

JUNTA ASESORA DE SALUD CONDUCTUAL

Actas de las reuniones de la Comisión General

Salud conductual del condado de Ventura (VCBH)

1911 Williams Dr, Sala de entrenamiento (primer piso) • Oxnard, CA 93036

REUNIÓN EN PERSONA Y VIRTUAL A TRAVÉS DE ZOOM

Lunes, 23 de enero de 2023, 1:00 – 3:30PM

Miembros de BHAB presentes:

Michael Rodriguez, Presidente	Chris Tejeda, 1er Vicepresidente
Nancy Borchard, 2ª Vicepresidenta	Janis Gardner, Secretaria
Elizabeth R. Stone, Miembro General	Liz Warren
Matt LaVere, BOS	Carol J. "C.J" Keavney
Jennifer Morrison	Genevieve Flores-Haro
Claudia Armann	Comandante James Fryhoff

Huéspedes:

Lorena Suarez, intérprete de español	Priscila Hazrun, intérprete de español
Shawn Pewsey, VCSO	Martha Johnson, VC HCA
Sara Rivera, Salud Pública	Carmen Wyttenbach, VC APS
Mark Stadler, CIT	Tina Wang, CEO de VC
Scott Walker,	Lourdes Solórzano, BOS 1er Distrito
Maureen Hodge, CMHS	Roberta Griego, NAMI
Heidi Allison, Nates Place	Larry Rhodes, Nates Place
Ratan Bhavnani, voluntaria de NAMI pacientes hospitalizados	Sherri Block, VCMC / Unidad de psiquiatría para
Vanessa Cortez, Pacific Clinics	Mary Haffner, Miembro de NAMI

Personal de Salud del Comportamiento del Condado de Ventura (VCBH) presente:

Scott Gilman, Director

Dra. Loretta Denering, Subdirectora

Cynthia Salas, Oficina de Equidad en Salud y Diversidad Cultural, Gerente de Servicios de Equidad

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

Cheryl Fox, Jefa de la División de Servicios para Jóvenes y Familias

Daniel Hicks, Gerente de Salud Conductual de Prevención

Monica Neece, Coordinadora de Prevención del Suicidio

Katie Stefl, administradora del programa MHSA

Karen Lee, Líder de Gestión de Calidad

Esperanza Mata, Coordinadora de Servicios Comunitarios de MHSA

Jakeline De Leon, asistente de gestión/ingeniera de Zoom

- I. **Llamado al orden** – La reunión fue llamada al orden a la 1:03 PM por el presidente Michael Rodríguez. Lorena Suárez y Priscila Hazrun, intérpretes de español, se presentaron y proporcionaron instrucción sobre los servicios de interpretación disponibles para la reunión.
- II. **Pase de lista de los miembros de la Junta** – La secretaria Janis Gardner dirigió la votación nominal; Un quórum de los miembros de la junta estuvo presente.
- III. **Bienvenida y presentaciones** – Todos los miembros de BHAB se presentaron.
- IV. **Aprobación de la Agenda del 19 de diciembre de 2022** – Se aprobó la agenda del Comité General de la Junta Asesora de Salud del Comportamiento para el 19 de diciembre de 2022 (Warren / Armann / Aprobado). Se propuso que se aprobara tal como estaba escrito por mayoría de votos mediante votación nominal. La vicepresidenta Tejeda se abstuvo.
- V. **Aprobación de la agenda** – Se aprobó la agenda del Comité General de la Junta Asesora de Salud del Comportamiento para el 23 de enero de 2023 (Armann / Warren / Aprobado). La Sra. Stone solicitó trasladar la ceremonia de entrega de premios del CIT al Oficial Adjunto y al Oficial del Año del CIT antes de las actas. La Sra. Armann y la Sra. Warren aceptaron la enmienda. El orden del día fue aprobado en su forma enmendada por mayoría de votos nominales. Sherriff Fryhoff se abstuvo.

- VI. Aprobación de las Actas del 21 de noviembre de 2022** – Se aprobaron las actas del Comité General de la Junta Asesora de Salud del Comportamiento para el 21 de noviembre de 2022 (Gardner/Armann/Aprobado). La Sra. Warren comentó sobre el punto #9 del programa, en la cuarta oración le gustaría agregar "Board and Cares". En el punto #13 del orden del día, Discusión sobre visitas al sitio, le gustaría agregar "como resultado de las visitas al sitio" y "sería" también debe insertarse. También le gustaría agregar, "nuevos programas que podrían desarrollarse" y "problemas de mantenimiento". La enmienda fue aceptada (Gardner/Armann/Approved). Se presentaron minutas para su aprobación por mayoría de votos mediante votación nominal. La Sra. Stone se abstuvo.
- VII. Aprobación de las Actas del 19 de diciembre de 2022** – Se aprobaron las actas del Comité General de la Junta Asesora de Salud del Comportamiento para el 19 de diciembre de 2022 (Warren / Armann / Aprobado). La Sra. Stone comentó que no recibió el programa antes de tiempo y le gustaría que se abordara. El Presidente Rodríguez declaró que cree que algunos miembros pueden no haberlo recibido debido a que hay demasiados archivos adjuntos grandes. En el futuro, las actas se enviarán por separado o se enviarán varios correos electrónicos si es necesario. Se presentaron minutas para su aprobación por mayoría de votos mediante votación nominal. El vicepresidente Borchard, la Sra. Flores-Haro, la Sra. Stone y el vicepresidente Tejeda se abstuvieron.
- VIII. Ceremonia de entrega de premios CIT Deputy & CIT Officer of the Year** – La ceremonia de entrega de premios CIT Deputy y CIT Officer of the Year fue organizada en la Reunión General de BHAB por Mark Stadler. El Sr. Stadler primero presentó un premio a Scott Walker por su trabajo y servicio en el Equipo de Intervención en Crisis. El sheriff Fryhoff informó al comité que asignará a otro representante de la ley para el BHAB y el Comité de Prevención. El Sr. Stadler presentó el Premio al Oficial del Año de CIT al Oficial Andrew García y a la Detective Nora Starna. Presentó el premio C IT Deputy of the Year a Jason Havelka. Por último, Scott Walker y Rebbecca Carpenter entregaron el Premio Susan Lucky a Lizette García.
- IX. Comentarios públicos** – Un comentario escrito por correo electrónico fue presentado por la Sra. De Leon de Pete Lafollette. El comentario se adjuntará al acta. Maureen Hodge de Community Memorial Health System comentó que ha estado en contacto con el condado y otras organizaciones sin fines de lucro para construir una integración de salud conductual y un edificio de bienestar. Stefl de MHSA anunció que la encuesta y las presentaciones del Proceso de Planificación Comunitaria están disponibles en www.wellnesseveryday.org y solicitó comentarios sobre los elementos presentados.

- X. Comentarios del Presidente** – El Presidente Rodríguez comentó que asistió a una conferencia de Defensa Juvenil de la Asociación de Defensa Pública de CA durante el fin de semana en Monterey, CA, incluida una capacitación sobre el desarrollo del cerebro adolescente. El entrenamiento le recordó que ciertas partes del cerebro se desarrollan en diferentes etapas / momentos y, por lo tanto, debemos considerar las etapas de desarrollo del cerebro al abordar el acceso significativo a los tratamientos conductuales que son apropiados para las necesidades de un individuo.
- XI. Informe del Director** – El Director Gilman presentó su informe. Está trabajando con el personal de VCBH en la comunicación con el público para garantizar que se escuchen y se aborden los asuntos. En la primera página del informe del Director, hay una fotografía del Equipo de Trabajadores de Servicios de Desastres de VCBH que ayudó en el refugio de emergencia en el recinto ferial del condado de Ventura. A continuación, destacó los esfuerzos para aumentar las camas de hospitalización local. VCBH se ha asociado con OASIS, sin embargo, se necesita más financiación y si no hay fondos disponibles, están creando un plan B para avanzar en el proyecto. Hay dos programas diferentes de abuso de sustancias para pacientes hospitalizados que se abrirán pronto, uno será en el hospital y Jackson House. Proporcionó una actualización sobre los esfuerzos para aumentar la vivienda para la población. Por último, la Sra. De Leon compartió su pantalla con el comité y presentó el folleto informativo del Director Gilman, *Brown Acts New Normal*; El director Gilman proporcionó una breve explicación de la *Nueva Normalidad de Brown Acts*.
- XII. Comentarios y anuncios de los miembros de la junta** – La Sra. Warren comentó que asistió a la reunión trimestral de CAL BHBC donde proporcionaron una actualización sobre el Data Notebook. También comentó que el nuevo presidente de MHSAOA, Tom Horrick, está apoyando el modelo ALCOVE y están financiando modelos ALCOVE adicionales y centros de acogida; las unidades empáticas se están discutiendo en todo el estado y avanzando un área prioritaria serán las asociaciones de servicio completo (FSP), resultados de desempeño y requisitos para liberar la presión del Tribunal de Atención. Por último, la Sra. Warren comentó que recibieron la confirmación del Dr. Schipper de que recibirán una presentación de VCBH sobre FSP para la próxima reunión general de BHAB en marzo. Andrea Wagner proporciona una actualización: había 3.000 solicitantes y actualmente hay 135 pares certificados. Morrison preguntó si la junta puede examinar el proceso de los psiquiatras que se reúnen con los pacientes en persona en el condado de Ventura y si el condado puede considerar la personalización del tratamiento para los clientes que buscan terapia ocupacional; Haga que los terapeutas se reúnan con ellos en las instalaciones en las que se alojan. La Sra. Flores-Haro comentó que secunda el comentario de la Sra. Morrison sobre los proveedores psiquiátricos y la retención de proveedores psiquiátricos bilingües.

