

JUNTA ASESORA DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO
Junta General

Lunes 18 de septiembre de 2023, 1:00PM – 3:30 PM
Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH)
1911 Williams Drive, Sala de Entrenamiento (primer piso) • Oxnard, CA 93036

REUNIÓN EN PERSONA Y VIRTUAL A TRAVÉS DE ZOOM

Participación en Zoom

La siguiente información a la que se hace referencia a continuación y al final de la agenda se le proporciona en apoyo de su asistencia a la próxima Reunión General de BHAB a través de Zoom:

Únase a la reunión de Zoom de la siguiente manera:

Únase a la reunión de Zoom: <https://us02web.zoom.us/j/83332714732?pwd=bE43OUJqRHhHa0ExSIR5L1VLMWMyQT09>

ID de reunión: 833 3271 4732

Contraseña: 149553

Acceso telefónico: 669-900-9128

Bajo AB 2449 Nuevas Reglas de Teleconferencia:

El Comité General de la Junta Asesora de Salud del Comportamiento del Condado de Ventura puede tomar medidas al comienzo de la reunión con respecto a las solicitudes de subsidios de "Causa Justa" o "Emergencia" siempre que se cumplan las pautas relacionadas con la Ley Brown. (Las directrices se enumeran en la última página de esta agenda.)

AGENDA

- I. Llame para ordenar
- II. Votación nominal de quórum y presentaciones
- III. Pase de lista de miembros con causa justa
 - a. Indique a otras personas presentes en la sala mayores de 18 años
- IV. Solicitudes de Circunstancias de Emergencia – **ACCIÓN** (Pase de lista)
- V. Aprobación del orden del día – **ACCIÓN** (votación nominal)
- VI. Aprobación del Acta del 21 de agosto de 2023 – **ACCIÓN** (votación nominal)
- VII. Comentarios públicos (3 min. por orador)
- VIII. Comentarios de la Presidenta (10 min.)
- IX. Presentación de Cierto Tiempo – Actualización sobre el uso de sustancias – Raena West, Jefa de la División de Servicios de Uso de Sustancias (20 min)
- X. Informe de la Directora – Dra. Loretta Denering, Directora Interina (10 min.)
- XI. Comentarios y anuncios de los miembros de la Junta (3 min. por orador) (Por Turno)
- XII. Objetivos y prioridades de BHAB – Discusión, Janis Gardner, Presidenta, Miembros de BHAB (10 min.)
- XIII. Propuestas de visitas al sitio, Unidad de pacientes, Clínica de rehabilitación de salud mental (MHRC) – Janis Gardner, Presidenta, Miembros de BHAB (5 min)
- XIV. Discusión del cuaderno de datos – Janis Gardner, Presidenta, Miembros de BHAB (5 min.)
- XV. Informes del Comité BHAB (5 min cada uno)
 - A. Comité de Servicios para Adultos (7 de septiembre) – Chris Tejeda, Presidente

- XVI. Negocio antiguo
 - A. Actualización del Informe Anual – Michael Rodriguez
- XVII. Nuevos negocios
 - A. Solicitudes de presentación
 - B. Recomendaciones de premios de reconocimiento
- XVIII. Contratos – Ninguno para el mes de agosto.
- XIX. Comentarios públicos (3 min. por orador)
- XX. Aplazar

Próxima reunión: Lunes, 16 de octubre de 2023

Todos los informes de la agenda y los datos de apoyo, incluidos los presentados de acuerdo con la Sección 54957.5 (b) (1) y (2) del Código de Gobierno, están disponibles en el Asistente de la Junta Asesora de Salud del Comportamiento [en bhabadmin@ventura.org](mailto:bhabadmin@ventura.org) o en persona en Ventura County Behavioral Health, 2nd Floor, 1911 Williams Drive, Oxnard, California. Los mismos materiales estarán disponibles y se adjuntarán con cada tema del programa asociado, cuando se reciban, en el siguiente sitio web: www.vcbh.org/en/behavioral-health-advisory-board-meetings.

Bienvenido a la reunión de la Junta Asesora de Salud del Comportamiento del Condado de Ventura. Se proporciona la siguiente información para ayudarlo a comprender, seguir y participar en la reunión de la Junta:

Únase a la reunión de Zoom haciendo clic en el enlace proporcionado en la agenda a la hora y fecha programadas. Zoom comenzará inicialmente con una sala de **espera**: se le admitirá en la sala de reuniones cuando comience la reunión. Todos los participantes son silenciados al ingresar para minimizar cualquier interrupción involuntaria de los sonidos de fondo. Por favor, manténgase en silencio a menos que esté hablando.

Nota: La reunión está grabada.

Comentarios públicos

- La Junta Asesora de Salud del Comportamiento (BHAB) agradece los comentarios de la comunidad, los consumidores y los miembros de la familia.
- La BHAB opera bajo la Ley Brown. Esto requiere que todas las reuniones sean públicas, con el orden del día y las actas publicadas. Se proporcionará un período de comentarios públicos en todas las agendas de las reuniones.
- Debido a las leyes de confidencialidad, la Junta no puede responder directamente a un comentario público o discutir temas específicos del cliente sin la debida liberación de las personas involucradas.
- En todas las reuniones de BHAB, el Asistente de BHAB proporciona un Formulario de quejas para las personas que tienen inquietudes. El formulario es revisado rápidamente por la Gerencia de Calidad de VCBH. Las personas también pueden comunicarse con el Asistente de BHAB para solicitar un Formulario de quejas de VCBH fuera de una reunión de BHAB o llamar al 1-888-567-2122.
- Las personas que tengan más inquietudes son bienvenidas a regresar a la BHAB para obtener ayuda.

Los comentarios públicos se pueden proporcionar utilizando una de las siguientes opciones:

1. Envíe por correo electrónico o comentario público por correo antes de la reunión

Para hacer un comentario público por escrito, debe enviar un correo electrónico abhabadmin@ventura.org, con el tema específico de la agenda, si es un comentario general, a más tardar a las 10:00 AM del día de la reunión de BHAB. Su comentario público por escrito también puede enviarse por correo a la siguiente dirección y debe ser recibido por el Asistente de BHAB a más tardar a las 10 AM del día de la reunión:

Asistente BHAB, 1911 Williams Drive, Suite 200, Oxnard, CA 93036

Sírvase indicar en la línea de asunto el número del punto del orden del día (por ejemplo, el punto 9) sobre el que está comentando. Su comentario público por escrito enviado por correo electrónico o correo postal se distribuirá a los miembros de BHAB y se colocará en el registro del punto de la reunión.

O

2. Comentario público en persona

Si asiste en persona, puede proporcionar comentarios públicos cuando el Presidente invite a comentar al público.

O

3. Comentario público de video usando Zoom

Puede usar la función de levantar la mano cuando el Presidente invita a comentarios públicos de las siguientes maneras:

Si está ejecutando una versión anterior de Zoom, puede levantar la mano haciendo clic en el botón Participante en la parte inferior de la pantalla de Zoom y luego hacer clic en la función de levantar la mano en esa ventana del participante.

Si está ejecutando la versión más reciente de Zoom (5.4.9 y superior), puede levantar la mano haciendo clic en el botón Reacciones y luego haciendo clic en la función de levantar la mano. Su mano aparecerá en la esquina superior izquierda de su ventana individual de Zoom, así como en la ventana del participante.

Comentario público de llamada con Zoom

Si se une a la reunión solo por teléfono, puede unirse a la cola de comentarios pulsando *9. Cuando sea su turno de hacer su comentario, presione *6 para activar el audio y luego nuevamente para silenciarse después de hablar.

Nota: Su mano levantada aparecerá AL ANFITRIÓN en el orden en que se recibió.

Los comentarios se toman en el orden en que se reciben en la ventana de cola/participante. Cuando sea su turno de hacer un comentario, se le pedirá que reactive su audio. **Los comentarios públicos sobre los temas de la agenda pueden hacerse antes o durante la consideración de los temas de la agenda y están limitados a 3 minutos por orador.** Los períodos de comentarios públicos están limitados a no más de (20) minutos en total para todos los oradores. El cronometrador asignado realizará un seguimiento de cada tiempo de comentario público. Cuando se acabe su tiempo, el cronometrador interrumpirá para informarle que ha alcanzado el máximo de 3 minutos. Al final de los tres minutos, la siguiente persona en la cola de comentarios será invitada a hablar.

RECORDATORIO: Para minimizar las distracciones durante las reuniones públicas, todos los dispositivos de comunicación personal deben apagarse o ponerse en modo no audible.

Pautas de asignación de "causa justa" o "emergencia para miembros" de la Ley Brown para los miembros de la junta:

Requisitos: Un miembro de la junta / comisión local puede participar de forma remota sin publicar su ubicación física en la agenda si se cumplen todos los siguientes requisitos:

1. Quórum en la ubicación física - Al menos un quórum de los miembros de la junta / comisión participa en persona desde una ubicación física singular claramente identificada en la agenda.
2. Acceso público - (tanto remoto como en persona) El público puede acceder a la reunión a través de:
 - o Una plataforma audiovisual bidireccional o
 - o Un servicio telefónico bidireccional y una transmisión en vivo por Internet de la reunión
 - o Acceso público en persona a la ubicación física.

