiales Nombrados por la Corte (CASA)** en los últimos años. Los participantes del panel incluyen trabajadores sociales del CFS, abogados y la gerencia de CWS. El propósito del panel es proporcionar una visión general de los procesos y servicios dependientes de la corte para los jóvenes y las familias en dependencia. Todos los servicios de VCBH para los jóvenes de crianza temporal están basados en el campo, en todo el condado y son culturalmente sensibles. VCBH ha estado completando evaluaciones universales para todos los jóvenes que entran en dependencia desde 2017.
- South Oxnard Y&F está colaborando con MHSa para la Evaluación de Necesidades de Salud Pública. Los jóvenes y sus padres están siendo invitados a participar en un grupo focal la semana del 15 de agosto para proporcionar su perspectiva y aportes para el Proceso de Planificación Comunitaria.

Capacitación y Conferencias

- Los líderes clave del equipo de gestión de Y&F participaron en la **sesión de capacitación y retroalimentación de FSP** el 7/21/22. La capacitación proporcionó una visión general de los elementos de desarrollo y capacitación del FSP que se lanzarán para todo el personal de referencia del FSP en el otoño.
- ICPM- Todo el equipo de liderazgo de dieciocho personas en la División de Juventud y Familia asistió a la capacitación de varios días del Modelo de Práctica Básica Integrada a fines del 22 y 23 de junio y el 14 de julio de 2022. El enfoque para los socios interinstitucionales, liderará la integración de los principios de construcción y expansión de nuestro Sistema de Bienestar Infantil, Juvenil y Familiar de atención. Los equipos de liderazgo de la Agencia de Servicios Humanos, Libertad Condicional, la Oficina de Educación del Condado, la Agencia de Atención Médica, el Centro Regional tr-Counties y behavioral Health asistieron y el siguiente paso incluye capacitar a los capacitadores en todas las agencias y capacitar al personal de prestación de servicios.

División de Servicios de Uso de Sustancias (SUS):

Prevención - Aspectos destacados del alcance comunitario

- Durante los últimos tres meses, asistimos y participamos en *muchos* eventos de divulgación, para correr la voz sobre los riesgos actuales de las drogas e informar a los residentes de los recursos disponibles. Estos incluyen:
 - Jacqui Irwin- Emergencias 911 en el evento 805 en Thousand Oaks. El sábado 9 de julio, el personal de prevención asistió al evento y ofreció información sobre cómo estar preparado para responder eficazmente a la sobredosis de opioides con naloxona, así como información sobre la prevención del suicidio. Más de 100 participantes del evento visitaron la mesa de VCBH, y varios asistentes recibieron kits de rescate OD para un miembro de la familia en riesgo.
 - Santa Paula PRIDE Picnic y Feria de Recursos en Santa Paula. Asistimos al primer picnic PRIDE de Santa Paula y al evento de la Feria de Recursos. El enfoque fue ofrecer a los jóvenes LGTB de Santa Paula, Fillmore y Piru un lugar seguro y un ambiente amigable donde pudieran venir a obtener recursos y disfrutar de un día lleno de actividades. La promoción de la salud y la concienciación sobre las drogas fueron muy prominentes.
 - Corporación de Desarrollo Económico Cabrillo (CEDC) en Ventura. Presentamos para los residentes de la ubicación de CEDC Snapdragon en Ventura. La presentación fue sobre la seguridad de los medicamentos, el fentanilo y la prevención de sobredosis y la marihuana y el cerebro adolescente.
 - Alcance en el Consulado de México - Ventanilla de Salud en Oxnard. Presentado en persona a la comunidad de habla hispana del Consulado de México

DESTACADO: Campaña de prevención que no vale la pena

- La campaña de prevención "Just Not Worth It" está dirigida a adolescentes y adultos jóvenes que pueden estar en riesgo de intentar y continuar usando drogas ilegalmente.
 - Esto abarca tanto las drogas ilícitas (como el fentanilo y la metanfetamina) como las drogas legales tomadas ilegalmente, generalmente cannabis y medicamentos recetados.
 - El objetivo es informar a los adolescentes y adultos jóvenes sobre los riesgos para su salud, bienestar, oportunidades de vida y relaciones.
 - En lugar de vergüenza y culpa, la campaña aborda el tema desde la perspectiva de los amigos que aman y extrañan a la persona que está usando actualmente. Al mostrar solo amor y abatimiento por parte de sus amigos, no hay acusación contra la que rechazar. Como objetivo secundario, la campaña sirve como un formulario de discusión para que los adultos discutan el uso de drogas ilegales con adultos jóvenes bajo su cuidado.

MHSA:

- El departamento de MHSA presentará en la próxima reunión general de BHAB sobre el Proyecto de Innovaciones de Registros Electrónicos de Salud y abrirá el período de comentarios públicos de 30 días. Este es un proyecto innovador apoyado por CalMHSA y es un proyecto de varios condados para ayudar con el desarrollo de un nuevo EHR que está centrado en el ser humano, disminuirá la cantidad de tiempo que el personal está completando la documentación en un 30 % (teniendo más tiempo para proporcionar servicios clínicos esenciales) y estará diseñado para cumplir con las nuevas regulaciones según lo requerido por CalAIM.
- El miércoles 21 de septiembre, Ventura County Behavioral Health y el Consejo de Prevención del Suicidio, VCOE, Brite y Ventura College organizarán el 7º Foro Anual de Prevención del Suicidio en Ventura College. El evento comenzará a las 9:30 am. Todos son bienvenidos. Un evento virtual en línea se llevará a cabo el jueves²⁹ de septiembre de 4:00 pm a 5:30 pm. Un folleto con registro para ambos eventos y detalles adicionales a seguir.
- Recordatorio de que el nuevo número de teléfono 988 Suicide and Crisis está en vigor; haciendo que sea más fácil para la comunidad llegar.

Administración:

CalAIM

- La unidad calAIM (California Advancing and Innovating Medi-Cal) continúa coordinando los esfuerzos de CalAIM en todo el departamento. Un equipo líder de implementación de CalAIM, que incluye gerentes de varias áreas funcionales, continúa reuniéndose de manera continua para apoyar la implementación de los cambios de política que entraron en vigencia el 07/1/22.
- El personal de VCBH y los proveedores contratados han recibido acceso al Sistema de Gestión de Aprendizaje de CalMHSA y tienen acceso a los nueve (9) cursos de capacitación proporcionados. Se han desarrollado módulos de capacitación específicos de VCBH para proporcionar al personal las herramientas necesarias para una integración fluida de los cambios de CalAIM, incluidos los cambios específicos de EHR. Los equipos de CalAIM y QA también comenzarán a ofrecer horas de oficina semanales para el personal y los proveedores contratados. La comunicación y la colaboración continuas con los socios contratados del condado y el plan de salud de atención administrada local continúan ayudando a facilitar una experiencia de implementación sin problemas.