XIII. Informe del Secretario / Anuncios – La Secretaria Gardner proporcionó su informe. Hay dos vacantes para la Junta Asesora de Salud del Comportamiento, provenientes de la oficina del Supervisor Parvin. El supervisor Gorell ha elegido a alguien y si la Junta de Supervisores aprueba al nominado, tendrán un nuevo miembro de la junta. Hay una vacante para un psiquiatra y un veterano o defensor de veteranos, si hay defensores de veteranos o veteranos en la membresía de BHAB, pueden enviar un correo electrónico al presidente Michael Rodríguez.

XIV. Informes del Comité BHAB

A. Comité de Reducción de Disparidades (1 de noviembre y 3 de enero) – No se proporcionó ningún informe.

B. Comité de Jóvenes en Edad de Transición (21 de diciembre) – La Sra. Stone proporcionó un informe. No hubo quórum, por lo tanto, tuvieron una discusión abierta para compartir recursos.

XV. Presentación: Nate's Place, A Wellness and Recovery Center – La Sra. De Leon compartió su pantalla con el comité y presentó la presentación de PowerPoint de la Sra. Allison para Nate's Place, A Wellness and Recovery Center. La presentación en PowerPoint se adjuntará al acta.

XVI. Negocio antiguo

A. Evaluación de necesidades: Actualización de estado – El presidente Rodríguez proporcionó una actualización. Ha estado en comunicación con EvalCorp, realizarán entrevistas con los miembros de la junta y están en el proceso de reunirse con otras personas de la comunidad.

B. Reanudación de las visitas al sitio – Discusión – El secretario Gardner abrió la discusión sobre la reanudación de la visita al sitio. La Sra. De Leon envió el formulario actual del sitio del Condado de Ventura, así como ejemplos de otros dos condados y sus formularios de procedimiento del sitio. La Sra. Borchard comentó que aprobaba el formulario actual del sitio tal cual. La Sra. Stone comentó que le preocupaba que se hiciera hincapié en el personal y no en las personas que recibían servicios; no comprometerse con las personas que reciben servicios; y preguntó cuánta flexibilidad hay disponible para incorporar nuevas preguntas y agregar datos. El secretario Gardner y el vicepresidente Borchard respondieron a la pregunta de la Sra. Stone afirmando que pueden agregar esas preguntas siempre y cuando las personas que reciben tratamiento den su consentimiento. Warren comentó desde su experiencia que está mirando la seguridad, las condiciones de vida y en el pasado Ventura County Behavioral Health le pidió a la red de clientes que hiciera grupos focales para los cuales se sentaron con las instalaciones y compartieron los datos después para desarrollar programas. Warren también comentó que los miembros deben tener en cuenta que no todos los residentes

querrán hablar con ningún miembro. El vicepresidente Tejeda comentó que hay muchas áreas abiertas para tener en cuenta en la forma actual y cree que la forma actual permite flexibilidad. También comentó que antes de visitar cada sitio, pueden imprimir el contrato más reciente que tienen con el estado o el condado como una rúbrica guía y cree que deben usar el formulario actual. Morrison comentó que espera tener Hillmont House como uno de los sitios y la secretaria Gardner le explicó a Morrison el procedimiento de visita al sitio. El presidente Rodríguez declaró que, dado que la mayoría está de acuerdo con la forma actual, pueden comenzar a explorar sitios.

XVII. Nuevos negocios

- A. Solicitud de datos de suicidios e intentos de suicidio en el paso elevado de la autopista** - El presidente Rodríguez proporcionó una actualización. Esto todavía es un trabajo en progreso, están trabajando para proporcionar datos mientras protegen la privacidad del individuo. Están avanzando y aprobaron la barrera de la cerca arqueada en el puente 118/23. El Vicepresidente Tejeda solicitó una presentación sobre este proyecto una vez completado. La Junta acordó eliminar este punto del orden del día.

- B. Fechas de la Asamblea General de febrero de 2023** (4^o lunes debido a feriado) – El Presidente Rodríguez recordó a todos los miembros que habrá un feriado legal el 3^{er} lunes de febrero, por lo tanto, la próxima reunión general será el 27 de febrero a la 1 PM.

- C. Solicitudes de presentación** – Todas las solicitudes de presentación se pueden enviar al Presidente Rodríguez en Michael.rodriguez@ventura.org y bhabadmin@ventura.org con una descripción del tema y quién llevará a cabo la presentación.

- D. Recomendaciones de premios de reconocimiento** – Todas las recomendaciones de reconocimiento se pueden enviar al Presidente Rodríguez con una descripción de la recomendación, así como la razón detrás de la recomendación en Michael.rodriguez@ventura.org y bhabadmin@ventura.org. El presidente Rodríguez informó al comité que el vicepresidente Tejeda está coordinando el reconocimiento de Jerry Harris.

XVIII. Contratos – La Sra. Stone comentó que le gustaría tener más información sobre el tercer contrato aprobado por la Junta de Supervisores, el 13 de diciembre de 2022. El Presidente Rodríguez solicitó al Vicepresidente Tejeda que tomara la iniciativa en este tema como Presidente del Comité de Servicios para Adultos y coordinara una pequeña presentación para el Subcomité de Servicios para Adultos y potencialmente lo extendiera a la reunión general de BHAB. El Presidente Rodríguez aconsejó a

todos los miembros que revisaran los contratos, los discutieran en las reuniones de sus subcomités y luego llevaran la discusión a la Asamblea General, si corresponde.

XIX. Comentarios públicos – La secretaria Gardner comentó sobre el formulario de visita al sitio, ella cree que la pregunta # 9 es una buena oportunidad para señalar las actividades recreativas. No se hicieron otros comentarios públicos.

XX. Aplazamiento – La reunión fue levantada a las 3:52 PM por el Presidente Michael Rodríguez.

Fecha de la próxima reunión: 27 de febrero^{de} 2023, de 1:00 PM a 3:30 PM.

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

2022-23	Termino	Miembros	Julio	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	Mayo	Junio
Distrito 1	03/11/21-03/10/24	Claudia Armann	X	X	E	X	E	X	X					
Distrito 5	09/15/20-09/15/23	Soledad Barragan	E	X	X	X	E	E	E					
Distrito 3	01/26/21-01/26/24	Nancy Borchard	E	X	X	X	X	E	X					
Distrito 3	01/13/22-01/12/25	Gane Brooking				X	X	E	E					
Distrito 1	10/07/21-10/06/24	Kevin Clerici	X	X	X	X	X	E	E					
Distrito 1	04/27/21-04/26/24	Genevieve Flores-Haro	X	X	X	X	X	E	X					
EL	09/10/19-09/10/22	Comandante James Fryhoff			E				X					
Distrito 3	04/15/21-04/14/24	Janis Gardner	X	X	X	X	X	E	X					
Distrito 1	05/11/21-05/10/24	Cheryl Heitmann	X	X	X	X	X	E	E					
Distrito 2	01/08/22-01/07/25	Carol J. Keavney	E	X	X	E	X	X	X					
BOSQUE	01/01/22-12/31/24	Supervisor Matt LaVere	X		X	X	E	E	X					
Distrito 3	09/13/22-12/01/23	Naomi (nomi) Marrufo			X	X	E	E	E					
Distrito 4	02/09/21-02/09/24	Jennifer Morrison	X	E	X	E	E	X	X					
Distrito 2	03/15/20-03/15/23	Patricia Mowlavi	X		X	X	X	X	E					
Distrito 5	01/25/20-01/24/23	Michael Rodríguez	X	X	X	X	X	X	X					
Distrito 2	03/01/22-02/28/25	Elizabeth R. Stone	X	X	X	X	X	X	X					
Distrito 4	09/18/21-09/17/24	Christopher Tejeda	X	X	X	X	E	X	X					
Distrito 5	01/11/20-01/24/23	Marlen Torres		E			E	E	E					
Distrito 5	04/21/22-03/22/24	Liz Warren	X	X	X	X	X	X	X					
Distrito 2	09/17/22-09/16/25	Dianne McKay												
Distrito 4		VACANTE												
Distrito 4		VACANTE												
Psiquiatra practicante opcional		VACANTE												

Presente = X

- Distrito 1: Supervisor LaVere
- Distrito 2: Supervisor Gorell
- Distrito 3: Supervisor Long
- Distrito 4: Supervisor Parvin
- Distrito 5: Supervisor López

De León, Jakeline

De: pete lafollette <plafollette@yahoo.com>
Enviado: martes, 17 de enero de 2023 10:59 a. m.
A: senator.beall@outreach.senate.ca.gov; bhabadmin;
senator.limon@outreach.senate.ca.gov; mhsa@dhcs.ca.gov
Sujeto: PC/Policy Quote: Comité de Finanzas del Senado de EE. UU.