Circunstancias: Se aplica una de las siguientes circunstancias:

1. **"Causa justa"** - El miembro notifica al cuerpo legislativo lo antes posible, incluso al comienzo de una reunión ordinaria, su necesidad de participar a distancia por causa justa, incluida una descripción general de las circunstancias relacionadas con su necesidad de comparecer a distancia en la reunión dada. Las disposiciones de esta cláusula no podrán ser utilizadas por ningún miembro del cuerpo legislativo durante más de dos reuniones por año calendario. o
2. **"Circunstancias de emergencia"**: el miembro solicita participar en la reunión de forma remota debido a circunstancias de emergencia y la junta / comisión toma medidas para aprobar la solicitud. La junta / comisión solicitará una descripción general de las circunstancias relacionadas con la necesidad del miembro de comparecer a distancia en la reunión de dada. Una descripción general de un artículo generalmente no necesita exceder las 20 palabras y no requerirá que el miembro revele ningún diagnóstico médico o discapacidad, ni ninguna información médica personal.

Procedimientos:

1. Solicitud de miembro - Un miembro deberá hacer una solicitud para participar de forma remota en una reunión de conformidad con esta cláusula tan pronto como sea posible. El miembro presentará una solicitud separada para cada reunión en la que desee participar a distancia.
2. Respuesta de la Junta / Comisión - La junta / comisión puede tomar medidas sobre una solicitud para participar de forma remota lo antes posible. Si la solicitud no da tiempo suficiente para incluir la acción propuesta sobre dicha solicitud en el orden del día publicado para la reunión para la cual se realiza la solicitud, el órgano legislativo puede tomar medidas al comienzo de la reunión.
3. Divulgación - El miembro divulgará públicamente en la reunión antes de tomar cualquier medida, si otras personas de 18 años de edad o más están presentes en la sala en la ubicación remota con el miembro, y la naturaleza general de la relación del miembro con dichas personas.
4. Participación tanto en audio como visual: el miembro participará a través de la tecnología de audio y visual.
5. Límites a la participación remota - Las disposiciones de esta subdivisión [de la Ley Brown] no servirán como un medio para que ningún miembro de un cuerpo legislativo participe en las reuniones del cuerpo legislativo únicamente por teleconferencia desde un lugar remoto por un período de más de tres meses consecutivos o el 20 por ciento de las reuniones regulares de la agencia local dentro de un año calendario, o más de dos reuniones si el cuerpo legislativo se reúne regularmente menos de 10 veces por año calendario.

DEFINICIONES:

"**Circunstancias de emergencia**": Una emergencia médica física o familiar que impide que un miembro asista en persona.

"**Causa justa**" significa cualquiera de los siguientes:

1. Una necesidad de cuidado infantil o cuidado (para un niño, padre, abuelo, nieto, hermano, cónyuge o pareja doméstica) que requiere que el miembro participe de forma remota.
2. Una enfermedad contagiosa impide que el miembro asista a la reunión en persona.
3. Una necesidad relacionada con una discapacidad física o mental definida que no se acomoda de otra manera.
4. Viajar por asuntos oficiales de Brown Act Bode u otra agencia estatal o local.
5. Just Cause está limitado a dos instancias por año calendario.

Para obtener información adicional, consulte las páginas 4+ de la Guía de la Ley Brown: calhbc.org/brown-act



VENTURA COUNTY

BEHAVIORAL HEALTH

A Department of Ventura County Healthcare Agency

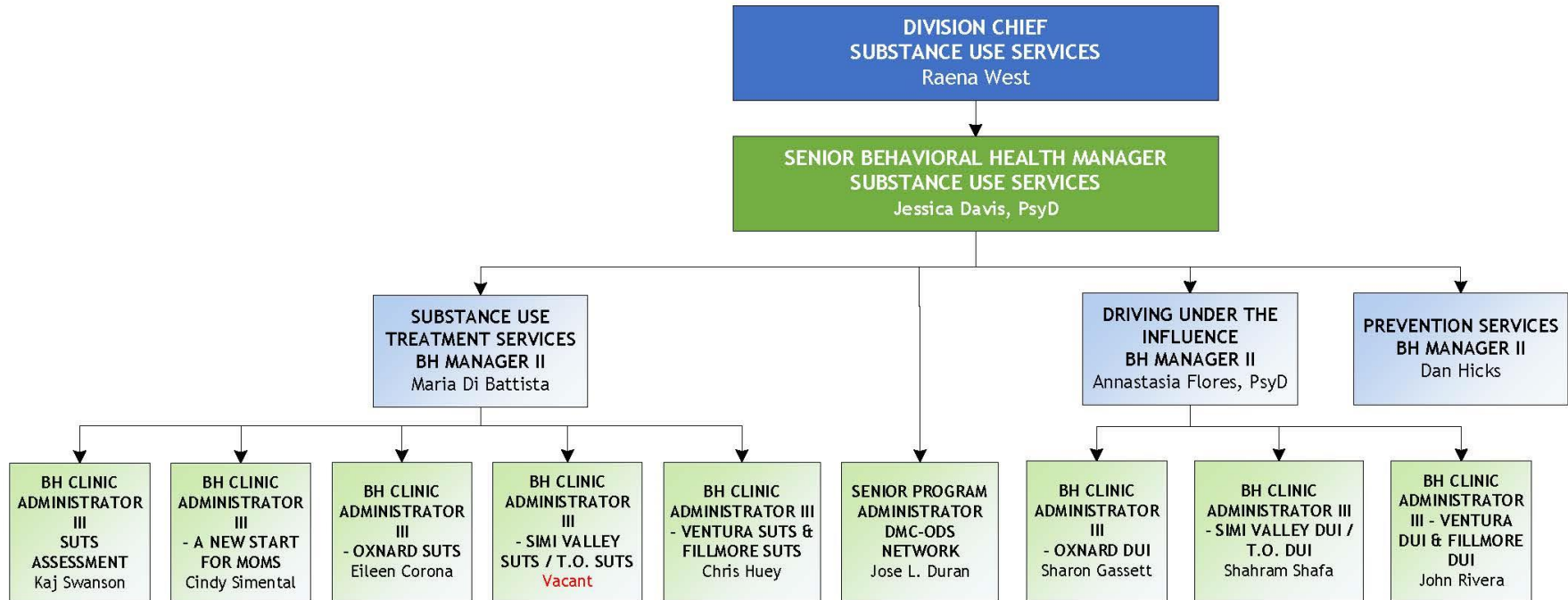
Septiembre de 2023

ASPECTOS GENERALES DE LA DIVISIÓN DE SERVICIOS PARA EL USO DE SUSTANCIAS

Raena West, LCSW

Jefa de la División, Servicios de Uso de Sustancias

Servicios de Uso de Sustancias



Servicios de Uso de Sustancias: Continuo de Atención



Servicios de Tratamiento para Trastornos por Uso de Sustancias

Seis (6) clínicas ambulatorias/ambulatorias intensivas para adultos y adolescentes:

- A New Start for Moms – Oxnard
- Oxnard SUTS
- Ventura SUTS
- Thousand Oaks SUTS
- Fillmore SUTS
- Simi Valley SUTS