Seguridad e Instalaciones

- Cumplimiento continuo de la orden del CDPH que requiere que todo el personal de atención médica se vacune, se aplique una vacuna de refuerzo o tenga una exención aprobada y se haga la

prueba semanalmente. Realizar revisiones del espacio de las instalaciones y las necesidades de los vehículos para abordar los próximos cambios en el programa. Ayudar con la instalación de nuevas instalaciones de servicio en Ventura en coordinación con VUSD. Se actualizaron los nuevos requisitos de salud en el lugar de trabajo de Cal/OSHA y CDPH COVID-19 y se implementaron en todo el departamento. Seguimiento continuo de contactos del personal covid-19 y notificaciones y documentación asociadas. Realizó revisiones anuales de salud y seguridad de todas las ubicaciones de BH.

Equipo de Contratos

- Fy 2021-22 Revisión del sitio del contratista Los planes de acción correctiva que permanecen abiertos continúan siendo monitoreados por el personal de Administración de Contratos, Operaciones, Revisión de Utilización y Fiscal de VCBH para garantizar el cumplimiento y el cierre adecuado. El equipo de Administración de Contratos de VCBH programará las revisiones del sitio del contratista del año fiscal 2022-23 y las reuniones de proveedores de otoño en agosto.

Garantía de calidad

- **CalAIM:** QA ha facilitado el acceso de todo el personal a los módulos de capacitación de CalMHSA proporcionados por CalAIM. QA ha creado módulos adicionales para capacitar sobre la implementación específica de VCBH de la reforma de la documentación de CalAIM dentro de Avatar. El personal de control de calidad ha asistido a varias reuniones de proveedores para ayudar a orientarse hacia los cambios continuos, las comunicaciones y las capacitaciones asignadas. Se han creado, asignado para capacitación y activado políticas actualizadas que se alinean con los cambios de CalAIM. Se han establecido "Horas de oficina" semanales continuas para preguntas y respuestas sobre todo lo relacionado con CalAIM.
- **La Oficina de Políticas de VCBH** ha trabajado en estrecha colaboración con la Oficina de Equidad en Salud en la integración de la integración de las competencias culturales y lingüísticas en las políticas. Se han revisado 38 políticas, incluido el párrafo de competencia cultural y lingüística recientemente establecido. A medida que se revisa cada política, se evalúa para la adición del lenguaje de Competencia Cultural.
- **La Revisión de Utilización** realiza revisiones trimestrales y revisiones administrativas de salida. En alineación con los cambios de CalAIM, el enfoque está en identificar y remediar la facturación inexacta, y proporcionar orientación y capacitación para mejorar la calidad de la documentación clínica, junto con la identificación continua de casos de fraude, desperdicio y abuso.
- QA continúa revisando, monitoreando y rastreando la implementación y el cumplimiento de **los Avisos de Información de DHCS** en colaboración con las partes interesadas interdepartamentales.
- El equipo de **QA Care Coordination** colabora y apoya el acceso de los clientes a la red y a los proveedores fuera de la red (instalaciones para pacientes hospitalizados, acuerdos de caso único, plan de atención administrada a través de No Wrong Door, etc.)

Mejora de la calidad:

- El informe FY 2021-22 DMC-ODS External Quality Reviews (EQRO) ya está disponible en el sitio web de CalEQRO y VCBH; el informe final de Salud Mental ahora también se ha publicado.
- En el año fiscal 2022-23, las revisiones externas de calidad de Salud Mental y DMC-ODS se llevarán a cabo al mismo tiempo del 8 al 10^{de} noviembre. Esta es la primera revisión conjunta, o lado a lado, y los planes están en marcha.
- QI continúa implementando 4 proyectos de mejora del rendimiento (PIP) que abordan diversas áreas de mejora, algunos terminarán pronto. Actualmente estamos desarrollando 3 nuevos PIP específicos para los cambios relacionados con CalAIM en la medición de elementos específicos como el seguimiento después de una visita a la sala de emergencias.

- QI está construyendo un seguimiento e informes continuos de métricas clave de rendimiento y está trabajando con VC-Information Technology Services para diseñar un panel de datos de cara al público.
- El calendario y el formato de las reuniones del Comité de Acción de Gestión de la Calidad (QMAC) se han actualizado para permitir una revisión y discusiones de datos más profundas. Ahora, además de las reuniones de grupos grandes, se convocarán regularmente grupos de trabajo más pequeños. QI continúa reclutando a las partes interesadas de los consumidores / familias / pares y la comunidad para el QMAC. Los nombres se pueden enviar a vcbh.quality@ventura.org
- QI está coordinando la presentación de la herramienta de certificación de adecuación de red (NACT) requerida por DHCS anualmente para demostrar el cumplimiento de los estándares estatales para el acceso a los servicios. Este proceso implicará la recopilación de datos de los programas VCBH y CBO con respecto a la capacidad y los servicios del proveedor, así como datos de puntualidad. Se espera que el NACT esté previsto para finales del verano.
- Para apoyar los esfuerzos del Plan Estratégico de VCBH, QI ha analizado y preparado datos de referencia que se utilizarán para monitorear e informar el progreso. Para los resultados clave que aún no tienen datos de referencia, QI trabajará con los líderes del departamento para desarrollar métodos para futuros informes.

Historia Clínica Electrónica

- CANS (Children's Assessment of Needs & Strengths) Mejora de Procesos - VCBH ha completado un acuerdo con Opeeka, líder en sistemas de análisis de evaluación cansino. Opeeka P-CIS es una aplicación alojada por el proveedor que proporciona una gestión y análisis generales del proceso de admisión de CANS. El equipo de EHR continúa trabajando con Opeeka para mover de forma segura los datos históricos de CANS al entorno P-CIS. La capacitación de los médicos de VCBH y el equipo de administración con respecto al uso de la aplicación P-CIS está programada para comenzar durante el mes de agosto.
- FSP (Full-Service Partnership) Client Key Event Realtime Tracking System - ¡Se ha lanzado el diseño del sistema de salud de la población para capturar notificaciones en tiempo real de encuentros comunitarios específicos que involucran a clientes de FSP! A través de una estrecha colaboración con otros socios del condado, la información sobre los contactos de los clientes de FSP con otras agencias se está enviando a Behavioral Health y se está cargando en el nuevo Sistema de Seguimiento de Eventos Clave del Cliente de FSP. A medida que se ingresan notificaciones de eventos en el sistema, se envía una alerta al equipo de atención al cliente de FSP respectivo notificándoles el evento. Este sistema está diseñado para aumentar la conciencia de los encuentros de los clientes de FSP con varias agencias, como hospitales, salas de emergencia, aplicación de la ley e iniciativas de gestión de personas sin hogar.
- CalMHSA - La propuesta de Registro de Salud Electrónico (EHR) de CalMHSA ha sido aprobada por la Junta de Supervisores. Estamos en las primeras etapas del desarrollo del proyecto en coordinación con CalMHSA en preparación para el lanzamiento del proyecto de implementación.
- CalAIM - Los cambios planificados de CalAIM incluyen el establecimiento de una herramienta de detección estandarizada, además de una herramienta de transición de atención. Seguimos esperando detalles de estas herramientas de DHCS. Una vez que se haya finalizado la guía de DHCS, consideraremos si desarrollar estas herramientas en nuestro EHR internamente o esperar una versión desarrollada por el proveedor más adelante en el año. Estas herramientas están programadas para estar en producción el 1 de enero de 2023. Toda la iniciativa CalAIM propone una estrategia de implementación que dura 5 años.
- Avatar - La transición del Avatar EHR al nuevo CalMHSA EHR se planificará en los próximos meses. Avatar permanecerá en uso mucho después de que el EHR de CalMHSA se haya puesto