ADVERTENCIA: si cree que este mensaje puede ser malicioso, use el botón de alerta Phish para informarlo o reenvíe el mensaje a Email.Security@ventura.org.

----- Mensaje reenviado -----

“Durante demasiado tiempo, la salud mental y la salud física han estado profundamente separadas en este país... Estas políticas comenzarán a permitir que los proveedores de atención médica trabajen juntos más que nunca para conectar a sus pacientes con la atención de salud mental que necesitan con mejoras sólidas. para la respuesta y estabilización de crisis, que es fundamental para salvaguardar a los estadounidenses que luchan con su salud mental... Y continuaremos trabajando para brindar estas y otras mejoras en la atención de la salud mental a los estadounidenses que las necesitan y tomar medidas importantes para mejorar la calidad de la atención y generar costos. ahorros para los pacientes... esperamos escuchar los comentarios de las partes interesadas sobre cómo podemos mejorar aún más estas políticas. Este es un paso crítico en la creación de un verdadero continuo de atención de crisis para problemas de salud mental y conductual que brinde los servicios correctos en el lugar correcto. tiempo a los que los necesitan y no vamos a parar

trabajando hasta que eso sea una realidad para aquellos en crisis de salud mental y sus seres queridos, de atención de alta calidad para los estadounidenses que luchan con una crisis de salud mental que es una necesidad urgente y creciente. Esta legislación bipartidista ayudará a los proveedores médicos a fusionar la atención de la salud del comportamiento y los servicios de atención primaria al tiempo que aumenta el acceso a los servicios de estabilización de crisis, y estamos agradecidos con el comité por su trabajo en este tema”.

-COMITÉ DE FINANZAS DEL SENADO DE LOS ESTADOS UNIDOS

Re: su artículo del 12 de marzo, "Subvención para financiar la salud mental":

La subvención estatal de \$7.6 millones del Departamento de Salud del Comportamiento del Condado de Ventura para ampliar los servicios pone el carro delante del caballo y

está relleno un presupuesto total de ocho cifras ya relleno.

La razón por la cual la Ley de Servicios de Salud Mental del estado contiene la palabra "apoyos" es para que las personas que están en recuperación puedan usar menos servicios, por lo tanto, más rentables, si están en el sistema de apoyo comunitario de autoayuda y apoyo entre pares.

Esto ha demostrado reducir la necesidad de servicios de alta gama y permite una respuesta más rápida cuando existe una necesidad. Es por eso que MHSA es "servicios y apoyos".

Muchos familiares y clientes están a favor de la financiación de apoyo. Muchas personas con problemas de salud mental no tienen familia, o huyen de la única familia que tienen; las personas necesitan un sistema de apoyo para recuperarse y mantenerse bien, pero sobre todo, para salvar vidas.

En la intervención de crisis, más servicios ayudan, pero sin apoyo, las personas estresadas, que saben que necesitan servicios, no obtienen los servicios cuando los necesitan.

La solución es reducir la necesidad y aumentar el acceso.

La cantidad correcta de cuidado, por la cantidad correcta de tiempo. Lo más importante es ofrecer servicios cuando sea necesario, no mañana, sino hoy.

Con el aumento y la frecuencia de los tiroteos en las escuelas, es vital que la enfermedad mental se reconozca y trate en etapas tempranas y no como una enfermedad retroactiva después de un incidente de crisis.

La sociedad también debe ahorrarse los enormes gastos de tratamiento institucional, hospitalario y correccional; estas lecciones se pueden aprender de los consumidores del modelo de recuperación exitoso y de la intención original de la ley de servicios.

-Pete LaFollette,

Ojaí

El escritor es un defensor del consumidor de la Ley de Servicios de Salud Mental. - Editor

Actualización del Director

Asamblea General de BHAB 1.23.2023

Actualizaciones generales:

¡Gracias Equipo de Respuesta a Desastres de VCBH!

Trabajadores de servicios de desastres:



De izquierda a derecha: Vince Franco, Jennifer Dougherty, Deanna Ruiz, Wayne Hotchkiss, Julie Ehret, Scott Gilman

No en la foto: Michael White, Bernita Brazier, Laticha Perez

Debido a la reciente serie de eventos climáticos, el condado de Ventura abrió un refugio de emergencia en el recinto ferial. A lo largo de la duración (1/13-1/17) de la operación de refugio de cinco días, VCBH desplegó **10 empleados** y proporcionó más de **105 horas de servicio** como parte del Grupo de Cuidado Masivo y Refugio del condado. VCBH brindó asistencia a más de **180 clientes registrados de refugios** durante el curso de la operación del refugio.

Actualización sobre los esfuerzos para aumentar la capacidad local de camas para pacientes hospitalizados para salud mental y uso de sustancias:

- Salud mental para pacientes hospitalizados - VCBH en asociación con Oasis Healthcare LLC y Many Mansions está preparando una solicitud para la Ronda 5 del financiamiento del Plan de Infraestructura Continua de Salud Conductual (BHCIP). Se están buscando veinticinco

millones de dólares para ayudar a financiar la construcción de un centro de rehabilitación de salud mental de 120 camas destinado a abordar las necesidades de los clientes conservados y ordenados por la corte. La Ronda 5 de BHCIP se centra en "Crisis y Salud Conductual Continua" con \$480M de fondos disponibles.

- Desintoxicación médica basada en el hospital: el programa de medicina de adicciones de Ventura County Medical Center recibió recientemente una subvención de \$300,000 que les permitirá abrir una unidad de desintoxicación para pacientes hospitalizados de 12 camas. Este será el primero de su tipo en el condado de Ventura y muy necesario. Las salas de emergencia tienen un alto volumen de pacientes adictos a las drogas y el alcohol que necesitan desintoxicarse y retirarse de manera segura. El Dr. Tipu Khan establecerá una beca de medicina de adicciones para que los médicos puedan ser capacitados. Aquí está el enlace de You Tube donde el Dr. Tipu Khan solicita apoyo financiero <https://youtu.be/EfYpuqsywPY> . La adicción afecta a todos, independientemente de su raza, edad o código postal. Es probable que podamos hacer avances sólidos con la salud pública, la salud conductual y la falta de vivienda con este programa.
- Manejo residencial y de abstinencia del trastorno por uso de sustancias: nuestros socios desarrolladores en Jackson House finalmente han recibido aprobaciones para avanzar con la construcción de la instalación residencial / de manejo de abstinencia de trastornos por uso de sustancias en el condado. Esto nos traerá 29 camas residenciales en el condado (niveles ASAM 3.1, 3.3 y 3.5) / gestión de retiro (ASAM-WM 3.2). Anticipan la finalización en diciembre de 2023 / enero de 2024. Esto se sumará a los esfuerzos en VCMC para los servicios de gestión de abstinencia hospitalarios de nivel superior (ASAM 3.7 y 4.0) y permitirá la colocación gradual después de la gestión de abstinencia administrada médicamente en el hospital.

Actualización sobre los esfuerzos para aumentar la vivienda para los clientes de VCBH:

- Vivienda de apoyo permanente (HUD, MHSA) - Todos los proyectos de VCBH PSH están reservados para clientes de bajos ingresos con discapacidad de salud mental. La mayoría de los residentes de clientes deben pagar 1/3 de sus ingresos para el costo del alquiler y VCBH, MHSA o HUD, paga el resto. VCBH financia y / o apoya unidades en todas las ciudades y el condado no incorporado de Ventura. A continuación, se presenta una descripción de nuestras unidades PSH:
 - 14 propiedades específicas del sitio con un total de 181 unidades (en su mayoría de 1 dormitorio, sin embargo, tenemos algunos 2 dormitorios y al menos dos unidades de 3 dormitorios).
 - 1 subvención de sitio disperso que sirve a 26 hogares.
 - 105 unidades adicionales de PSH en preparación bajo el programa No Place Like Home (NPLH).
- VCBH proporciona servicios de apoyo por un mínimo de 20 años para cada unidad de PSH.
- Instalaciones residenciales para adultos contratadas (MHSA)
 - 5 pensión y cuidados (18-59 años) con un total de 126 camas.
 - 2 RCFE (60+ años) con un total de 90 camas.