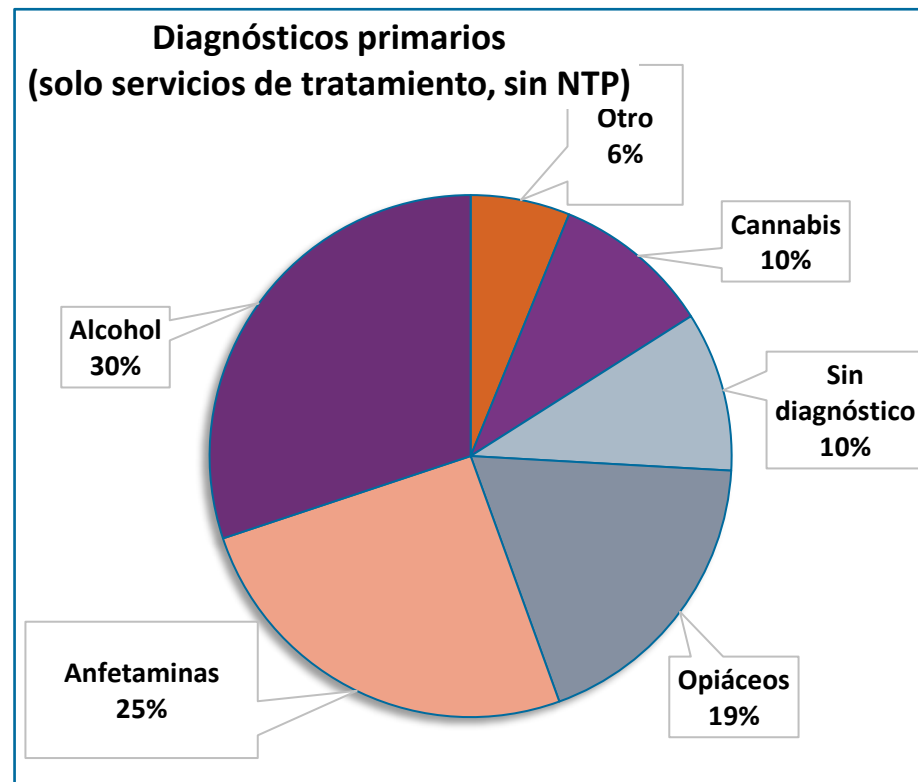
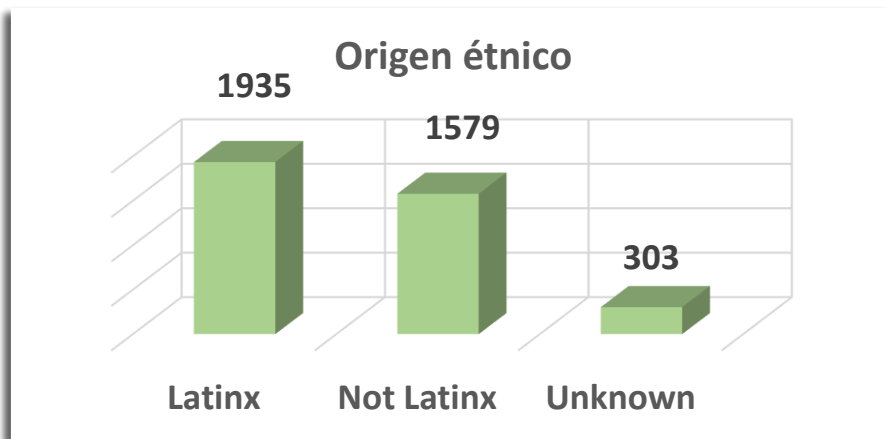
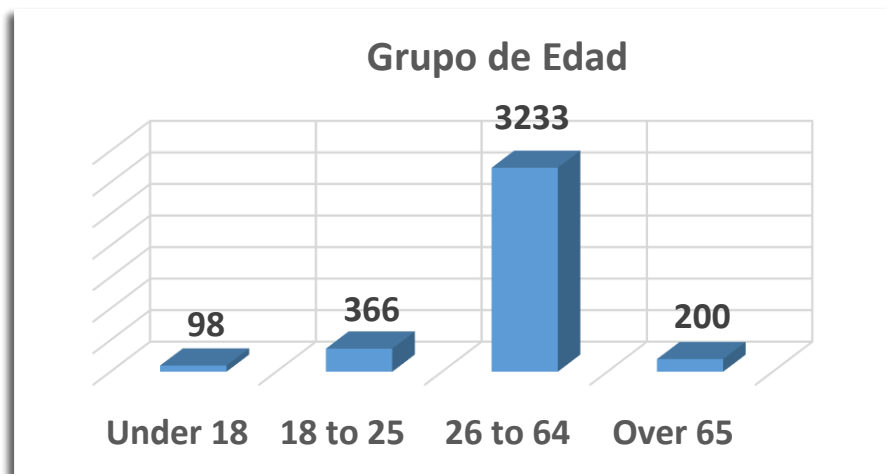
Contratos del Programa de Gestión Residencial y de Retiro:

- HealthRIGHT 360/Prototypes
- Tarzana Treatment Centers, Inc. (Tarzana)

Contratos del Programa de Tratamiento de Narcóticos (NTP):

- Aegis Treatment Centers, LLC (Aegis)
- Western Pacific Med-Corp. (Western)

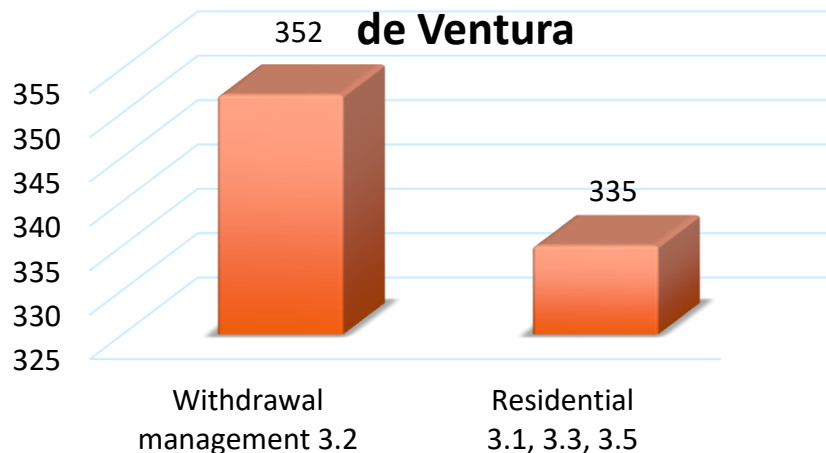
Datos Demográficos del Cliente DMC-ODS



Gestión de Abstinencia y Servicios Residenciales



Cientes Residenciales del Condado de Ventura



Instalaciones disponibles:

- 2 proveedores (Tarzana, HealthRight360)
- 4 ubicaciones en total (Oxnard, Tarzana, Long Beach, Lancaster)
- 204 camas para tratamiento residencial (LOC 3.1, 3.3, 3.5)
- 68 camas para la gestión de abstinencias (LOC 3.2)



14 camas de residencia de recuperación que atienden a la población masculina adulta están disponibles para los clientes mientras acceden al tratamiento ambulatorio.

Iniciativas de Servicios de Tratamiento por Uso de Sustancias (SUTS)

Pruebas

- Las clínicas de SUTS comenzaron las pruebas de toxicología de fluidos orales en la admisión a través de Millennium Health.

Grupos de tratamiento ambulatorio

- Las clínicas de SUTS se están enfocando en la atención informada sobre el trauma y han implementado nuevos grupos de tratamiento basados en la evidencia, Helping Men Recover y Adolescent Seeking Safety.

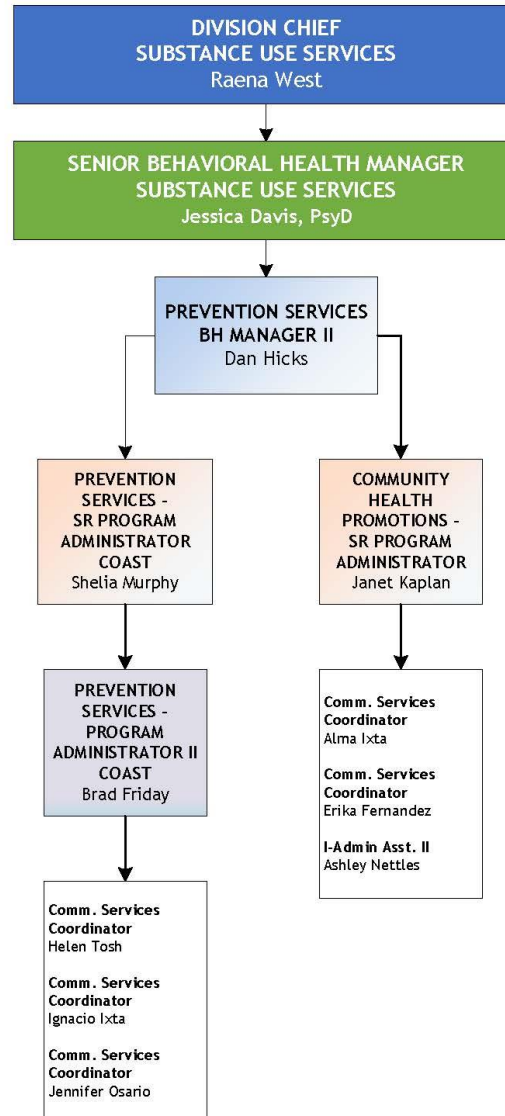
Medicamentos para el Tratamiento de la Adicción (MAT)

- Sublocade (Suboxone inyectable) se proporcionará en la clínica Oxnard SUTS. VCBH será el segundo proveedor en el condado en proporcionar Sublocade.

Servicios Residenciales

- Nuevo residencial / desintoxicación de 24 camas para hombres, Khepera House, a partir de enero de 2024.

Servicios de Prevención



Promoción de la Salud Comunitaria

Nuestros coordinadores de servicios comunitarios informan a los residentes y las familias sobre los riesgos de los opioides, el fentanilo, la metanfetamina, el vapeo y el consumo de alcohol por menores de edad. Trabajan para prevenir y reducir los problemas de uso de sustancias en todo el condado de Ventura.