en marcha para facilitar el proceso de envío de reclamos en curso, que generalmente se ejecuta muchos meses después de la fecha real del servicio. Es una suposición viable que el Avatar EHR estará en uso limitado durante al menos 12-18 meses después de que se haya realizado la conversión al CalMHSA EHR.

SALUD DEL COMPORTAMIENTO DEL CONDADO DE VENTURA

Clientes atendidos

Episodios abiertos en julio de 2022 con actividad de facturación en los 12 meses anteriores

A partir del 4/8/2022

Todo VCBH	Programas de tratamiento de VCBH
SUS - County & Contractor	Condado y contratista
MH Adulto - Condado y contratista	Incluye ambulatorio y residencial
MH Y&F - Condado y contratista	
ESTRELLA VCBH	
Crisis de adultos	

**Solo clientes inscritos en VCBH

Clientes Totales Con Episodio Abierto	Grupo de programa VCBH		SUS MH Adulto MH Jóvenes y familia		VCBH STAR	VCBH Crisis	CSU**	TAZA**	
	Todo VCBH								
	11,616		1,104	5,802	4,192	794	522	24	45

**Solo clientes inscritos en VCBH

Clientes Totales Con Episodio Abierto * Grupo de edad	Grupo de programa VCBH		SUS MH Adulto MH Jóvenes y familia		VCBH STAR	VCBH Crisis	CSU**	TAZA**	
	Todo VCBH								
0-15	2.937		28	2.755	220	46			
16-25	2.310		187	802	1.246	173	100	4	5
26-59	5.060		838	3.828	191	363	284	18	39
60+	1.309		51	1.172		38	92	2	1
Gran total	11.616		1,104	5.802	4,192	794	522	24	45

**Solo clientes inscritos en VCBH

Clientes Totales Con Episodio Abierto	Grupo de programa VCBH		SUS MH Adulto MH Jóvenes y familia		VCBH STAR	VCBH Crisis	CSU**	TAZA**	
	Todo VCBH								
Idioma preferido									
inglés	9.874		1,033	4,987	3,424	651	464	23	42
español	1.191		55	539	535	94	31	1	3
Mixteco	7		1	2	3	1			
Idioma sin umbral	80		1	60	14	3	3		
No reportado	464		14	214	216	45	24		
Gran total	11.616		1,104	5,802	4,192	794	522	24	45

**Solo clientes inscritos en VCBH

Clientes Totales Con Episodio Abierto	Grupo de programa VCBH					VCBH STAR	VCBH Crisis	CSU**	TAZA**
	Todo VCBH	SUS MH Adulto	MH Jóvenes	y familia					
Etnicidad									
latinx	6.134	597	2.633	2,719		440	179	11	14
No latino	4.031	426	2.648	837		225	176	13	30
No reportado	1.444	81	518	636		128	164		1
Declinó declarar	7		3			1	3		
Gran total	11,616	1,104	5,802	4,192		794	522	24	45

**Solo clientes inscritos en VCBH

Clientes totales atendidos en cada ubicación ***	Grupo de programa VCBH					VCBH STAR	VCBH Crisis	CSU**	TAZA**
	Ubicación del servicio del programa	Todo VCBH	SUS MH Adulto	MH Jóvenes	y familia				
CAMARILLO	495		98	397					
LLENAR MÁS	163	27		140					
MOORPARK	17			17					
OXNARD	6,196	818	2,621	1,895		794	522		
SANTA PAULA	840		548	292					
VALLE SIMI	1.296	87	727	509					
MIL ROBLES	1.274	50	910	331					
VENTURA	2.172	72	1,134	994				24	45
Fuera del condado de Ventura (contratista)	179	155	24						
Gran total	12,632	1,209	6,062	4,575		794	522	24	45

*** Los clientes pueden contarse en varias ubicaciones

**Solo clientes inscritos en VCBH

Clientes Totales Con Episodio Abierto	Grupo de programa VCBH				VCBH STAR	VCBH Crisis	CSU**	TAZA**
	Todo VCBH	SUS MH Adulto	MH Jóvenes	y familia				
Residencia Región - Ciudad								
Conejo Valley	986	87	554	275	69	69	2	5
Conejo Valley-Newbury Park	245	20	134	68	15	23	1	2
Parque Conejo Valley-Oak	29	4	7	18		2		
Conejo Valley-Thousand Oaks	651	60	382	171	47	35	1	3
Conejo Valley-Westlake Village	61	3	31	18	7	9		
Moorpark	351	27	136	182	13	13		1
Moorpark	351	27	136	182	13	13		1
Ojai	230	21	108	78	14	23	1	2
Ojai	181	19	89	54	11	20	1	1
Ojai-Oak View	49	2	19	24	3	3		1
Llanuras de Oxnard	5,258	469	2,585	1,994	374	200	7	10
Llanuras de Oxnard-Camarillo	797	46	445	259	45	38	2	1
Llanuras de Oxnard-Oxnard	4,066	379	1,960	1,576	302	143	5	8
Llanuras de Oxnard-Port Hueneme	374	43	170	151	24	19		1
Llanuras de Oxnard-Somis	21	1	10	8	3			
Valle de Santa Clara	1,158	79	472	558	81	26	3	5
Valle de Santa Clara-Fillmore	338	28	132	165	22	10	2	2
Valle de Santa Clara-Piru	38	3	12	23	2			
Santa Clara Valley-Santa Paula	782	48	328	370	57		1	3
valle simi	1.300	137	645	463	71	73	2	3
valle simi	1.300	137	645	463	71	73	2	3
ventura	2.026	246	1,151	555	154	96	9	17
ventura	2.026	246	1,151	555	154	96	9	17
No reportado	307	38	151	87	18	22		2
No reportado	307	38	151	87	18	22		2
Gran total	11,616	1,104	5,802	4,192	794	522	24	45

Las ciudades de residencia no reflejan la ubicación del servicio al cliente.