Nota: Los residentes de los ARF reciben atención las 24 horas, incluidas todas las comidas, transporte, administración de medicamentos junto con actividades sociales y recreativas. Los 7 ARF contratados acuerdan aceptar el SSI del cliente en lugar del alquiler y VCBH proporciona algunos fondos suplementarios.

- **Vida basada en la comunidad independiente sin licencia (MHSA):** VCBH proporciona fondos en forma de "préstamos" a clientes que buscan vivir en situaciones de vida compartida sin licencia, como casas de vida sobria y habitaciones y comidas. VCBH no inspecciona estas casas, ni colocamos clientes en ellas ni recomendamos una sobre otra. Aunque la financiación es en forma de un préstamo al cliente, VCBH paga directamente al administrador de la propiedad.
- Las estadias en moteles no se consideran "viviendas", aunque VCBH hace colocaciones en moteles y paga por ellas en ocasiones. Las estadias en moteles se clasifican como temporales, viviendas de transición y / o refugio de emergencia.
- Los administradores de casos de VCBH proporcionan navegación de vivienda para todos los clientes con necesidades de vivienda, un proceso muy complicado, no lineal y largo.

División de Acceso y Extensión:

- Nos complace dar la bienvenida a una nueva incorporación a nuestro Liderazgo de Acceso y Alcance: Laticha Pérez, LMFT recientemente promovida al cargo de Administradora de la Clínica del Programa RISE. A medida que se familiariza con todo RISE, estamos asegurando la comunicación continua y la asociación con nuestros socios comunitarios que regularmente hacen referencias a nuestro Programa Rise.
- También nos complace dar la bienvenida a un nuevo personal a nuestra división, ya que estamos reclutando activamente para asegurarnos de tener el personal adecuado para atender a las personas / familias que acceden a los servicios.
- Continuamos trabajando diligentemente para asegurarnos de reducir los puntos de contacto innecesarios y ayudar a las personas a conectarse con los recursos apropiados.

División de Servicios para Adultos:

- VCBH en asociación con Oasis Healthcare LLC y Many Mansions está preparando una solicitud para la Ronda 5 del financiamiento del Plan de Infraestructura Continua de Salud Conductual (BHCIP). Se están buscando veinticinco millones de dólares para ayudar a financiar la construcción de un centro de rehabilitación de salud mental de 120 camas destinado a abordar las necesidades de los clientes conservados y ordenados por la corte. La Ronda 5 de BHCIP se centra en "Crisis y Salud Conductual Continua" con \$480M de fondos disponibles.
- Los eventos de planificación comunitaria que ayudan a informar el Plan Trienal de MHSA concluyeron el mes pasado con la participación de más de 100 personas. Se analizarán los comentarios y se distribuirá un plan preliminar en febrero/marzo. Todavía es posible proporcionar retroalimentación: ideas, prioridades o soluciones --- a través de la herramienta de encuesta utilizada en asociación con las reuniones de la comunidad. Tenga en cuenta que la

pregunta uno se refiere a la facilitación en persona o por video de los hallazgos y se puede omitir. La encuesta se cerrará del 2 al 5 de enero de 2022.

Enlaces a la encuesta de comentarios

Inglés: [FY 22/23 CPP - Proceso de planificación comunitaria - Encuesta en inglés \(surveymonkey.com\)](#)

Español: [FY 22/23 CPP - Proceso de Planificación Comunitaria - Español Survey \(surveymonkey.com\)](#)

- La próxima reunión de Prevención del Suicidio es el 1 de febrero a las 2 p.m., será una reunión híbrida que tendrá lugar en persona en la sala de capacitación o a través de Zoom. Póngase en contacto con MHSA@ventura.org para obtener más información.

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

Aspectos destacados de la división

- La División de Y&F se complace en compartir la siguiente actualización administrativa:
 - A partir del 23 de enero de 2023: Kathleen "Kat" Leanos Baca, LCSW se unirá a la División Y&F como Administradora de Clínicas recientemente promovida para las clínicas de Santa Paula y Fillmore.

Iniciativas y progresos

- Oxnard Region YF ha contratado a 2 RN para unirse a nuestro equipo multidisciplinario. actualmente en formación e integrándolos en nuestra infraestructura de YF.

Colaboraciones

- La Administración de VCBH y la Administración de Libertad Condicional de las Instalaciones Juveniles (JF) se reunieron para discutir los desafíos de personal de VCBH y la planificación estratégica para el próximo año. VCBH está priorizando la contratación de personal clínico para el JF. Después de la contratación, se incrementarán los servicios mejorados, incluida la provisión de grupos de práctica basada en la evidencia, como la búsqueda de seguridad, la terapia de reconocimiento moral y la terapia dialéctica conductual. Otro objetivo es aumentar el número de jóvenes inscritos en la Asociación de Servicio Completo de Insights.

Formación y Conferencias

- 6 de octubre de 2022: Las CA Stephanie Cowie y Laura Nagle brindaron capacitación en salud mental a la nueva clase de aprendices de CIT Academy.
- 16 de noviembre de 2022: CA Stephanie Cowie proporcionó capacitación en evaluación de riesgos de salud mental para escuelas VCOE; Phoenix, Gateway y Odyssey
- 5 de enero de 2023: El personal de VCBH ERSES asistió a la capacitación básica del IEP proporcionada por VCOE.

División de Servicios de Uso de Sustancias (SUS):

Servicios de prevención:

- Personas sin hogar y Campaña SAFE CHOICES:** En los últimos 10 meses, los Servicios de Prevención de SUS han estado expandiendo los mensajes y el alcance a los grupos vulnerables, enfatizando los servicios proporcionados por el Condado y las agencias locales. La campaña Safe Choices en curso, que se llevará a cabo desde abril de 2022 hasta el p

 - Tarjetas de recursos: tarjetas pequeñas de bolsillo con información clave, incluidos alimentos, centros de ventanilla única, kits de naloxona y más (ver gráfico).
 - Pantallas de video del DMV – El video "Safe Choices" sigue ejecutándose en todo el condado en las ubicaciones del Departamento de Vehículos Motorizados; todas las oficinas de VC (5), mayo de 2022 – presente.
 - carteles de contenedores de reciclaje; 4 ubicaciones de Ventura en el centro, abril de 2022 – presente
 - Carteles de tránsito, **todos los** autobuses de Gold Coast Transit (61), con alta visibilidad para las poblaciones objetivo; y un promedio de 5,000 viajes de pasajeros por día. Abril – septiembre 2022
 - www.safechoicesvc.org
- También nos hemos asociado con la oficina del CEO, Continuum of Care para hacer que los kits de higiene con información de prevención de OD estén disponibles para la Encuesta de 2023 de personas sin hogar. Con este esfuerzo, se proporcionan kits de higiene de marca con información de salud y seguridad.



Safe Choices Campaign www.SafeChoicesVC.org

DISSEMINATION

- Resource Cards**
- DMV Video Screens**
All offices (5)
May 2022– present
- Recycling Bin Posters**
4 Ventura locations
April 2022– present
- Transit Posters**
All buses (61)
Apr. – Sept. 2022

Average 5,000 passenger trips per day, 20–30 minutes per trip

The image shows a collage of the Safe Choices resource cards and posters. It includes the English version "SAFE CHOICES" and the Spanish version "DECISIONES SEGURAS". The cards list services like "One-Stop Center", "Help for addiction", "Syringe replacement", "Preventing Overdose", "Emergency", and "2-1-1 Ventura County". The Spanish version lists "Ayuda para la Adicción", "Intercambio de jeringas y tiras de Prueba de Fentanilo", "Emergencia", and "2-1-1 Condado de Ventura".