Total de eventos de divulgación – 220

Eventos – 96

Reuniones – 81

Presentación – 43

Total, AF22-23 Alcance de residentes = 16,713



*Alma Ixta, Erika Fernandez, SUS Prevention Services
Community Services Coordinators*

Prevención de Sobredosis: Salvar Vidas y Acercar a las Personas a la Atención

Total de kits de rescate por sobredosis distribuidos AF 22-23

- Q1: 611 kits - 173 vidas salvadas
- Q2: 629 kits - 198 vidas salvadas
- Q3: 592 kits - 181 vidas salvadas
- Q4: 803 kits - 233 vidas salvadas

Kits institucionales de rescate de sobredosis

- Q1: 26 kits
- Q2: 71 kits
- Q3: 11 kits
- Q4: 6 kits

Kits de rescate de sobredosis de la policía

- Trabajando en colaboración con EMS para la capacitación
- AF 22-23Year: 198 kits countywide

¡Eso es 1,355 reversiones documentadas de OD!



**Could someone
you care about
overdose?**

**Call about a
Rescue Kit:**

1-805-667-6663

Confidential • Free

SUS Prevention Contractors

- BRITE (Construyendo resiliencia e inclusión a través del compromiso)
- Evalcorp Investigación y Consultoría
- Dale una hora a California
- Ingeniería de ideas
- Leslie Zellers, JD
- Recursos Redleaf
- Salvando vidas Camarillo
- Oficina de Educación del Condado de Ventura (VCOE)
- Distrito Escolar Unificado de Ventura
- Nate's Place – nuevo 2023
- Two Trees – nuevo 2023

Media Campaigns

Lo más destacado de nuestras campañas de prevención:

Nuestra comunidad se ha visto cada vez más afectada por sustancias de alto riesgo como la metanfetamina y el fentanilo. Los problemas de uso de sustancias pueden afectar a cualquier persona. Nuestro mensaje a la comunidad:

Si usted o alguien que conoce está en apuros, hay ayuda disponible.

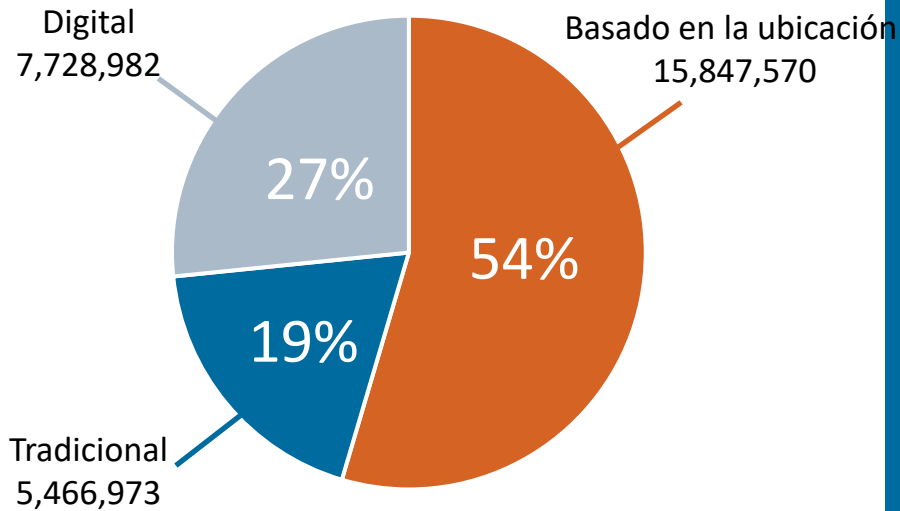
- **Campaña El fentanilo es para siempre** www.fentanylventuracounty.org
- **Meth - Campaña Don't Buy the Lie** www.talkingaboutmeth.org
- **Simplemente no vale la pena la campaña** www.justnotworthitvc.org

Campañas con Impacto



Medios de Prevención – 2022-23

Total de impresiones: 29.043.525



TIPOS DE MEDIOS

Medios tradicionales

- Televisión abierta
- Cable TV
- Radio

Medios digitales

- Online Video
- Streaming Video
- Display Ads
- YouTube

Medios basados en la ubicación

- Vallas publicitarias móviles (camión LED)
- Anuncios de tránsito (autobús)
- Vallas publicitarias digitales
- Señales digitales de centros comerciales
- Banners de poste comercial
- Publicidad hispana en interiores (lavanderías, salones)
- Anuncios de cine
- Carteles de contenedores de reciclaje
- Anuncios del DMV

Mantenerse Conectado

Sitios web:

- VCBH.org Website <https://vcbh.org>
- Sitio web de Ventura County Limits <http://venturacountylimits.org>
- Sitio web de Ventura County Respond <https://venturacountyresponds.org>
- COAST Panel de Datos <https://www.coastventuracounty.org>
- Sitio web de Marijuana FactCheck <https://www.mjfactcheck.org>
- Sitio web sobre Determinantes Sociales de la Salud <https://www.healthequityvc.org>

Redes sociales:

- Twitter <https://twitter.com/vclimits>
- Facebook <https://www.facebook.com/venturacountylimits>

Iniciativas de Servicios de Prevención de Caídas

Las organizaciones locales sin fines de lucro se unen al lanzamiento de la tira reactiva de fentanilo:

- VCBH organizó una reunión para agencias interesadas en tiras reactivas para reducir el riesgo de exposición accidental al fentanilo, como un evento híbrido en persona y virtual.
- Messaging about available resources, local treatment options, and how to respond to an overdose were discussed, and 10 agencies are preparing to partner with VCBH to get test strips out to our communities.

Enfrentando el fentanilo: Una discusión del ayuntamiento del condado de Ventura sobre el fentanilo y la actual crisis de opioides:

- Miércoles 27 de septiembre 6:00 pm – 7:30 pm, con un panel de líderes locales:
- Médico Forense Dr. Christopher Young
- Fiscal de distrito Erik Nasarenko
- Oficial de Salud Pública Dr. Robert Levin
- Sheriff Jim Fryhoff
- Raena West, Jefa de la División de Servicios para el Uso de Sustancias
- Cena ligera proporcionada; Padres y miembros de la comunidad bienvenidos, 150+ esperados.
- Regístrese en [Eventbrite.com](https://www.eventbrite.com) – ver "Enfrentando el fentanilo"

Solicitud de Propuestas de DUI

- VCBH emitió una RFP para el programa de DUI el 11 de agosto. La RFP cierra el 22 de septiembre.
- Ventura es el último condado de California en operar directamente un programa de DUI.
- El aumento de los costos laborales ha hecho que sea prohibitivo operar sin aumentar las tarifas. Como nuestra estructura de tarifas actual ya esta en recargo, aumentar las tarifas presentaría una dificultad excesiva para los participantes.
- Creemos que la transición a un modelo utilizado por otros condados de contratación con un proveedor es la mejor opción. Nuestro objetivo es ofrecer el mismo nivel de servicio, reducir el costo para los participantes y ampliar las horas de operación locales más allá de nuestros horarios actuales.
- VCBH continuará operando el programa de DUI hasta que hayamos asegurado un contratista aceptable, lo que puede demorar hasta nueve meses. Tenemos la intención de integrar al personal de DUI en otras unidades de BH.

¿Preguntas?

Actualización del Director

Junta General de BHAB 18.09.2023

Actualizaciones Generales:

- **Septiembre tiene los siguientes días de importancia para destacar:**
 - Mes de Prevención del Suicidio
 - Semana Nacional de Prevención del Suicidio: 10-16 de septiembre
 - Mes de recuperación
 - Día del Trabajo – 4 de septiembre
 - Día Mundial para la Prevención del Suicidio – 10 de septiembre
 - Día de los Abuelos – 10 de septiembre
 - Mes de la Herencia Hispana – 15 de septiembre – 15 de octubre
 - Día Nacional de Concientización sobre Opioides y Sustancias – 21 de septiembre

***Anuncio del nuevo Jefe de la División de Calidad**

Debido a Smart Care, no habrá un informe de datos de consumidores activos

División de Acceso y Extensión:

- Nos complace anunciar que hemos visto un enfoque más simplificado para vincular a las personas / familias con las clínicas de VCBH al cumplir con nuestro nivel de atención. Hemos estado trabajando estrechamente con las clínicas para proporcionar una transferencia oportuna y cálida a sus proveedores de tratamiento. Continuamos reclutando y llenando nuestros puestos vacantes. A medida que las escuelas regresan a las sesiones, varias escuelas se han acercado y nuestro equipo de Logrando Bienestar ha asistido a sus noches de regreso a la escuela. También continuamos ofreciendo talleres sobre bienestar emocional en toda la comunidad.

División de Servicios para Adultos:

- El 8º Foro Anual de Prevención del Suicidio---"Pathways to Hope and Healing" ---tuvo lugar el martes 12 de septiembre de 2023 en Oxnard College. El orador principal, Gabe Teran (Consultor de Desarrollo y Defensa de la Juventud) se dirigió impactadamente a los más de 200 asistentes. Los grupos en grupos más pequeños siguieron a la cena.
- Además, con septiembre siendo el Mes Nacional de Prevención del Suicidio, VCBH ha patrocinado una campaña que ha puesto información / recursos en los espacios públicos, incluido el Centro de Gobierno.