Autoridad de Servicios de Salud Mental de California (CalMHSA) Proyecto de Innovación de Registro Electrónico de Salud (EHR) Semi-Estatal

APÉNDICE: CONDADO DE VENTURA

1. INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL CONDADO:

Hilary Carson: Hilary.Carson@ventura.org de Innovaciones de MHSA

2. FECHAS CLAVE: *(Incluya fechas reales y / o fechas esperadas, según su línea de tiempo local)*

Proceso de revisión local	Fechas
Período de comentarios públicos de 30 días (fechas de inicio y finalización)	15/08/22- 09/12/09
Audiencia pública por la Junta Local de Salud Mental	019/09/22
Aprobación de la Junta de Supervisores del Condado	10/22

Esta propuesta de DCI se incluyen: *(Marque todas las que correspondan)*

Título del documento	Año(s) fiscal(es)
Programa y Plan de Gastos de 3 Años de MHSA	
Actualización anual de MHSA	21-22
Plan de proyecto de DCI independiente	FY22 – FY25

3. DESCRIPCIÓN DE LA(S) NECESIDAD(ES) LOCAL(ES)

Los registros electrónicos de salud (EHR) existentes afectan la prestación de servicios comunitarios de salud conductual debido al tiempo involucrado en la documentación. Se estima que el 40% del tiempo del personal sanitario se dedica a esta actividad en lugar de prestar servicios esenciales de atención directa. La comunidad expresa su frustración por no tener un acceso más inmediato a la atención debido al elevado número de casos y a la demanda crucial de servicios de salud conductual. El personal directo se ve afectado por el estrés y el agotamiento debido a las altas demandas del trabajo y la cantidad excesiva de tiempo dedicado a documentar dentro del EHR existente, en lugar de dedicar tiempo a la atención directa al cliente.

Además, la pandemia de COVID-19 ha aumentado la demanda de servicios de salud conductual, ha impactado desproporcionadamente a las comunidades de color y es un factor importante que contribuye a la escasez de mano de obra que enfrenta nuestro Condado. El EHR existente no está diseñado de una manera que sirva eficientemente a la comunidad o a los empleados de salud conductual.

La comunidad a menudo hace la pregunta: "¿Sabes que los servicios que estás brindando están marcando la diferencia?" El EHR necesita proporcionar mejores medidas de resultados y herramientas para evaluar mejor el impacto de los servicios prestados.

El impacto de California Advancing and Innovating Medi-Cal (CalAIM) crea la necesidad de un EHR que pueda cumplir con los nuevos requisitos que requieren el rediseño del EHR, incluida la reforma de pagos y el intercambio de datos, los mandatos de los programas de salud conductual de California y nuevas herramientas de medición y medidas de resultados y nuevos protocolos de facturación. Los numerosos cambios requieren un rediseño importante del EHR para cumplir con estos nuevos objetivos, estándares y medidas de resultado.

4. DESCRIPCIÓN DE LA RESPUESTA A LAS NECESIDADES LOCALES Y RAZÓN (S) POR LA CUAL SU CONDADO HA PRIORIZADO ESTE PROYECTO SOBRE OTROS DESAFÍOS IDENTIFICADOS EN SU CONDADO

La máxima prioridad de Ventura County es la atención al cliente y abordar las necesidades de nuestra comunidad. Al rediseñar el EHR existente para que se centre en el cliente y el proveedor, los servicios se pueden mejorar al disminuir la cantidad de tiempo (estimado en un 30%) que los proveedores deben documentar, lo que permite tiempo adicional para proporcionar un servicio directo y mejorar los servicios prestados a la comunidad. El EHR existente del Condado de Ventura no cumplirá con el impacto de CalAIM sin un rediseño importante.

Más importante aún, el Condado de Ventura tiene la oportunidad de ser parte de una colaboración multi-condado liderada por CalMHSA. Esta colaboración capitalizará la fuerza y los recursos de 20 condados. El nuevo diseño principal de EHR se centrará en el cliente, disminuyendo el tiempo del personal al ingresar la información requerida y disminuyendo la carga de trabajo asociada con el EHR en un 30% estimado, proporcionando tiempo adicional para la prestación de servicios clínicos directos.

El nuevo EHR cumplirá con las nuevas normas y se adaptará rápidamente a los requisitos estatales en constante cambio, recopilará y repondrá resultados significativos y proporcionará herramientas para el personal de servicio directo que mejoren en lugar de obstaculizar la atención a los clientes a los que sirven.

Esta es una oportunidad para que el Condado de Ventura se beneficie de estamayor experiencia, conocimiento y experiencia colaborativa para este proyecto bajo el liderazgo de CalMHSA y los Condados de Salud del Comportamiento que participan en este proyecto.

Este proyecto es altamente innovador debido a esta oportunidad única de crear un nuevo EHR de la manera anterior.

5. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE PLANIFICACIÓN DE LA COMUNIDAD LOCAL

Este proyecto fue anunciado en la reunión de la Junta Asesora de Salud conductual (BHAB) el 15/08/22 y siguió un período de comentarios públicos de 30 días. Este proyecto se incluyó en la fecha anual de MHSA 21-22 que también pasó por un período de comentarios públicos de 30 días y se revisó en la reunión de BHAB celebrada el 16 de mayo de 2022.

CONTRATACIÓN

CalMHSA será la agencia líder que colaborará con 20 condados en este proyecto y que participará en las diversas etapas involucradas en el inicio de un nuevo EHR. El Condado de Ventura participará plenamente y contratará con CalMHSA en este proyecto de Redes de Salud Empresarial Semi-Estatal. CalMHSA servirá como Entidad Administrativa y Gerente de Proyecto. CalMHSA ejecutará acuerdos de participación con el Condado de Ventura y los otros condados participantes, y contratará con el proveedor y evaluador de EHR seleccionado. El proveedor será responsable del desarrollo, implementación y mantenimiento del EHR semiestatal.

El enfoque de Diseño Centrado en el Ser Humano (HCD) está respaldado por la investigación y es un componente clave de este proyecto. El hecho de que nuestro departamentode Salud conductual proporcione el conocimiento y la experiencia de sus operaciones diarias informará las soluciones en la Fase de Diseño, vital para garantizar que el nuevo EHR responda a las necesidades de la fuerza laboral de Salud del Comportamiento, así como a los clientes a los que servimos. El HCD asegurará un impacto positivo tanto para la fuerza laboral de salud conductual como para el cliente.