- **Capacitación institucional y kits de rescate de sobredosis para escuelas:** En colaboración con los distritos escolares locales, los Servicios de Prevención han completado la capacitación para muchas enfermeras escolares, y se avecinan más capacitaciones en colaboración con el contratista *GiveAnHour*.
- Los distritos que han completado o actualmente persiguen el "Programa de Kit Institucional" incluyen:
 - COMPLETADO
 - Distrito Escolar Secundario de Oxnard Union, Distrito Escolar Unificado de Fillmore, Primaria Hueneme, Distrito Escolar Unificado de Conejo Valley, Distrito Escolar Unificado de Ojai y Distrito Escolar Unificado de Moorpark.
 - EN CUBIERTA:
 - Distrito Unificado de Santa Paula
 - Universidad Luterana de Cal
 - CSU Islas del Canal
 - Escuela Oak Grove
 - Distrito de Las Vírgenes
 - Distrito Escolar Primario de Oxnard
 - Distrito Escolar de Pleasant Valley
- Las preguntas sobre los kits de rescate OD pueden dirigirse a la línea telefónica NO-OD [805\) 667-6663](tel:805-667-6663)

Servicios de tratamiento:

- El Departamento de Servicios de Atención Médica está llevando a cabo un monitoreo anual de los Servicios de Uso de Sustancias de VCBH. La auditoría está revisando el cumplimiento de nuestros acuerdos interinstitucionales, regulaciones estatales y federales con respecto a los servicios de DMC ODS y Substance Use Block Grant (SABG). Las presentaciones para la revisión se envían a principios de enero y la revisión virtual in situ está programada para marzo de 2023.
- La clínica de Simi Valley tuvo una auditoría de sitio no anunciada de la división de licencias de DHCS en diciembre, con cero deficiencias.

Programa DUI:

- La tasa de incumplimiento del programa DUI (el porcentaje de clientes que incumplen con su plan de pago acordado) se mantiene por debajo de nuestro promedio pre-covid. El aumento de la tarifa no ha afectado las cobranzas.
- El programa experimentó una disminución en el censo debido al cierre de las vacaciones judiciales, y el número de nuevas inscripciones está justo por debajo de los niveles de diciembre de 2019.
- DUI tuvo una gran cohorte de finalizaciones exitosas a tiempo (con una tasa de descalificación muy por debajo del promedio estatal).
- El Tribunal de Ventura ha informado que están reanudando la reapertura pre-covid en enero y que los clientes que no se han inscrito desde 2020 tendrán prioridad.
- Las clínicas de DUI anticipan un aumento de nuevas inscripciones y planean llenar vacantes para respaldar las solicitudes de nuevas inscripciones.

División de Calidad:

Garantía de calidad

- **QA** apoya a los proveedores de MH y DMC-ODS a través de esfuerzos de cumplimiento. El personal de control de calidad está trabajando con el equipo de CalAIM en la implementación de herramientas de detección estandarizadas para apoyar al personal a nivel clínico. El seguimiento continuo y las actualizaciones sobre los requisitos de licencia y acreditación de los proveedores se monitorean mensualmente. Mejora el flujo de trabajo para la certificación del sitio de Medi-Cal. Las quejas y apelaciones de los beneficiarios están siendo atendidas, resueltas y rastreadas para el esfuerzo de mejora de la calidad.
- **Oficina de Políticas de VCBH:** La última actualización de la política cubre el plan de administración de equipos médicos, los pedidos de medicamentos en stock, los requisitos de SABG y los informes de incidentes adversos. Las actualizaciones de la política de publicación de información confidencial se encuentran actualmente en la fase de implementación de la implementación. Además, la Oficina de Políticas implementó un grupo de trabajo BHIN multifuncional que revisa y evalúa el impacto en toda la agencia de los avisos de salud conductual del DHCS.
- **Revisión de utilización (UR):** El equipo de UR continúa la transición de revisiones de gráficos retrospectivos a revisiones de gráficos simultáneos. Con la reciente adición de 2 hospitales psiquiátricos más, aproximadamente el 95% de los hospitales que revisa el equipo de UR han hecho la transición al proceso de revisión de cuadros de revisión concurrente. A partir de este mes, las revisiones trimestrales de salida administrativa incluyeron a la enfermera principal para abordar preguntas sobre el apoyo a la medicación.
- **Capacitación:** Comenzó a identificar capacitaciones y capacitadores relevantes en la planificación del Plan Anual de Capacitación. Actualmente trabajando en la solicitud de ²⁹ año para la beca del Programa de Pasantías Mentorizadas (MIP). La serie de capacitación para la supervisión clínica ha comenzado y es bien recibida y apreciada.

Mejora de la calidad

- **EQRO:** Recientemente recibimos los informes preliminares de las revisiones externas de calidad de Salud Mental y DMC-ODS del año fiscal 2022-23 que ocurrieron del 8 al 10^{de} noviembre. Ahora nos estamos centrando en los esfuerzos de mejora basados en las áreas de oportunidad y las recomendaciones formales. Una vez finalizados los informes, se compartirán y publicarán en el sitio web de vcbh.org.
- **PIPS:** QI ahora tiene 5 proyectos de mejora del rendimiento (PIP) que abordan diversas áreas de mejora. Estamos trabajando en intervenciones para 3 nuevos PIP específicos para los cambios relacionados con CalAIM en la medición de elementos específicos para el seguimiento después de una visita a la sala de emergencias y la adherencia al Tratamiento Asistido por Medicamentos (MAT). Además, estamos en el proceso de desarrollar un nuevo MH PIP para apoyar VCPOP y un SUS PIP sobre la participación en los servicios continúa.
- **Seguimiento de métricas de rendimiento:** QI está desarrollando un seguimiento e informes continuos de métricas clave de rendimiento y está trabajando con VC-Information Technology Services para diseñar un panel de datos orientado al público. La fase inicial de desarrollo se completará pronto, con más métricas agregadas en el futuro.

- **QMAC:** El Grupo de Interés Especial del Comité de Acción de Gestión de Calidad (QMAC) se reunió en diciembre; proporcionaron comentarios sobre el panel de datos de cara al público. QI continúa reclutando a consumidores/familias/pares y partes interesadas de la comunidad para el QMAC. Los nombres se pueden enviar a vcbh.quality@ventura.org
- **Plan Estratégico:** Para apoyar los esfuerzos del Plan Estratégico de VCBH, preparará resúmenes de datos del año 1 como datos de referencia de seguimiento proporcionados anteriormente. 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

- **CalMHSA EHR:** Las capacitaciones de CalMHSA continúan y lo harán hasta finales de enero de 2023. Continuamos trabajando con CalMHSA IN realizando análisis de brechas, así como revisando los requisitos del archivo de conversión. Ya está disponible un entorno de prueba SmartCare.
- **Reforma de la documentación de CalAIM:** Se han instalado herramientas de detección estandarizadas en nuestro entorno de prueba de avatar. Actualmente se están revisando con el objetivo de tenerlos listos para la capacitación y el lanzamiento antes del 1 de enero de 2023.
- **Opeeka P-CIS:** La implementación de la Herramienta de Análisis de Evaluación CANS PARA JÓVENES Y FAMILIAS (P-CIS) continúa. El personal administrativo ha sido capacitado y está en el proceso de probar la funcionalidad de configuración del sistema. Las evaluaciones de Avatar CANS se envían todas las noches a Opeeka.
- **Seguimiento de eventos clave del cliente FSP:** La implementación del Proyecto de coordinación de datos de MHSA continúa. Actualmente, se reciben notificaciones de los hospitales VCMC y Santa Paula con respecto a las visitas a la sala de emergencias. Continuamos trabajando con los compromisos de aplicación de la ley y las interacciones del sistema para personas sin hogar (HMIS) para esta población de clientes. El objetivo de esta iniciativa es proporcionar un aviso oportuno a los médicos que tratan a la comunidad de clientes de FSP con respecto a las interacciones del cliente con incidentes de eventos clave dentro del alcance.

California Avanzando e innovando Medi-Cal:

- La unidad CalAIM de VCBH (California Advancing and Innovating Medi-Cal) continúa coordinando los esfuerzos de CalAIM en todo el departamento. El apoyo del equipo de CalAIM incluye proporcionar apoyo técnico de diversas maneras tanto al personal como a los proveedores contratados; y la comunicación y 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.
- El 1 de enero de 2023, el Departamento de Servicios de Atención Médica (DHCS) lanzó las herramientas de detección estandarizadas y la herramienta de transición de la atención. Aunque estas herramientas se lanzaron el 1 de enero, DHCS ha indicado que las políticas y procedimientos deben estar implementados antes del 1 de marzo y que la capacitación de los proveedores de salud mental debe llevarse a cabo posteriormente. VCBH implementará las herramientas una vez

que se proporcione la capacitación adecuada. Al igual que el lanzamiento del Rediseño de la Documentación, CalMHSA proporcionará una capacitación general para las Herramientas Estandarizadas a través de su Sistema de Gestión de Aprendizaje. Además de la capacitación de CalMHSA, se proporcionará capacitación específica de VCBH. Más información por venir.