- El estado estará en el lugar en el condado de Ventura del 9/26/23 al 9/28/23 para revisar la programación y los gastos de la Ley de Servicios de Salud Mental. Esto implicará una combinación de sesiones informativas y visitas de campo de los programas. Los interesados en asistir a las sesiones deben comunicarse con Hilary Carson.
- VCBH organizará dos reuniones el martes 10/3/23 como parte del Proceso de Planificación Comunitaria de la Ley de Servicios de Salud Mental. La primera reunión que se llevará a cabo de 12 a 1 p.m. será completamente en Zoom. La segunda reunión de 6-7PM será "híbrida" (es decir, en persona en Williams Training Room y en Zoom). Los miembros de la comunidad están invitados a asistir para revisar el plan trienal actual, discutir algunas modificaciones propuestas y hacer sugerencias adicionales. Consulte el folleto adjunto para obtener detalles de registro.
- La Junta de Supervisores aprobó la adjudicación de \$13.3 millones para Behavioral Health Bridge Housing (BHBH). VCBH propone proporcionar asistencia de alquiler para ochenta y cinco (85) unidades en todo el condado por un período de tres años (es decir, 80 unidades en varios sitios de Homekey y 5 unidades de sitios dispersos). Además, VCBH financiará la creación de treinta (30) nuevas camas de refugio y también proporcionará algunos refugios no congregados (es decir, hasta 3 semanas en el motel). El financiamiento de BHBH también proporcionará fondos de incentivos para la nueva junta y se preocupa por servir a la población objetivo de salud mental especializada y cuatro administradores de casos de vivienda a tiempo completo.
- Otras actualizaciones de vivienda: ha comenzado la contratación de coordinadores de servicios comunitarios y especialistas en apoyo entre pares para formar parte del personal del equipo de vivienda; y la primera revisión de Vivienda y Desarrollo Urbano de VCBH se completó la semana pasada y se espera que el informe posterior de los hallazgos tome de 60 a 90 días.

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

Aspectos destacados de la división

- En asociación con la División de Acceso y Alcance, la División Y&F ha desarrollado e implementado nuevos protocolos para recibir con éxito a los consumidores para la evaluación de la salud mental de una manera fluida y centrada en el cliente.
- La División Y&F se complace en anunciar la implementación del Equipo de Respuesta Móvil (MRT). MRT es proporcionado por Seneca Family of Agencies y será una opción adicional de respuesta a crisis para los clientes inscritos durante el horario comercial.

Iniciativas y progresos

- El 23 de agosto, CA Laura Nagle y la gerente de BH Ana Magbitang se reunieron con los supervisores de West Ventura Medical Center para iniciar un programa piloto, donde el médico de VCBH brindará servicios de terapia en sus instalaciones. En este punto, la fecha de inicio debe

determinarse a medida que la administración del sitio médico considere las opciones de espacio de oficina.

- El personal de Y&F en las clínicas de North Oxnard y Santa Paula ha sido capacitado para distribuir los kits de sobredosis de naloxona. Los kits han sido entregados y estos equipos están listos para distribuir. La capacitación está programada para el próximo mes, para los equipos de Simi Valley, CWS y South Oxnard; Podrán proporcionar educación y proporcionar kits a nuestros jóvenes y familias, poco después.

Colaboraciones

- En agosto, CA Kat Baca Leanos y la Gerente de BH Ana Magbitang se reunieron con representantes de los programas de Educación Especial del Distrito Escolar de Santa Paula y Fillmore, así como con el Director de Servicios de Apoyo Estudiantil de SPUSD. El objetivo ha sido coordinar los servicios de ERSES para este próximo año escolar, proporcionar actualizaciones sobre los cambios de VCBH en el proceso de admisión y evaluación con la intención de mejorar la puntualidad de los servicios y la facilidad de acceso. Esto dio lugar a reuniones adicionales programadas con otro personal y departamentos dentro de SPUSD y FUSD, para proporcionar más educación y discutir la colaboración en clientes mutuos.
- CA Laura Nagle y la gerente de BH Ana Magbitang se reunieron con Katie McKarrell, especialista de programas del Distrito Escolar Unificado de Ventura, para coordinar los servicios de ERSES en esa región. El objetivo es también proporcionar más educación al personal de Ventura USD con respecto a SMHS, cómo los estudiantes y las familias pueden acceder a la atención y cómo colaborar con clientes mutuos.
- El 8/29/23 CA Stephanie Cowie y BHC IV Vania Damerjian presentaron Adolescence in the Balance: Raising an Emotionally Health Child para el Distrito Escolar de Moorpark
- El 8/31/23, Y&F, el liderazgo de la División de Adultos y SUS y Carelon presentaron conjuntamente el Continuo de Salud Mental en servicio al personal administrativo de VCOE de todo el condado.

Formación y Conferencias

- n/d

División de Servicios de Uso de Sustancias (SUS):

Prevención:

- **PRÓXIMAMENTE desde COAST– Ayuntamiento de Fentanilo en VCOE**

- **Marque sus calendarios para la noche del miércoles 27 de septiembre para una discusión sobre el fentanilo y la actual crisis de opioides, con un panel de líderes locales:**
 - Médico Forense Dr. Christopher Young
 - Fiscal de distrito Erik Nasarenko
 - Oficial de Salud Pública Dr. Robert Levin
 - Sheriff Jim Fryhoff
 - Raena West, Jefa de la División de Servicios para el Uso de Sustancias
- **Cena ligera proporcionada; Los padres y miembros de la comunidad son bienvenidos, se esperan 150.**
- Regístrese en Eventbrite.com – vea "Enfrentando el fentanilo".

Servicios de tratamiento:

- El personal de operaciones de SUS continúa navegando por el nuevo EHR - SmartCare.
- Dos estudiantes de prácticas de psicología comenzaron una nueva rotación en A New Start for Moms para proporcionar servicios de salud mental bajo la supervisión de la Dra. Linda Gertson.
- La información sobre nuestros programas de Prevención y Tratamiento fue presentada a los equipos de CalWORKs y CWS el 5 de septiembre por Brad Friday y Mayra Medina.
- A New Start for Moms se está asociando con Salud Pública para brindar apoyo adicional a sus clientes.
- Sublocade se proporcionará en la clínica Oxnard SUTS. Sublocade Room en la clínica de Oxnard está tentativamente lista para funcionar en las próximas 4-6 semanas.

Servicios de DUI:

- VCBH emitió una RFP para el programa de DUI el 11 de agosto. La RFP cierra el 22 de septiembre.

División de Calidad:

Garantía de calidad:

- QA está brindando apoyo a los equipos de operaciones para aumentar la organización y comunicación del proyecto utilizando los nuevos recursos de planificación de proyectos compartidos por Policy Office. Los superusuarios de QA SmartCare están probando activamente nuevas pantallas de EHR para proporcionar orientación a los equipos de operaciones. QA ha enviado una Guía de referencia para el personal de VCBH y las CBO contratantes relacionadas con la implementación de la reforma de pagos. El equipo de control de calidad está apoyando a los proveedores de MH y DMC-ODS con los esfuerzos de cumplimiento a través del horario de oficina mensual de control de calidad (reunión de Zoom). QA mantiene una página de preguntas frecuentes de CalAIM para clínicas de VCBH y CBO que ayuda a responder preguntas relacionadas con la regulación. El Equipo de Certificación del Sitio continúa colaborando con el Departamento Fiscal para trabajar hacia el estado de proveedor de Medicare para VCBH. QA revisa las solicitudes

de autorización de tratamiento de SUS para su aprobación y está probando las pantallas SmartCare para que el proceso sea lo más eficiente posible. QA supervisa la Unidad de Registros Médicos relacionados con citas y solicitudes de registros. Las quejas y apelaciones de los beneficiarios están siendo atendidas, resueltas y rastreadas para mejorar la calidad.