El condado de Ventura formará parte del proceso continuo de las partes interesadas desde el inicio hasta la finalización, incluida la investigación realizada por RAND (una organización de investigación sin fines de lucro) que llevará a cabo evaluaciones formativasde la experiencia del usuario durante las fases de diseño, desarrollo e implementación piloto, incluida la evaluación posterior a la implementación de indicadores clave como tiempo dedicado a completar tareas, carga cognitiva y satisfacción.

Ventura County Staff participará en cada nivel de este proyecto, proporcionando retroalimentación continua, piloto del programa y completando encuestas, y evaluaciones del nuevo EHR según lo descrito por RAND.

7.PLAN DE COMUNICACIÓN Y DIFUSIÓN

Los resultados del proyecto se proporcionarán durante las reuniones de BHAB y las preguntas respondidas durante este tiempo. El Condado de Ventura también proporciona actualizaciones en línea de MHSA. Se recomienda a los miembros de la comunidad de Ventura que se comuniquen con el Gerente de Innovaciones por teléfono o correo electrónico para hacer preguntas o proporcionar comentarios. El Condado de Ventura continuará siendo parte de la colaboración de CalMHSA y compartirá los resultados con los programas locales, estatales, comunitarios y otros programas de salud conductual.

8.NARRATIVA DEL PRESUPUESTO DEL CONDADO

El Condado está solicitando gastar hasta \$2,948,980 para el fondo de innovación MHSA para este proyecto durante un período de tres (3) años. Además, el Condado también estima que utilizará \$315,930 de FFP y \$250,000 otros fondos (BHQIP/MHSA CSS). El costo total de la parte de innovación de este proyecto se estima en 3.514.910 dólares.

GASTOS DE PERSONAL

Costos de personal, incluidos los beneficios para empleados, costos directos e indirectos para un gerente de 0.5 FTE BH II, 0.5 FTE Asistente de contabilidad, 0.5 Gerente FTE, Contabilidad, 1.25 FTE Administrador del programa III. 1.00 FTE Sr. Administrador del Programa, y 0.75 FTE Behavioral Clinician IV

Se planea un aumento del 5% para el año fiscal 23/24.

15% de costo indirecto para el apoyo administrativo.

Gastos totales de personal: 871.629 dólares

COSTOS DE EXPLOTACIÓN

El costo operativo incluye alquiler, suministros de oficina, internet, teléfono, computadoras:
Total \$19,367

Se planea un aumento del 5% para el año fiscal 23/24.

15% de costo indirecto para el apoyo administrativo.

Gastos totales de funcionamiento: 45.655 dólares

COSTOS/CONTRATOS DE CONSULTORÍA

Costo de implementación y desarrollo del proyecto durante 2 años (realizado por Streamline Healthcare Solution): Total \$ 2,097,626

Costo de evaluación del proyecto (realizado por RAND): Total \$500,000

Total de gastos y contratos de consultores: 2.597.626 dólares

9.PRESUPUESTO Y CONTRIBUCIÓN DE FINANCIACIÓN POR AÑO FISCAL Y CATEGORÍA PRESUPUESTARIA ESPECÍFICA

Consulte el archivo de Excel adjunto para el presupuesto del Condado.

10.CONTEXTO PRESUPUESTARIO TOTAL: GASTOS POR FUENTE DE FINANCIACIÓN Y EJERCICIO FISCAL

Consulte el archivo de Excel adjunto para el presupuesto del Condado.

CONTEXTO PRESUPUESTARIO - GASTOS POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO Y AÑO FISCAL (FY)

CONDADO:

Condado de Ventura

ADMINISTRACIÓN:

Gastos totales estimados en salud mental para la administración durante toda la duración de este Proyecto INN por FY y las siguientes fuentes de financiación:		AF 22-23	AF 23-24	AF 24-25	AF 25-26	AF 26-27	TOTAL
UNA.	1 Innovación (INN) Fondos MHSA	37,353	39,220	-	-	-	76,573
	2 Participación Financiera Federal	21,011	22,062				43,073
	3 Realineación de 1991						
	4 Subcuenta de salud conductual						
	5 Otros fondos						
	6 Administración Total Propuesta						

EVALUACIÓN:

Gastos totales estimados en salud mental para EVALUACIÓN durante toda la duración de este Proyecto INN por FY y las siguientes fuentes de financiación:		AF 22-23	AF 23-24	AF 24-25	AF 25-26	AF 26-27	TOTAL
B.	1 Innovación (INN) Fondos MHSA	200,000	150,000	150,000			500,000
	2 Participación Financiera Federal						
	3 Realineación de 1991						
	4 Subcuenta de salud conductual						
	5 Otros fondos						
	6 Evaluación total propuesta						

TOTALES:

Gastos TOTALES estimados en salud mental (esta suma a la financiación total solicitada) durante toda la duración de este Proyecto INN por FY y las siguientes fuentes de financiación:		AF 22-23	AF 23-24	AF 24-25	AF 25-26	AF 26-27	TOTAL
C.	1 Innovación (INN) Fondos MHSA*	2,379,816	419,164	150,000	-	-	2,948,980
	2 Participación Financiera Federal	154,112	161,818				315,930
	3 Realineación de 1991						-
	4 Subcuenta de salud conductual						-
	5 Otros fondos**(CSS de BHQIP/MHSA)	125,000	125,000				250,000

6 Gastos totales propuestos

2,658,928

705,982

150,000

-

-

3,514,910

* Los fondos de INN MHSA reflejados en el total de la línea C1 deben ser iguales a la cantidad de INN que el condado solicita aprobación para gastar.

** Si se incluye "otro financiamiento", explique dentro de la descripción del presupuesto.

CONTEXTO PRESUPUESTARIO - GASTOS POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO Y AÑO FISCAL (FY)

CONDADO:

Condado de Ventura

ADMINISTRACIÓN:

Gastos totales estimados en salud mental para la administración durante toda la duración de este Proyecto INN por FY y las siguientes fuentes de financiación:		AF 22-23	AF 23-24	AF 24-25	AF 25-26	AF 26-27	TOTAL
UNA.	1 Innovación (INN) Fondos MHSA	37,353	39,220	-	-	-	76,573
	2 Participación Financiera Federal	21,011	22,062				43,073
	3 Realineación de 1991						
	4 Subcuenta de salud conductual						
	5 Otros fondos						
	6 Administración Total Propuesta						

EVALUACIÓN:

Gastos totales estimados en salud mental para EVALUACIÓN durante toda la duración de este Proyecto INN por FY y las siguientes fuentes de financiación:		AF 22-23	AF 23-24	AF 24-25	AF 25-26	AF 26-27	TOTAL
B.	1 Innovación (INN) Fondos MHSA	200,000	150,000	150,000			500,000
	2 Participación Financiera Federal						
	3 Realineación de 1991						
	4 Subcuenta de salud conductual						
	5 Otros fondos						
	6 Evaluación total propuesta						

TOTALES:

Gastos TOTALES estimados en salud mental (esta suma a la financiación total solicitada) durante toda la duración de este Proyecto INN por FY y las siguientes fuentes de financiación:		AF 22-23	AF 23-24	AF 24-25	AF 25-26	AF 26-27	TOTAL
C.	1 Innovación (INN) Fondos MHSA*	2,379,816	419,164	150,000	-	-	2,948,980
	2 Participación Financiera Federal	154,112	161,818				315,930
	3 Realineación de 1991						-
	4 Subcuenta de salud conductual						-
	5 Otros fondos**(CSS de BHQIP/MHSA)	125,000	125,000				250,000

6 Gastos totales propuestos

2,658,928

705,982

150,000

-

-

3,514,910

* Los fondos de INN MHSA reflejados en el total de la línea C1 deben ser iguales a la cantidad de INN que el condado solicita aprobación para gastar.