- El equipo de CalAIM continúa trabajando en colaboración con el departamento de Fiscal/Facturación para preparar a los proveedores contratados sobre los próximos cambios en la reforma de pagos (a partir del 1 de julio de 2023). Se comunicará información adicional a los proveedores contratados con respecto a los cambios en el contrato y los cambios en la codificación de la documentación clave a medida que se reciba.
- CalMHSA ha extendido la fecha límite de solicitud de abuelos hasta el 30 de junio de 2023. El sitio web de certificación de pares de CalMHSA se ha actualizado para reflejar esta información. No se hicieron otros cambios en los requisitos o plazos de becas. La fecha límite para el plan de estudios en áreas de especialización para crisis, justicia involucrada y sin vivienda también se ha extendido hasta el 1 de julio de 2023. CalMHSA ha publicado un programa de tarifas aprobado para la solicitud de certificación, la tarifa del examen y la tarifa del examen de recuperación. El programa de tarifas se ha publicado en el sitio web de certificación de pares de CalMHSA.
- VCBH continúa asistiendo semanalmente a las reuniones semiestatales de "lanzamiento" de EHR compartida semiestatal de CalMHSA y demostraciones de EHR para los condados que participan en la fase de implementación de la "Fase I", además de trabajar en colaboración junto con un gerente de proyecto de EHR de CalMHSA para garantizar una transición sin problemas.

DISEMINACIÓN

- **Tarjetas de recursos**

- **Pantallas de video del DMV**

Todas las oficinas (5)

mayo 2022 – presente

- **Carteles de contenedores de reciclaje**

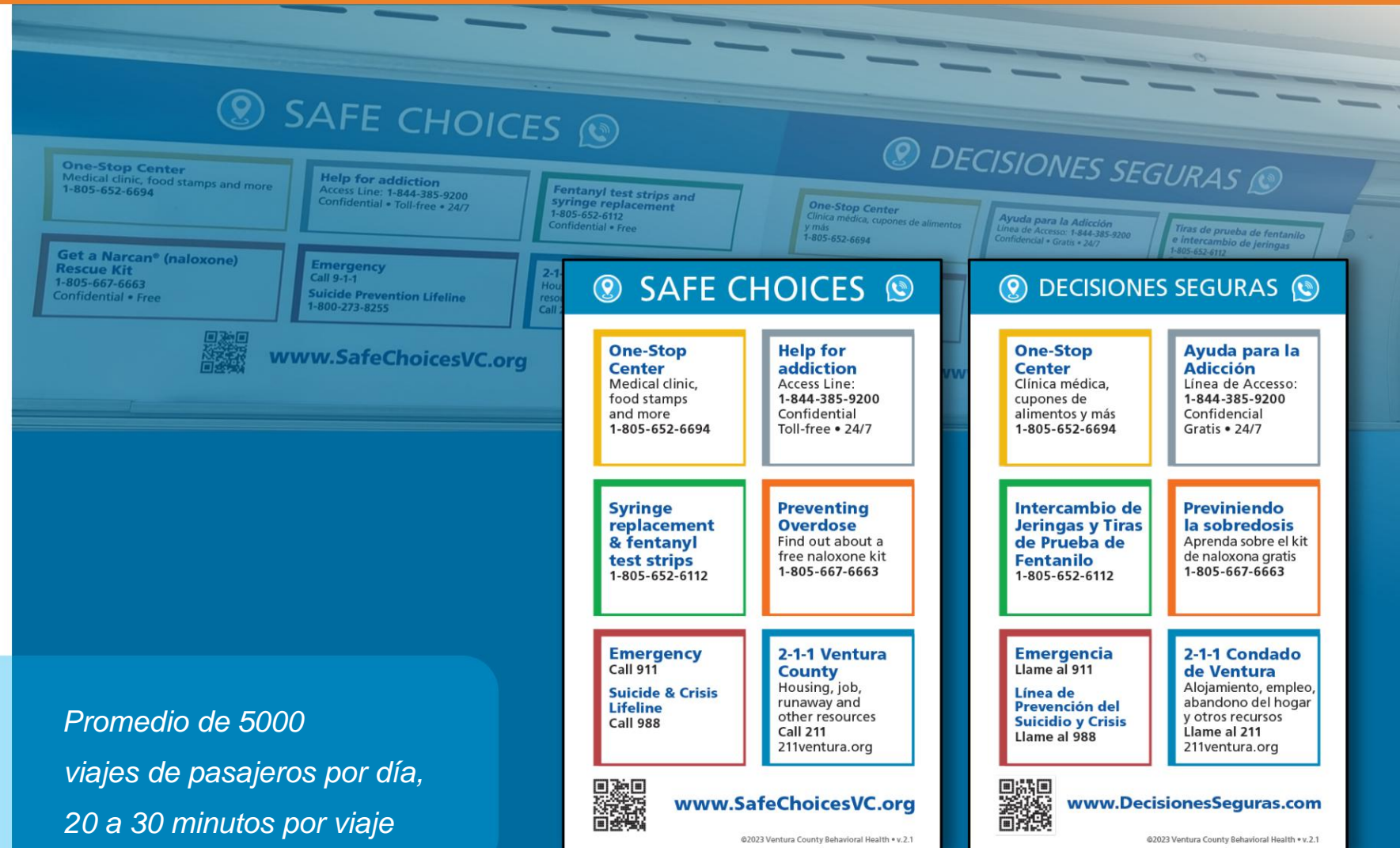
4 ubicaciones de Ventura

abril 2022 – presente

- **Carteles de Tránsito**

Todos los buses (61)

abr. – sept. 2022



SALUD DEL COMPORTAMIENTO DEL CONDADO DE VENTURA

Consumidores Activos Totales En El Mes De Diciembre

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

A partir del 5/1/2023

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

**Consumidores inscritos en VCBH solamente

Grupo de programa VCBH	Consumidores Activos Totales En El Mes De Diciembre						CSU**	IPU**
	Todo VCBH	SUS	MH Adulto	MH Jóvenes y Familia	VCBH STAR	VCBH Crisis		
Total de consumidores con episodio abierto	11,832	1,042	6,033	4,114	1,069	403	18	59

**Consumidores inscritos en VCBH solamente

Grupo de edad *	Consumidores Activos Totales En El Mes De Diciembre						CSU**	IPU**
	Todo VCBH	SUS	MH Adulto	MH Jóvenes y Familia	VCBH STAR	VCBH Crisis		
0-15	2.910	33		2.666	302	35		
16-25	2.419	193	849	1.286	234	80	1	17
26-59	5.142	768	3.946	162	473	225	15	37
60+	1.361	48	1.238		60	63	2	5
Gran total	11.832	1,042	6.033	4,114	1,069	403	18	59

**Consumidores inscritos en VCBH solamente

Idioma preferido	Consumidores Activos Totales En El Mes De Diciembre						CSU**	IPU**
	Todo VCBH	SUS	MH Adulto	MH Jóvenes y Familia	VCBH STAR	VCBH Crisis		
inglés	9,944	979	5,108	3,337	896	340	18	50
español	1,150	47	523	478	141	29		7
Mixteco	10	1	5	3	2	1		
Idioma sin umbral	80	2	63	11	4	1		
No reportado	648	13	334	285	26	32		2
Gran total	11,832	1,042	6,033	4,114	1,069	403	18	59

**Consumidores inscritos en VCBH solamente

Total de consumidores con episodio abierto	Grupo de programa VCBH						CSU**	IPU**
	Todo VCBH	SUS	MH Adulto	MH Jóvenes	VCBH STAR	VCBH Crisis		
Etnicidad			y Familia					
latinx	6.142	592	2.716	2.606	522	141	4	25
No latino	3.993	370	2.723	783	271	131	13	27
No reportado	1.686	80	590	722	273	130	1	7
Declinó declarar	11		4	3	3	1		
Gran total	11,832	1,042	6,033	4,114	1,069	403	18	59

**Consumidores inscritos en VCBH solamente

Total de consumidores activos en cada ubicación ***	Grupo de programa VCBH						CSU**	IPU**
	Todo VCBH	SUS	MH Adulto	MH Jóvenes	VCBH STAR	VCBH Crisis		
Ubicación del servicio del programa			y Familia 343					
CAMARILLO	437		94					
LLENAR MÁS	180	32	153					
MOORPARK	4		4					
OXNARD	6,394	823	2,738	1,846	1,069	403		
SANTA PAULA	870		588	282				
VALLE SIMI	1.360	81	751	544				
MIL ROBLES	1.273	58	931	298				
VENTURA	2.242	85	1,190	994			18	59
Fuera del condado de Ventura (contratista)	114	91	23					
Gran total	12,874	1,170	6,315	4,464	1,069	403	18	59