- **Oficina de Políticas de VCBH:** La Oficina de Políticas continúa liderando el grupo de trabajo de desarrollo de políticas fiscales para apoyar a los equipos fiscales y de facturación en el desarrollo de políticas para apoyar el lanzamiento de la Reforma de Pagos a partir del 1 de julio de 2023 y las operaciones fiscales posteriores, en cumplimiento con las obligaciones regulatorias y contractuales. La primera política fiscal (Uso de fondos) resultante de este esfuerzo fue finalizada, aprobada, publicada y distribuida para capacitación. Esta política también satisfizo el requisito de entrega de BHQIP para implementar transferencias intergubernamentales y se presentó a DHCS en consecuencia, antes del 15 de agosto. Como parte de los esfuerzos de mejora continua, la Oficina de Políticas implementó evaluaciones previas y posteriores a la capacitación para las capacitaciones en políticas para evaluar la comprensión e identificar mejoras. La primera capacitación en materia de políticas que utilizó este enfoque fue la política de uso de fondos. Los resultados preliminares indican un aumento en la precisión promedio de la respuesta al cuestionario de aproximadamente el 75% (pre-entrenamiento) al 95% (post-entrenamiento). Además, la Oficina de Políticas contrató a algunos proveedores contratados y personal interno para poner a prueba el Portal de Políticas propuesto como reemplazo de Policy Stat. El piloto fue exitoso: la Oficina de Políticas recibió comentarios positivos. Los próximos pasos en la implementación del Portal de políticas para reemplazar Policy Stat están en marcha. Por último, la Oficina de Políticas sigue trabajando con la Oficina de Equidad en Salud y Diversidad Cultural para mejorar la competencia cultural en la CVBH. Se ha desarrollado una guía operativa para el uso del lenguaje y los documentos orientados al público para crear políticas y materiales más accesibles y equitativos en apoyo de la integración de la salud conductual y se está sometiendo a una revisión de calidad antes de su implementación.
- **Revisión de utilización:** El equipo de UR continúa evaluando y administrando la necesidad médica, la idoneidad y la eficiencia de los servicios de salud conductual proporcionados a nuestros clientes. Además, UR colabora continuamente con varias partes interesadas, proveedores de VCBH y CBO, incluidos los hospitales psiquiátricos para pacientes hospitalizados agudos, para tomar decisiones informadas sobre la atención al paciente, la asignación de recursos y el cumplimiento de la documentación que se adhiere a las pautas, políticas y regulaciones clínicas relevantes. UR evalúa continuamente el sistema SmartCare y las herramientas UR de CalMHSA y recomienda los cambios necesarios. Por último, UR evaluará continuamente el rendimiento de SmartCare y los comentarios de los usuarios y proporcionará apoyo esencial para garantizar la precisión de la documentación y el cumplimiento de los requisitos de la Reforma de Pagos y CalAIM.
- **Capacitación:** El Programa de Pasantías de VCBH ha colocado a 32 estudiantes (pregrado, posgrado y doctorado) para apoyar los servicios en todo el condado y promover los esfuerzos de reclutamiento. Recientemente, 3 de los 11 estudiantes 2022-2023 han sido contratados.

El Plan de Capacitación 2022-2023 se está revisando para garantizar la finalización e informar la planificación futura de la capacitación. Se están programando capacitaciones para el año fiscal 2023-2024, de modo que la capacitación clínica básica esté disponible a principios del otoño para todos los estudiantes y médicos recién contratados.

Los fondos de la subvención de SCRIP se están utilizando para ofrecer una conferencia de supervisión clínica en octubre de 2023 para reconocer las habilidades y la dedicación de nuestros supervisores clínicos. VCBH honrará a 12 supervisores clínicos de VCBH que han apoyado la profesión, el departamento y la atención de calidad a través del apoyo a múltiples empleados sin licencia.

Mejora de la calidad:

- **Auditorías y revisiones:** El equipo de QI lidera todas las auditorías, revisiones y planes de acción correctiva (CAP) para el departamento. Estamos comenzando a prepararnos para la Revisión Trienal de MHP de DHCS y la Revisión Anual de DMC-ODS / SABG, ahora conocida como el Compromiso Específico del Condado de DHCS. La fecha ha sido cambiada y ahora comenzará el 16 de octubre (con un período de revisión de 7-10 días) en lugar de ocurrir en agosto; Próximamente se publicará más información. También estamos apoyando la revisión del programa MHSA (26-28 de septiembre); todos los documentos previos a la visita se han presentado al DHCS. La revisión externa de calidad (EQRO) de MHP y DMC-ODS del año fiscal 23-24 se ha fijado del 5 al 7 de diciembre.
- **Comité de Mejora de la Calidad:** Las reuniones iniciales del Comité de Mejora de la Calidad (QIC) y las reuniones del subcomité se han llevado a cabo bajo esta estructura nueva / revisada para el monitoreo continuo de la gestión de la calidad y el uso de la toma de decisiones basada en datos en todo el departamento. Este proceso involucra diferentes 7 áreas de enfoque e incluye personal de VCBH en todos los niveles, así como contratistas y socios comunitarios.
- **PIPS:** QI ahora tiene 5 proyectos de mejora del rendimiento (PIP) que abordan diversas áreas de mejora. Hemos desarrollado 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 desarrollando un nuevo MH PIP para apoyar la identificación de las personas que deben inscribirse en 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.

Historia clínica electrónica:

- **CalMHSA EHR SmartCare:** SmartCare ha estado activo durante dos meses. Los usuarios front-end están cada vez más familiarizados y cómodos con el uso de SmartCare y los problemas se están abordando a través del soporte de VCBH o CalMHSA. Las emisiones/tickets de Service Now de VCBH continúan rondando los 120. TI está implementando un portal de autoservicio para ingresar problemas. Esto automatizará la entrada de tickets y agilizará los cubos de resolución de problemas al tiempo que elimina el correo electrónico de AskSmartCare y la asignación manual de tickets. Billing está trabajando para garantizar la configuración adecuada del acceso a los códigos de facturación para los programas y el personal, según el rol. Billing espera presentar su primer reclamo del sistema al estado a principios de septiembre. Las reuniones de súper usuarios para crear un lugar para abordar problemas y recopilar comentarios son muy concurridas y han pasado a una vez a la semana, ahora que la urgencia de

la mayoría de los asuntos se ha ralentizado. VCBH se ha asociado con CalMHSA y Streamline (creadores de SmartCare) para garantizar que todos los informes estatales requeridos sean completamente funcionales en SmartCare.

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.
- VCBH presentó su *Expresión de Interés (EOI)* a DHCS para participar en la implementación temprana del contrato integrado para la Integración Administrativa de Salud Conductual de CalAIM. VCBH recibió la aprobación y DHCS ha invitado a VCBH a participar en el grupo de trabajo Integrated Contract Early Implementers a partir del 18 de septiembre. VCBH ha seleccionado tres (3) representantes para participar en el grupo de trabajo que se reunirá bimestralmente como mínimo hasta el otoño de 2024. Como participante en el grupo de trabajo, VCBH será uno de los socios de DHCS en el desarrollo del contrato integrado y el ajuste del enfoque general para esta emocionante iniciativa de CalAIM.
- El 26 de septiembre de 2023, VCBH tiene previsto presentar a la Junta de Supervisores una recomendación para firmar los acuerdos de transferencia intergubernamental (IGT) con el Departamento de Servicios de Atención Médica. Estos acuerdos están relacionados con la transferencia de fondos públicos para servicios especializados de salud mental y medicamentos de Medi-Cal prestados a través de los sistemas de entrega organizada de Medi-Cal de Especialidades de Salud Mental y Medicamentos de VCBH.

LEY DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL (MHSA) ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE TRES AÑOS 2023-2026

PROCESO DE PLANEACIÓN COMUNITARIO

Le invitamos a participar en el Proceso de Planeación Comunitario del Plan de Tres Años de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) 2023-2026. Acompañenos para compartir sus comentarios sobre el ajuste del plan.

ACOMPÁÑENOS EN PERSONA

MARTES 3 DE OCTUBRE DE 2023
5:30PM – 7:30PM

*Ventura County Behavioral Health
1911 Williams Drive, Oxnard, CA 93036
Large Training Room, 1er piso
(Salón de Entrenamiento Grande)*

REGÍSTRESE AHORA:
www.vcbh.org/ppc1



O ÚNASE EN LÍNEA A TRAVÉS DE ZOOM

MARTES 3 DE OCTUBRE DE 2023
12PM – 1PM

*Regístrese para recibir
en enlace de Zoom.*

REGÍSTRESE AHORA:
www.vcbh.org/ppc2



Para más información, contacte a: MHSA@ventura.org

Interpretación (español y ASL) y cuidado de niños disponibles bajo previa solicitud.



WELLNESS • RECOVERY • RESILIENCE

yo.

PROPÓSITO Con el objetivo de brindar servicios y programas de salud mental/conductual accesibles y de alta calidad, entregados de manera eficiente y eficaz, con resultados centrados en el cliente, el propósito de las visitas al sitio de MHB es cumplir con los siguientes deberes de la junta de CA WIC 5604.2:

1. Revisar y evaluar las necesidades, los servicios, las instalaciones y los servicios especiales de salud mental de la comunidad. problemas.
2. Revisar los acuerdos del Condado celebrados de conformidad con la Sección 5650. _____
3. Asesorar a la Junta de Supervisores (u organismo de gobierno local) y al Director de salud mental/conductual (MH/BH) en cuanto a cualquier aspecto del programa local de salud mental.