** Si se incluye "otro financiamiento", explique dentro de la descripción del presupuesto.

Salud conductual del condado de Ventura

Carta de la Junta Resumen de contratos para julio de 2022

Fecha de la Junta	Contratista	Monto	Término	Descripción
12/7/2022	Defensores del Potencial Humano, Inc. (AHP)	\$149,916	3 de enero de 2022 al 31 de diciembre de 2022	Acuerdo del año fiscal 2021-23 con AHP para planificar y establecer una Unidad de Estabilización de Crisis para Adultos (CSU) en el Este del Condado de Ventura. El Programa de Infraestructura Continua de Salud del Comportamiento (BHCIP) es un esfuerzo conjunto con el Programa de Expansión de Atención Comunitaria (CCE) del Departamento de Servicios Sociales de California (CDSS) para proporcionar \$805 millones en fondos para adquisición, construcción y rehabilitación para preservar y ampliar centros de atención para personas mayores que atienden a solicitantes y beneficiarios de Ingresos del Seguro Social (SSI), incluidos aquellos que no tienen hogar o corren el riesgo de quedarse sin hogar y personas con problemas de salud conductual. Estos fondos de BHCIP son una parte de los \$2,200 millones en fondos que el Departamento de Servicios de Atención Médica de California (DHCS, por sus siglas en inglés) está autorizado a liberar para construir, adquirir y expandir propiedades e invertir en la infraestructura de crisis móvil relacionada con la salud del comportamiento. Los fondos de BHCIP se liberaron a través de seis rondas dirigidas a varias brechas en la infraestructura de las instalaciones de salud conductual del estado. La segunda ronda de financiación está destinada a apoyar las actividades de preparación para planificar la adquisición y expansión de la infraestructura de salud conductual en todo el estado. Se pusieron a disposición subvenciones de planificación de hasta \$ 150,000. El 30 de noviembre de 2021, Salud conductual del condado de Ventura (VCBH) presentó una solicitud al DHCS para una subvención de planificación tribal y del condado de BHCIP por un monto de \$149,916 para planificar el establecimiento de una CSU para adultos en el este del condado de Ventura. Actualmente, no existe una CSU en el este del condado. La necesidad de una CSU del este del condado fue identificada por la Evaluación Comunitaria de Salud Mental del Condado de Ventura de 2019. Esta subvención de planificación se enfoca en las brechas identificadas por la Junta Asesora de Salud Conductual (BHAB) a través de los siguientes objetivos de infraestructura: (1) Compromiso del cliente y la comunidad al guiar las actividades de participación de las partes interesadas para que la planificación de la infraestructura satisfaga las necesidades de las poblaciones de clientes, (2) Servicio Excelencia e innovación para garantizar que los servicios de salud mental no se fragmenten y ofrezcan acceso al nivel apropiado de atención/servicios en una región diversa, (3) Crecimiento y acceso al brindar servicios adicionales a lo largo del continuo en un área del condado donde los servicios no actualmente no existe, y (4) Estabilidad y rendimiento financiero al brindar un nivel de atención apropiado y menos restrictivo y reducir las hospitalizaciones y el impacto inapropiado en otros tipos de profesionales y servicios (p. ej., policía, personal médico, departamentos de emergencia, cárceles). El 4 de enero de 2022, el DHCS publicó el Aviso de adjudicación notificando a VCBH que su solicitud de subvención recibió fondos de BHCIP por un monto de \$149,916 para el período del 3 de enero de 2022 al 31 de diciembre de 2022. El Acuerdo de subcontrato es con AHP, un corporación privada que el DHCS seleccionó y contrató para administrar los procesos de solicitud, adjudicación y programa de subvenciones de BHCIP. La fuente de financiación es la subvención BHCIP.
12/7/2022	Autoridad de Servicios de Salud Mental de California (CalMHSA)	\$9,653,150	Efectivo al Ejecutar el Acuerdo hasta el 18 de marzo de 2029	Acuerdo de participación del año fiscal 2021-22 con CalMHSA para servicios de registros de salud empresariales (EHR) semiestatales. 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 sus miembros, ha firmado un acuerdo de participación con los condados interesados para proporcionar servicios del programa EHR relacionados con la implementación de varios programas de salud conductual. e iniciativas. 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 beneficiarios 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. . A partir del 1 de julio de 2023, VCBH transformó su sistema EHR para respaldar la reforma de pago bajo CalAIM. Para garantizar que esta transición sea exitosa, VCBH está buscando un Acuerdo de participación con CalMHSA para ayudar con el desarrollo de un EHR central de California que se implementará en varios condados para respaldar los requisitos comerciales centrales y abordar los requisitos reglamentarios implicados en el intercambio de información de salud protegida. requerido por Cal-AIM/Medi-Cal. El EHR, desarrollado por el contratista seleccionado de CalMHSA, Streamline Healthcare Solutions, LLC (Streamline), establece flujos de trabajo, configuración y funcionalidad consistentes que respaldan: 1) administración centralizada de aplicaciones, 2) capacitación estandarizada y soporte al usuario final, 3) servicios técnicos compartidos , 4) una línea de base común contra la cual se pueden definir/aplicar nuevas actualizaciones para el mandato estatal y federal, 5) la creación de una comunidad de aprendizaje en los condados participantes, 6) mejores prácticas clínicas y objetivos estatales, y 7) mejor uso de los datos para