*** Los consumidores pueden contarse en varias ubicaciones

Total de consumidores con episodio abierto	Grupo de programa VCBH						CSU**	IPU**
	Todo VCBH	SUS	MH Adulto	MH Jóvenes	VCBH STAR	VCBH Crisis		
Residencia Región - Ciudad			y Familia 258					
Valle Conejo	978	87	573		87	37	1	2
Conejo Valley-Newbury Park	254	27	139	71	27	12	1	1
Parque Conejo Valley-Oak	30	1	10	18	4			
Conejo Valley-Thousand Oaks	647	56	395	156	53	23		1
Conejo Valley-Westlake Village	47	3	29	13	3	2		
Moorpark	358	22	138	176	27	15		
Moorpark	358	22	138	176	27	15		
Ojai	220	22	102	74	23	7		
Ojai	171	20	86	50		6		
Ojai-Oak View	49	2		24	7	1		
Llanuras de Oxnard	5,322	471	2,712	1,909	474	165	5	24
Llanuras de Oxnard-Camarillo	751	45	442	236	41	31	1	4
Llanuras de Oxnard-Oxnard	4,149	391	2,079	1,505	379	115	4	18
Llanuras de Oxnard-Port Hueneme	396	34	179	159	49	18		2
Llanuras de Oxnard-Somis	26	1	12	9	5	1		
Valle de Santa Clara	1,190	78	501	537	99	37	4	5
Valle de Santa Clara-Fillmore	366	31	146	168	30	11		2
Valle de Santa Clara-Piru	44	4	15	20	6	2		
Valle de Santa Clara-Santa Paula	780	43	340	349	63	24	4	3
valle simi	1,363	114	664	488	134	54	1	5
valle simi	1,363	114	664	488	134	54	1	5
ventura	2,063	208	1,175	566	205	73	6	20
ventura	2,063	208	1,175	566	205	73	6	20
No reportado	338	40	168	106	20	15	1	3
No reportado	338	40	168	106	20	15	1	3
Gran total	11,832	1,042	6,033	4,114	1,069	403	18	59

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

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

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

Procedimiento

1. Causa justa

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

2. Circunstancias de Emergencia

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

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

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

Agenda de muestra

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

Nate's Place

A WELLNESS AND RECOVERY CENTER



La misión de Nate's Place, un centro de bienestar y recuperación, es ofrecer programas específicos, actividades de reemplazo saludable y entrenamiento de recuperación con apoyo de pares para adolescentes y adultos jóvenes (de 13 a 25 años), para mantener la sobriedad y la salud mental de una manera segura y saludable.

¿Por qué el lugar de Nate?

Vídeo: La historia de Nate:
https://www.youtube.com/watch?v=LxHOZQnUyQU&list=PPSV_

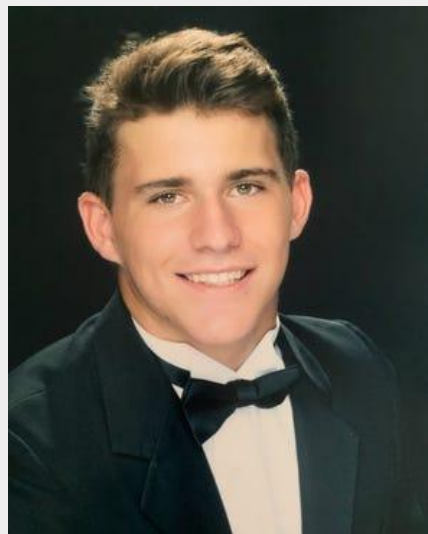


La historia de Nate

Nate's Place se fundó en memoria de Nate Rhoades, quien lamentablemente falleció a la edad de 21 años después de un accidente automovilístico el 20 de enero de 2022.

Nate's Place es un tributo a Nate's:

- Recuperación como adolescente
- Apoyo y tutoría entre pares
- Actividades recreativas saludables y fitness
- Habilidad para elevar e inspirar a otros



Historia organizacional

Historia del Fundador

Larry Rhoades: 40 años de experiencia en ventas, gestión y logística

Heidi Allison: 22 años trabajando con adultos y adolescentes con trastornos de salud mental, SUD

- Trabajador social clínico con licencia (LCSW)
- Ex empleado de VCBH (PSW IV), Clínica para adultos de Santa Paula 2004-2014
- Experiencia en tratamiento basado en evidencia, Terapia Dialéctica Conductual (DBT); Terapia cognitiva conductual (TCC)
- Profesor adjunto: CSUDH, CSULA
- Proveedor actual de MediCal y Medicare
- Capacitación CalMSA para especialistas en apoyo entre pares completada (80 horas)

Perfil de la Junta/Asesor

Órgano rector

- 3 Terapeutas Licenciados
 - Propietario de una agencia de asesoramiento con 10 terapeutas en el condado de Ventura
- 3 con experiencia en Recuperación
- Experiencia en negocios, emprendimiento, relaciones públicas corporativas y relaciones con los medios, industria del entretenimiento

Declaración de Necesidad en el Condado de Ventura

Trastornos por uso de sustancias

- En el condado de Ventura, el SUD es más frecuente entre los 18 y los 25 años (el doble de la tasa estatal)
- En CA, en 2019, el 20,7% de las personas de 12 a 25 años tenían un SUD

Crisis de opioides

- En 2022, más de 200 residentes del condado de Ventura murieron a causa de una sobredosis de drogas opioides (aumento del 33 % desde 2021)
- El grupo de trabajo de supresión del abuso de opiáceos de VC declaró una crisis de salud pública

Salud mental

- Las condiciones de salud mental en los adolescentes aumentaron aún más durante la pandemia, ya que el 37% de los estudiantes de secundaria informan que han experimentado problemas de salud mental.
- La depresión se convertirá en la principal causa de discapacidad para 2030

Brecha en los servicios

Los adolescentes y adultos jóvenes son *más* susceptibles a la influencia de los compañeros

Nate's Place brinda un **sentido de comunidad** para adolescentes y adultos jóvenes en riesgo



- Los programas CERO en VC incorporan entrenamiento de recuperación de apoyo entre pares y actividades recreativas saludables
- Accesibilidad limitada para participantes de bajos ingresos y/o MediCal
- La mayoría de los tratamientos concurrentes son para adultos, con pago/seguro privado que no sea MediCal

Descripción general de la organización

Datos demográficos del cliente

- Adolescentes y adultos jóvenes en riesgo (jóvenes en edad de transición, TAY), de 13 a 25 años.
- Nivel socioeconómico de ingresos bajos a medios.
- Incluye todas las etnias, antecedentes culturales, LGBTQT (brindar servicios culturalmente sensibles).
- Estudiantes/Residentes de Oxnard y Ventura.

Enfocar

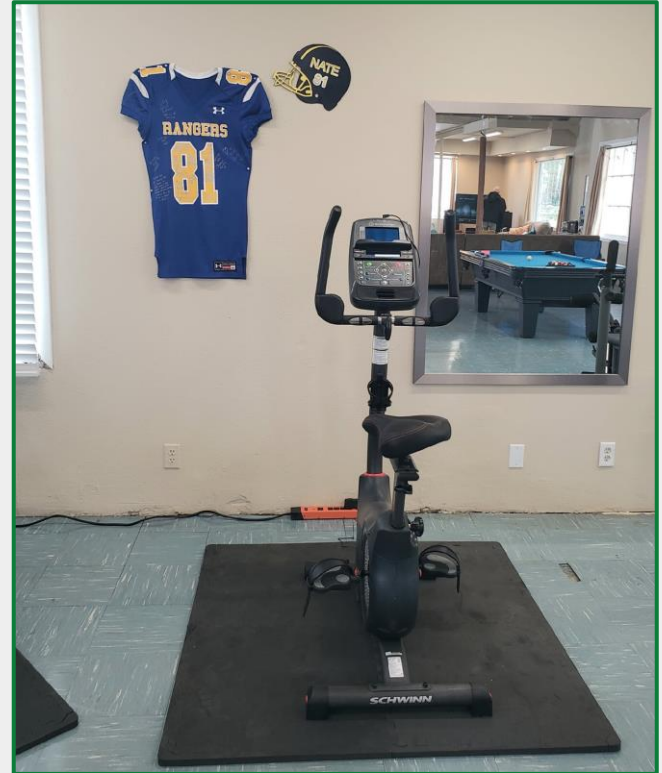
- **Servicios de Uso de Sustancias (SUS)**
- **Prevención e Intervención Temprana (PEI)**
- SUS/trastornos de salud mental concurrentes
- Servicios de postratamiento

Servicios

- Evaluación de admisión
- Entrenamiento de recuperación de apoyo entre pares
- Actividades Recreativas Saludables
- Grupos de consejería y educación en grupo
- Visitas Médicas, Exámenes
- Reuniones de AA/NA (Jóvenes)
- Grupos de apoyo familiar
- Consejería Individual

Entrenamiento de recuperación de apoyo entre pares

- Entrenadores de recuperación de apoyo de pares capacitados (con experiencia vivida), asesoran y apoyan a los participantes para ayudarlos a mantener la sobriedad y una salud mental estable
- 3-6 horas por semana de participación 1:1, entrenamiento, apoyo y modelado a seguir
- Establecimiento de objetivos, planificación del tratamiento, grupos
- Ayude a los participantes a identificar al menos 2 actividades saludables