II. PAPEL DE LA JUNTA DE SALUD MENTAL (MHB)

1. Aprender sobre el programa, servicio y/o instalación; 2. Educar a los miembros de la Junta/Comisión de Salud Mental/Conductual (MHB) sobre la programa/instalación;
3. Educar al programa ya los clientes/consumidores sobre el papel del MHB; 4. Solicitar información sobre la satisfacción y las preocupaciones de los consumidores; 5. Hacer recomendaciones al Director de MH/BH y/o funcionarios públicos en base a la visita al sitio recomendaciones.

tercero PAPEL DEL PERSONAL DEL CONDADO DE SALUD MENTAL/SERVICIOS DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO

Es importante comprender el papel del personal de servicios de MH/BH en la supervisión de los contratistas. El seguimiento del programa se mide por varios medios y procesos:

1. Cantidad: número de clientes atendidos, número de referencias, admisiones, altas, reducción de listas de espera, etc.
2. Calidad: mejorar una enfermedad, restaurar o mejorar el funcionamiento social y vocacional, maximizar la sensación de bienestar y realización personal del cliente y la familia, prevenir daños a otros y al cliente, mejora porcentual específica al completar una tarea específica, mejorar la eficiencia, estimular la moral, utilización del personal, supervisión adecuada, capacitación, programas basados en evidencia utilizados, etc.
3. Tiempo: puntualidad del servicio, plazos cumplidos, frecuencia, número de días para completar, etc.
4. Costo: uso de recursos presupuestarios, porcentaje de variación de la asignación, costo por cliente, costo por unidad de servicio, etc.
5. Las encuestas escritas de satisfacción del consumidor/cliente examinan la adecuación y la idoneidad de los servicios que se prestan y el alcance de los resultados deseados desde la perspectiva del cliente.

IV. PROCEDIMIENTOS DE VISITA AL SITIO DE MHB RECOMENDADOS

- A. **Hacer contacto**: el personal de MHB (o miembro de MHB) se pone en contacto con el proveedor, describe el propósito de la visita al sitio y solicita la fecha de la visita al sitio.

Continúa en la siguiente página

B. Contrato de revisión: el personal de MHB proporcionará a los miembros de MHB que planean llevar a cabo el sitio visita (menos de un quórum) con el contrato actual del condado (incluido el presupuesto) relacionado con el sitio que se visitará.

C. Visitar las instalaciones - Miembros de MHB (menos de un quórum):

1. Observar la interacción entre el personal y los clientes/consumidores. (¿Es respetuoso? ¿Son ¿Los clientes/consumidores se sienten cómodos interactuando con el personal?)

2. Tome nota de la condición de la instalación, que incluye: 1. Áreas comunes 2. Área de comedor 3. Áreas del programa 4. Dormitorios de clientes/consumidores (si se invita/apropiado)

5. Áreas al aire libre 3.

Verifique si hay Procedimientos de queja publicados y/o Acceso a la información de contacto del Defensor de los derechos de los pacientes

4. Reunión con el personal del sitio/instalación (antes o después del recorrido): Discusión con programa/director de la instalación/personal. La discusión podría estar guiada por preguntas en el [Formulario de observación de la visita al sitio \(muestra\)](#)

D. Informe al MHB 1.

Proporcione el "Formulario de observación de la visita al sitio" completo al Comité Ejecutivo 2. Una vez revisado por el Comité Ejecutivo y el director o el personal de MH/BH, y aprobado para su presentación al MHB por el Comité Ejecutivo, el informe se puede colocar en la agenda para su presentación en una próxima reunión del MHB.

3. El personal de MHB (o el Comité Ejecutivo) enviará una copia de cortesía del informe a el contratista, junto con la fecha/hora en que el MHB escuchará el informe.

4. El MHB solicitará al personal del condado que haga un seguimiento con el MHB cada vez que se identifican deficiencias.

**JUNTA DE SALUD MENTAL DEL CONDADO DE NAPA
INFORME DE OBSERVACIÓN DE LA INSTALACIÓN/PROGRAMA**

POR: _____
Nombres de los miembros de la junta

**Este informe se basa en una visita personal de uno o más miembros
de la Junta de Salud Mental del Condado de Napa**

Fecha de la visita al sitio:

Nombre del programa/instalación:

Dirección:

Supervisor del programa/Contacto

(Nombre y número de teléfono):

Observaciones / Entrevista con el personal

1. ¿Cómo interactúa el personal con las personas? Por ejemplo, ¿parece el personal compasivo, paciente, cariñoso, apresurado, indiferente o superficial?
2. ¿Se publican de manera destacada los procedimientos de quejas individuales? **S/N** ¿Están los formularios de queja fácilmente disponibles para el individuo? **S/N** ¿Está publicada la información de contacto del actual Defensor de los derechos de los pacientes? **S/N**
3. ¿Cuáles son los resultados/objetivos del tratamiento deseados? ¿Con qué frecuencia se logran?
4. ¿Cuáles son dos o tres obstáculos que enfrentan su programa, personal e individuos que pueden dificultar el logro de estos resultados/metas?

5. (No se aplicará a todos los programas): ¿Algunas personas requieren volver a ingresar al programa/instalación después del alta?
En caso afirmativo, ¿qué porcentaje de retorno y por qué?
6. (No se aplicará a todos los programas): ¿Cuántas personas participan en su programa? ¿Con qué frecuencia visitan? ¿Qué programas son los más concurridos?
7. ¿Qué esfuerzos se realizan para proporcionar servicios/programas lingüística y culturalmente competentes? Hacer el personas a las que sirve reflejan la composición étnica de la comunidad?
8. ¿La junta directiva, los propietarios o la gerencia de su agencia incluyen algún consumidor de salud mental? **Sí / No** miembros?
9. ¿El personal de su agencia incluye proveedores pares? **Sí/No** ¿Los proveedores pares son consumidores, familiares? miembros o cuidadores de adultos con enfermedades mentales? ¿Son remunerados o voluntarios?
10. ¿A cuántas personas en busca de servicios/participación rechazó su organización en el transcurso de un año? ¿Por qué? (¿Cualificaciones? ¿Conductuales? ¿Médicas? ¿Lista de espera? ¿Otras? – por favor especifique)
11. ¿Hay algún otro aspecto del programa que le gustaría compartir con nosotros hoy?

RESUMEN DE LA VISITA AL SITIO

MIEMBROS DE LA JUNTA DE SALUD MENTAL PARA COMPLETAR ESTAS PREGUNTAS DESPUÉS DE VISITAR EL PROGRAMA

1. ¿Cuál es su impresión general de la instalación/programa, incluidas las fortalezas y limitaciones?
2. ¿Alguna recomendación para que la Junta de Salud Mental considere esta instalación o programa?

COMISIÓN DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO DEL CONDADO DE RIVERSIDE

REVISIÓN DEL SITIO

La información proporcionada es para educar a otros miembros de la junta y al público en general sobre los servicios de salud mental y abuso de sustancias que se brindan en su región del condado de Riverside. **El Formulario de revisión del sitio se completará en colaboración con el personal o el supervisor de la instalación que se está revisando.**

SUPERVISOR/PERSONAL: Antes de la visita personal del Comisionado/miembro de la Junta Regional, complete las siguientes secciones:

- FORMULARIO COMPLETADO POR SUPERVISOR/ PERSONAL
- FECHA DE FINALIZACIÓN
- NOMBRE DE LA INSTALACIÓN/ PROGRAMA
- DIRECCIÓN, NÚMERO DE TELÉFONO
- TIPO DE PROGRAMA
- REGIÓN SERVIDA
- SUPERVISOR DEL PROGRAMA, NÚMERO DE TELÉFONO, CORREO ELECTRÓNICO
- INFORMACIÓN DEL PROGRAMA/ CLÍNICA
- SERVICIOS VARIOS OFRECIDOS
- RECOMENDACIONES/COMENTARIOS ADICIONALES DEL PERSONAL

Después de completar el formulario, envíelo al enlace de la Comisión de salud conductual, Maria Roman, ya sea por correo electrónico (MYRoman@rcmhd.org) o entre oficinas (MS #3810).

COMISIONADO/MIEMBRO DE LA JUNTA REGIONAL: Complete las siguientes secciones:

- COMISIONADO/MIEMBRO DE LA JUNTA REGIONAL
- INSTALACIÓN DE REVISIÓN
- FECHA DE FINALIZACIÓN
- COMISIONADO DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO O
- MIEMBRO DE LA JUNTA REGIONAL; INDICAR REGIÓN.
- ACCESIBILIDAD Y SEGURIDAD -
- RECOMENDACIÓN/COMENTARIOS DE LA JUNTA

Después de completar el formulario, envíelo al enlace de la Comisión de salud conductual, Maria Roman, ya sea por correo electrónico (MYRoman@rcmhd.org) o por correo postal a: 2085 Rustin Avenue, Riverside, CA 92507, ATTN: Maria Roman. El Comisionado o los miembros de la Junta deben presentar los resultados en la próxima reunión de la Comisión o de la Junta Regional (el enlace de BHC confirmará la fecha). Esté preparado para dar una presentación de 5 minutos que brinde información y aspectos destacados del programa/clínica.