impulsar los resultados de rendimiento. Según el Acuerdo de participación, CalMHSA actúa como agente fiscal y administrativo del programa EHR. En nombre de los condados participantes, CalMHSA implementa y administra todos los componentes del programa EHR, incluidos: 1) la facturación y la gestión de fondos de los participantes, 2) trabajar en estrecha colaboración con Streamline para coordinar el desarrollo y la implementación del EHR, 3) garantizar que Streamline complete y pasa todos los requisitos de prueba del sistema aplicables, 4) completar la recopilación de datos requerida y enviarla al DHCS, 5) monitorear los servicios contratados por Streamline y 6) coordinar con las agencias participantes e informar a ellas. El Acuerdo de participación incluye un límite "que no debe exceder" de \$ 9,653,150, que incluye \$ 8,459,261 para financiamiento comprometido específico del participante para costos de desarrollo de EHR y \$ 1,193,889 en financiamiento de contingencia para dar cuenta del crecimiento, desarrollo y servicios profesionales de usuarios relacionados con proyectos futuros anticipados para implementarse dentro del término de este acuerdo. VCBH debe remitir \$1,063,780 a CalMHSA dentro de los 30 días posteriores a la ejecución de este Acuerdo de participación para los servicios de desarrollo que se han proporcionado a CalMHSA. Estos servicios están financiados con fondos de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) y la Participación Financiera Federal de Medi-Cal de Short Doyle (SD/MC FFP).
7/12/2022	Nuevo Amanecer Asesoramiento y Consultoría Inc. (Nuevo Amanecer)	\$1,212,484	1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023	Año fiscal 2022-23 Segunda enmienda al acuerdo con New Dawn para servicios especializados de salud mental. New Dawn brinda servicios especializados de salud mental para el tratamiento de diagnóstico de detección temprana y periódica (EPSDT, por sus siglas en inglés) para niños y sus familias. New Dawn está siendo contratado para brindar servicios de salud mental, manejo de casos e intervención en crisis. En el año fiscal 2021-22, New Dawn brindó servicios a 97 clientes no duplicados (de julio a diciembre). El acuerdo del año fiscal 2022-23 con New Dawn para los servicios de salud mental especializados de EPSDT es por un período de un año y representa un aumento de \$162,840 con respecto al año fiscal anterior debido principalmente a un aumento en los costos de personal. Este acuerdo está financiado con fondos SD/MC FFP y Realineamiento.
7/12/2022	Aspiranet	\$942,980	1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023	Año fiscal 2022-23 Cuarta enmienda al acuerdo con Aspiranet para servicios especializados de salud mental. Aspiranet brinda servicios especializados de atención de salud mental EPSDT/Intensive Services Foster Care (ISFC). Los servicios están dirigidos a niños menores de 21 años que son beneficiarios de Medi-Cal de EPSDT. Aspiranet ha sido contratada para brindar servicios de salud mental, manejo de casos e intervención en crisis. Muchos de los niños/jóvenes a quienes Aspiranet atiende tienen antecedentes traumáticos complejos que los hacen vulnerables a desafíos, circunstancias y/o condiciones de salud mental que requieren una respuesta más oportuna. En estos casos, se requieren servicios más intensivos como la intervención en crisis. El recuento de clientes no duplicados en el año fiscal 2021-22 fue de 104 para EPSDT y 17 para ISFC (de julio a abril). El acuerdo del año fiscal 2022-23 con Aspiranet para los servicios de EPSDT/ISFC es por un año y representa un aumento de \$24,740 con respecto al año fiscal anterior debido principalmente a un aumento en los costos de personal. Este acuerdo está financiado por SD/MC FFP, realineación y otros fondos de recursos del condado.
7/12/2022	Familia de agencias Seneca (Seneca)	\$1,749,753	1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023	Año fiscal 2022-23 Tercera enmienda al acuerdo con Seneca para servicios especializados de salud mental. Seneca proporciona servicios del programa de Servicios Integrales de Evaluación y Estabilización (COMPASS) para VCBH. El programa COMPASS es un Programa Terapéutico Residencial a Corto Plazo (STRTP) con licencia de seis camas. El programa está diseñado para proporcionar tratamiento residencial voluntario para menores que no pueden estabilizarse en menos de 24 horas pero que no cumplen con los criterios requeridos por la sección 5585.50 del Código de Bienestar e Instituciones para la hospitalización psiquiátrica. En promedio, estos jóvenes normalmente permanecerán en el STRTP durante diez días. El enfoque de este programa es estabilizar al menor para garantizar la seguridad, desarrollar un plan de seguridad con la familia, introducir intervenciones terapéuticas y psiquiátricas y establecer vínculos con el tratamiento posterior, reduciendo la probabilidad de situaciones de crisis recurrentes y una posible hospitalización psiquiátrica. El personal de Seneca también brinda servicios comunitarios de transición para promover una transición exitosa del programa COMPASS de regreso a los hogares de los menores. Dichos servicios pueden prestarse hasta 60 días a partir de la fecha del alta. En el año fiscal 2021-22, el programa COMPASS brindó servicios continuos de estabilización de crisis a 11 jóvenes (de julio a abril). El acuerdo del año fiscal 2022-23 con Seneca para los servicios de COMPASS es por un período de un año y representa un aumento de \$73,363 con respecto al año fiscal anterior debido principalmente a un aumento en los costos de personal. Este acuerdo está financiado con fondos SD/MC FFP y MHSA.