Actividades Recreativas Saludables

**Acondicio
namiento
físico y
recreación**

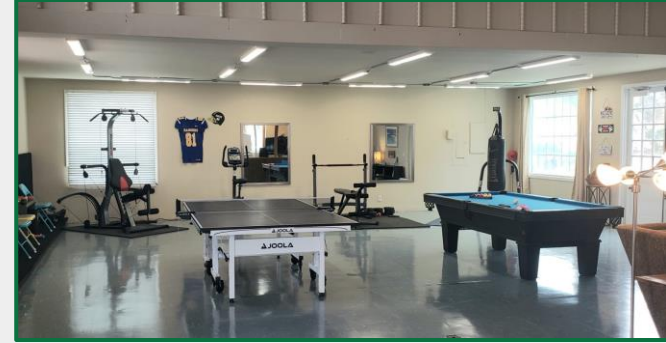
Levantamiento de pesas, Boxeo, Escalada, Senderismo, Pesca, Ping pong, Billar, Hacky sack, Malabares

**Arte y
musicoter
apia**

Lecciones de guitarra y percusión de nativos americanos, Grupos de Arteterapia

holístico

Meditación de atención plena, yoga, diario



Consejería y Tratamiento Médico

- Ingreso inicial (evaluación ASAM); Evaluar riesgos
- Grupos
 - Educación/Consejería (“Buscando Seguridad”)
 - Reuniones de 12 pasos (AA/NA para jóvenes)
 - Temas grupales semanales (presión de los compañeros, desencadenantes, identificación de emociones, prevención de recaídas, relaciones familiares, etc.)
 - Grupos de Apoyo Familiar y Psicoeducación
- Exámenes médicos, asistencia médica por residentes de VCMC
- Terapia individual según sea necesario
 - Referencias y vinculación



Estrategia de recaudación de fondos



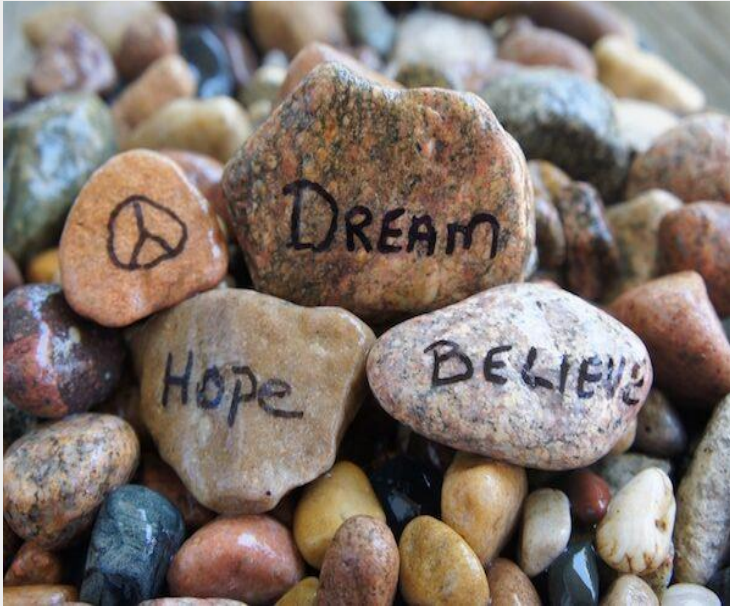
- Centros de Bienestar de Compañeros del Distrito de Escuelas Secundarias de Oxnard Union
- Centros de Bienestar de Compañeros de la Escuela Secundaria Nordhoff
- Clínica de salud conductual/adicciones de VCMC
- Programas de tratamiento de uso de sustancias y proveedores de salud conductual
- Senderos de Potter
- Compañía de pesca en Fisherman's Wharf para adolescentes en riesgo
- Fundación OneLegacy

Estado organizacional

recaudación de fondos	————	Meta de \$300,000 - junio de 2023; Otorgado 2 Becas hasta la fecha; Solicitud de 4-5 subvenciones mensuales.
Gran inauguración	————	jueves, 23/02/23 a las 17:00 Puertas abiertas a clientes el 28/02/23.
Dotación de personal inicial	————	2-3 entrenadores de recuperación de apoyo de pares, 1 consejero de adicción, 2 asociados de actividad, 1 asociado administrativo.
DHCS	————	Acreditación (en proceso), luego Certificación de MediCal ; Trabajar en manuales de empleados, políticas y procedimientos, etc.

Impacto en la comunidad

- Reducción en SUD, recaída, síntomas de salud mental
- Mayor sentido de comunidad entre los participantes adolescentes/adultos jóvenes
 - ◆ Apoyo Social, Sentido de Pertenencia
 - ◆ Incorporar actividades recreativas saludables en las rutinas diarias
 - ◆ Relaciones mejoradas con los proveedores
- Mayor accesibilidad a SUD/Servicios de salud mental
 - Apoyo de transporte en furgoneta; Médico; Horario de tarde y noche, abierto los sábados
- Reducir Ciclos Generacionales de SUD/Salud Mental = Resiliencia Comunitaria
- Aumente la seguridad y reduzca los costos de la ciudad/condado
 - ◆ Reducción de hospitalizaciones, sobredosis, accidentes de tránsito, participación de la justicia penal, utilización de servicios de emergencia



¡Gracias!

natesplacewellness.org

805-628-2552

natesplacewellnesscenter@gmail.com

Referencias

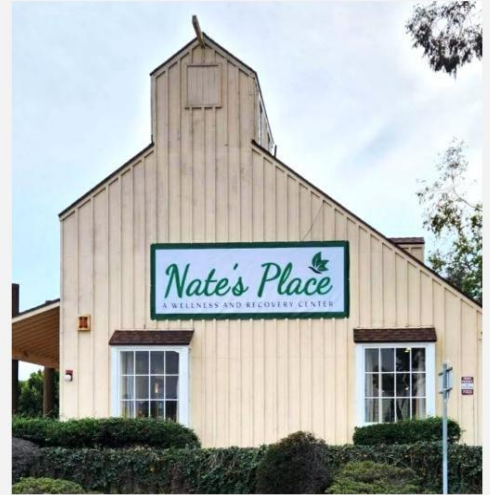
- En el condado de Ventura, el SUD es más frecuente entre los 18 y los 25 años (el doble de la tasa estatal)
 - [Almanaque de salud de CA](#)
- En CA, en 2019, el 20,7% de las personas de 12 a 25 años tenían un SUD
 - [Almanaque de salud de CA](#)
- En 2022, más de 200 residentes del condado de Ventura murieron a causa de una sobredosis de drogas opioides (aumento del 33 % desde 2021)
 - [El condado de Ventura responde](#)
 - [Fuente](#)
- El grupo de trabajo de supresión del abuso de opiáceos de VC declaró una crisis de salud pública
 - [Costa del condado de Ventura](#)
- La salud mental en los adolescentes había disminuido aún más durante la pandemia, ya que el 37 % de los estudiantes de secundaria informan que han experimentado problemas de salud mental
 - [CDC \(marzo de 2022\)](#)
- La depresión se convertirá en la principal causa de discapacidad para 2030
 - [Biblioteca Nacional de Medicina](#)

Nate's Place

A WELLNESS AND RECOVERY CENTER

La misión de Nate's Place, un centro de bienestar y recuperación es ofrecer programas específicos, actividades de reemplazo saludable y entrenamiento de recuperación con apoyo de pares para adolescentes y adultos jóvenes (de 13 a 25 años), para mantener la sobriedad y la salud mental de una manera segura y saludable.

Nate's Place se fundó en memoria de Nate Rhoades, quien lamentablemente falleció a la edad de 21 años después de un accidente automovilístico el 20 de enero de 2022.



Datos demográficos del cliente	Enfocar	Servicios
<ul style="list-style-type: none"> • Adolescentes y adultos jóvenes en riesgo (jóvenes en edad de transición, TAY), de 13 a 25 años. • Nivel socioeconómico de ingresos bajos a medios. • Incluye todas las etnias, trasfondos culturales, LGBTQ (brindar servicios culturalmente sensibles). • Estudiantes/Residentes de Oxnard y Ventura. 	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios de Uso de sustancias (SUS) • Prevención y Atención Temprana Intervención (PEI) • Co-ocurrencia SUS/Salud Mental Trastornos • Servicios de postratamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación de admisión • Recuperación del apoyo entre pares • Saludable Recreativo Actividades • Consejería de grupo y Grupos de educación • Visitas médicas, exámenes • Reuniones de AA/NA (jóvenes) • Grupos de apoyo familiar y Consejería individual



natesplacewellnesscenter.org
805-628-2552

natesplacewellnesscenter@gmail.com

Salud conductual del condado de Ventura

Carta de la Junta Resumen de contratos para diciembre de 2022

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

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