Fecha de la Junta	Contratista	Monto	Término	Descripción
12/7/2022	Corporación Telecare (Telecare)	\$2,895,208	1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023	FY 2022-23 Cuarta Enmienda al Acuerdo con Telecare para Servicios de Salud Mental Especializados. Telecare proporciona rehabilitación de salud mental bloqueada (MHRC) (Horizon View) servicios para personas que tienen un historial de enfermedad mental grave que no pueden ser tratadas adecuadamente en los niveles de atención más bajos. Estos consumidores son: (1) elegibles para Medi-Cal, (2) mayores de 18 años y (3) han sido conservados de conformidad con la sección 5350 del Código de Bienestar e Instituciones, y siguientes. (la "Ley Lanterman-Petris-Short") y se está transfiriendo de un hospital psiquiátrico agudo, un hospital estatal u otro MHRC bloqueado, consumidores recibir supervisión, orientación y asistencia personal en el desempeño de sus actividades de la vida diaria. Además, también se ofrecen servicios diurnos y nocturnos estructurados, proporcionado para ayudar a los consumidores a adquirir habilidades para la vida, acceder a los recursos de la comunidad y acceder a los recursos educativos o vocacionales. En el año fiscal 2021-22 Telecare Horizon View atendió a 28 clientes. El acuerdo del año fiscal 2022-23 con Telecare para los servicios de Horizon View es por un año y representa un aumento de \$117,649 con respecto al año fiscal anterior debido principalmente a un aumento en 1 equivalente de tiempo completo (especialista en recuperación) y un aumento en los costos de personal. Este El acuerdo se financia con fondos SD/MC FFP, realineación y otros fondos de recursos del condado.
26/7/2022	AHP	\$758,848	15 de abril de 2022 al 14 de febrero de 2023	Acuerdo del año fiscal 2022-23 con AHP para la financiación aumentada del programa Unidades móviles de atención de crisis (CCMU). DHCS obtuvo \$18.5 millones en fondos adicionales de la Ley de Asignaciones Suplementarias de Respuesta y Alivio del Coronavirus de la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (CRRSAA) disponible para Beneficiarios de implementación de CCMU en marzo de 2022 principalmente para servicios directos de CCMU. Estos fondos fueron designados para ser utilizados para uno o ambos de los siguientes: (1) equipo(s) adicional(es) de CCMU y/o (2) personal y actividades adicionales para mejorar los servicios directos para los equipos de CCMU. El 13 de abril de 2022, VCBH presentó una solicitud al DHCS por un monto de \$125,458 para mejorar sus servicios directos CCMU existentes. El 31 de mayo de 2022, AHP, la corporación privada que DHCS seleccionados y contratados para administrar los procesos de solicitud, adjudicación y programa de subvenciones de CCMU, notificó a VCBH que se le otorgaron \$ 125,458 en financiación adicional. VCBH utilizará estos fondos adicionales para: (1) apoyar al equipo CCMU financiado por subvenciones existente en la prestación de servicios directos al cliente y (2) compensar la otra fuente de financiamiento (financiamiento de la MHSA) que VCBH habría tenido que usar si este financiamiento adicional no hubiera estado disponible. Debido a la aumento de fondos adicionales, el acuerdo de subvención CCMU de VCBH aumentará de \$633,390 a \$758,848. Además del aumento de fondos para la servicios de CCMU, la enmienda con AHP también actualiza los términos del Acuerdo de Asociado Comercial. Estos servicios están financiados con la subvención BHCIP CCMU fondos.
26/7/2022	Departamento de Hospitales Estatales de California (DSH)	\$3,596,200	1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2024	Año fiscal 2022-23 Primera enmienda al acuerdo con DSH para los servicios del programa de desviación de salud mental antes del juicio por delitos graves. VCBH presentó una carta de Intención y plan de programa en febrero de 2022 a DSH para solicitar una expansión de financiamiento: (1) para atender a clientes adicionales y (2) para financiamiento de vivienda para estos clientes adicionales. VCBH fue aprobado para este financiamiento adicional, y la Primera Enmienda al Acuerdo revisó los términos del Acuerdo para establecer dos (2) categorías de clientes de desviación de salud mental por delitos graves no duplicados que serán atendidos por VCBH. La categoría 1 incluye a VCBH que brinda servicios de desvío a dieciocho (18) Clientes de desviación de salud mental por delitos graves declarados incompetentes para ser juzgados (IST) o que probablemente sean encontrados IST con diagnóstico de esquizofrenia, trastorno esquizoafectivo o trastorno bipolar y según lo establecido en el Acuerdo de subvención de desviación de VCBH original que asciende a \$ 2,428,200 . La categoría 2 representa la expansión de servicios/nueva categoría de servicios al cliente bajo la Primera Enmienda al Acuerdo con DSH. Esta nueva categoría incluye a VCBH que proporciona servicios de desvío a cuatro (4) Clientes de desvío de salud mental por delitos graves adicionales encontrados IST y ordenados a DSH con cualquier diagnóstico permitido bajo el Código Penal 1001.36 y por la cantidad de \$568,000. Además, para estos cuatro (4) clientes adicionales, VCBH recibió \$600,000 en fondos de vivienda para clientes de desvío de vivienda en el nivel de atención más adecuado. El nuevo monto máximo propuesto del acuerdo con DSH será de \$3,596,200. VCBH también contribuirá con un 20% en fondos locales del condado para la Categoría 1. La contribución en especie será entregada por el personal de VCBH que dedicará una parte de su tiempo a la Subvención de desvío, junto con con otros gastos generales específicos de la subvención. No se requieren fondos de contrapartida para vivienda o fondos de 0Categoría 2. Estos servicios están financiados con DSH Diversion financiamiento de subvenciones, MHSA y SD/MC FFP.
26/7/2022	Plan de salud de Gold Coast	\$0	1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023	Memorando de entendimiento (MOU) del año fiscal 2022-23 con Gold Coast Health Plan que especifica los términos y condiciones aplicables a la provisión de Servicios de salud mental, abuso de sustancias y trastornos alimentarios para beneficiarios de Medi-Cal. El 15 de diciembre de 2020, la Junta aprobó un MOU entre el Condado de Ventura y GCHP con respecto a la provisión de servicios de salud mental y trastorno por uso de sustancias (SUD) para beneficiarios de Medi-Cal en Condado de Ventura. Ese MOU aclaró y definió aún más las funciones y responsabilidades, el acceso y la coordinación de la atención de especialistas en salud mental, no especialistas servicios de salud mental y servicios SUD. Según el MOU, VCBH brinda o coordina servicios especializados de salud mental para personas elegibles, y GCHP proporciona o coordina servicios de salud mental no especializados para personas elegibles, como se especifica en el contrato de atención administrada de Medi-Cal de GCHP con DHCS. Los servicios de salud mental no especializados cubiertos por GCHP son para personas con deterioro leve a moderado del funcionamiento mental, emocional o conductual, resultante de un trastorno de salud mental. Los servicios de salud mental especializados proporcionados por VCBH son para personas con una enfermedad mental grave y persistente. El DHCS ha establecido los criterios de elegibilidad y la prestación de servicios tanto en la especialidad de salud mental como en la no especializada. programas El MOU de 2020 también incluyó disposiciones relacionadas con los servicios SUD y aclaró específicamente las definiciones, las funciones, el acceso, la coordinación de la atención y la plazos solicitados por el DHCS. Además de esta información, también se coordinó la atención con GCHP a través del horario de la Línea de Acceso para Beneficiarios las 24 horas del día, los 7 días de la semana. delineado Este nuevo MOU es sustancialmente similar al MOU de 2020, pero lo reemplazará y definirá aún más las funciones y responsabilidades de VCBH y GCHP. con respecto a la prestación de servicios de salud mental especializados, servicios de salud mental no especializados, servicios SUD y servicios para trastornos alimentarios. Específicamente, el El nuevo MOU incluye: (1) revisiones a los criterios para el acceso a servicios de salud mental especializados, servicios de salud mental no especializados y servicios SUD, (2) revisiones a los requisitos de resolución de disputas, (3) adición de nuevos requisitos, roles y responsabilidades del servicio de trastornos alimentarios, (4) revisión de varios cuidados requisitos de coordinación, quejas y apelaciones, y políticas y procedimientos, y (5) eliminación del Anexo A, Anexo 2 (Medicamentos excluidos del MCP Cobertura). Estas diversas revisiones son requeridas por DHCS y algunas como parte de California Advancing and Innovating Medi-Cal, una iniciativa de DHCS.