SUPERVISOR/ PERSONAL COMPLETAR FORMULARIO:

FECHA DE TERMINACIÓN:

COMISIONADO/MIEMBRO DE LA JUNTA REGIONAL REVISANDO INSTALACIÓN:

FECHA DE TERMINACIÓN:

COMISIONADO DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO

MIEMBRO DE LA JUNTA REGIONAL

Desierto

medio del condado

occidental

NOMBRE DE LA INSTALACIÓN/ PROGRAMA:

DIRECCIÓN:

NÚMERO DE TELÉFONO:

TIPO DE PROGRAMA: (Marque lo que aplique)

Salud mental

Abuso de sustancias

Instalación del condado

Proveedor de contrato

REGIÓN SERVIDA:

Desierto medio del condado occidental

SUPERVISOR DEL PROGRAMA:

NÚMERO DE TELÉFONO:

EMAIL:

ACCESIBILIDAD Y SEGURIDAD

¿Se encuentra fácilmente el programa/clínica?:

SI NO

¿Hay estacionamiento amplio:

SI NO

¿Se encuentra fácilmente la entrada?

SI NO

Espacios de estacionamiento para discapacitados:

SI NO

Rampas para sillas de ruedas:

SI NO

Puertas automáticas para acceso minusválidos:

SI NO

Contadores de baja liquidación:

SI NO

En caso de emergencia, las salidas están claramente señalizadas:

SI NO

Descripción del espacio del programa/clínica: *(Marque todo lo que corresponda)*

Vestíbulo/sala de espera

Zona interior

Área al aire libre

Guardería o espacio para niños

Áreas recreacionales

Cafetería o máquina expendedora

Seguridad: *(Marque todo lo que corresponda)*

Valla de seguridad alrededor de la clínica

Cámaras de seguridad en las instalaciones.

Cámaras en estacionamiento

Salidas de emergencia

Guardia de seguridad

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA/CLÍNICA

Tipo(s) de programa/clínica(s): *(Marque todo lo que corresponda)*

Paciente externo

Paciente interno

Tratamiento de día

Residencial

¿Este programa requiere una referencia:

SI NO

Grupo de edad del programa: *(Marque todo lo que corresponda)*

Niños/ Jóvenes (0-16)

Jóvenes en edad de transición (16-25)

Adulto (19-59)

Adulto Mayor (60+)

Tipo de servicios prestados: *(Marque todo lo que corresponda)*

Evaluación/ Admisión

Exámenes de salud física

Tratamiento Asistido por Medicamentos

Terapia individual

Terapia de grupo

desintoxicación

Clases o Grupos de Educación

Apoyo de compañeros

Intervencion de crisis

Gestión de casos

Atención Integrada

Programa/ Clínica

Máximo posible:

Promedio mensual:

Promedio diario:

Capacidad:

¿Esta instalación proporciona medicamentos:

SI NO

¿Se almacenan los medicamentos en un área segura (detrás de dos candados o entrada de placa):

SI NO No aplica

Indique qué personal maneja y proporciona medicamentos: (Marque todo lo que corresponda)

Médico	Asistentes médicos	Enfermeras (LVN, RN, etc.)
Farmacéutico	Otros (personal autorizado)	No aplica

Duración promedio de la estadía en el centro, requisito de tiempo/dispensación para la participación en el programa/tratamiento:

14 días	30 días	60 días	90 días	No aplica
---------	---------	---------	---------	-----------

Número de personal clínico (psiquiatra, psicólogo, terapeuta, consejero, enfermera, etc.):

5-10	10-15	15-20	20 o más	No aplica
------	-------	-------	----------	-----------

Número de personal administrativo (asistentes de oficina, secretarías, contabilidad, etc.):

5-10	10-15	15-20	20 o más	No aplica
------	-------	-------	----------	-----------

Tipo de personal en la clínica/programa/tratamiento: (Marque todo lo que corresponda)

Pares	Defensores de la familia	Padres Socios
Especialista en salud conductual	Terapeuta Clínico	Psicólogo
Psiquiatra	Médico/ Atención Primaria	Asistente médico
Enfermero	LVN/ Técnicos en Psiquiatría	Asistente de oficina
Asistente de Servicios Comunitarios	No aplica	

¿Cómo implementa este programa/clínica el "Modelo de Recuperación"? (Marque todo lo que corresponda)

Elección del cliente	Empoderamiento del cliente	Competencia cultural	instalación de la esperanza
Autoayuda	No aplica		

¿Qué "prácticas basadas en evidencia" utiliza este programa/clínica? (Marque todas las que correspondan)

Terapia familiar multidimensional (MDFT)

Tratamiento Foster Care Oregon Anteriormente (MTFC)

Terapia de reemplazo de agresión (ART)

envolvente

Terapia conductual cognitiva (TCC)

Terapia conductual cognitiva centrada en el trauma (TF-CBT)

Terapia de Interacción Padre-Hijo (PCIT)

Años Increíbles (IY)

Triple P

Mejora de la calidad del tratamiento de la depresión (DTQI)

Programa Fortaleciendo Familias

Intervenciones conductuales cognitivas para trauma en las escuelas (CBITS)

PCIT móvil

"Prácticas basadas en evidencia": (Continuación)

Terapia dialéctica conductual (DBT)

Gestión de recuperación (RM)

Tratamiento integrado de trastornos concurrentes (COD)

Tratamiento Comunitario Asertivo/ Centros de Recuperación de Servicios Integrados

Tratamiento de respuesta agresiva multidisciplinario especializado (SMART)

Intervención No Violenta en Crisis

Plan de acción de recuperación del bienestar (WRAP)

Terapia conductual cognitiva (TCC) para la depresión en la vejez

Buscando seguridad

Mamas Y Bebés (Madres Y Bebés)

Programa para fomentar vidas activas y gratificantes para personas mayores (PERLAS)

SERVICIOS VARIOS OFRECIDOS

Asistencia de
Vivienda: (Sección 8, Vales, etc.)

SI NO

Asistencia de beneficios:
(SSI, atención médica, etc.)

SI NO

Transporte disponible:
(Dejar/ Recoger)

SI NO

Comidas/meriendas disponibles:
(Provisto o para la compra)

SI NO

Visitas a domicilio:

SI NO

Atención de seguimiento:

SI NO

COMENTARIOS ADICIONALES DEL PERSONAL: (si corresponde)

RECOMENDACIÓN/COMENTARIO(S) DE LA JUNTA: *(Si corresponde)*

INSTRUCCIONES PARA EL SUPERVISOR/

PERSONAL: Después de completar el formulario, devuélvalo al enlace de la Comisión de Salud del Comportamiento, Maria Roman, ya sea por correo electrónico (MYRoman@rcmhd.org) o entre oficinas (MS #3810)

INSTRUCCIONES PARA EL COMISIONADO/MIEMBRO DE LA JUNTA:

Después de completar el formulario, envíelo a la Coordinadora de la Comisión de Salud del Comportamiento, Maria Roman, ya sea por correo electrónico (MYRoman@rcmhd.org) o por correo postal a: 2085 Rustin Avenue, Riverside, CA 92507. Comisionado o Miembros de la Junta están obligados a presentar los resultados en la próxima reunión de la Comisión o de la Junta Regional (el enlace de BHC confirmará la fecha). Esté preparado para dar una presentación de 5 minutos que brinde información y aspectos destacados del programa/clínica.

Junta Asesora de Salud del Comportamiento

Informe de Visita al Sitio

Fecha: _____

Instalación/Programa: _____ Ubicación: _____

Persona de Contacto: _____ Telefono: _____ Correo Electronico: _____

DEMOGRAFIA DE LA INSTALACION/PROGRAMA

1. **Grupo de edad servido:** Cheque todo lo que corresponda)

Niños(0-12) Adolescentes (13-17) TAY (18-25) Adultos (18-61) Mayores/Adultos(60+)

2. **Numero de Clientes atendidos:**

Promedio Mensual _____ Máximo Posible _____ y/o Promedio Diario _____

3. **Servicios Prestados:** (es decir: asesoramiento, terapia, medicación, enfermería, et.)

4. **Servicios Adicionales:** (es decir: transporte, atención de seguimiento, actividades comunitarias o de apoyo, et.)

5. **Numero de Personal en el sitio que tiene contacto directo con el cliente:**

6. ¿Qué tipo de capacitación proporciona su organización al personal y con que frecuencia?

7. ¿Qué profesionales están involucrados directamente con los clientes (Psiquiatra, psicóloga, MFT, ADT, LCSW, Enfermera) y con qué frecuencia?

8. ¿Se utilizan especialistas de apoyo entre pares/individuos en recuperación para apoyar a sus clientes? ¿Cuántos y con qué frecuencia? ¿Están involucrados los miembros de la familia? ¿Cómo?

9. Describir Grupos – ¿educación/apoyo?

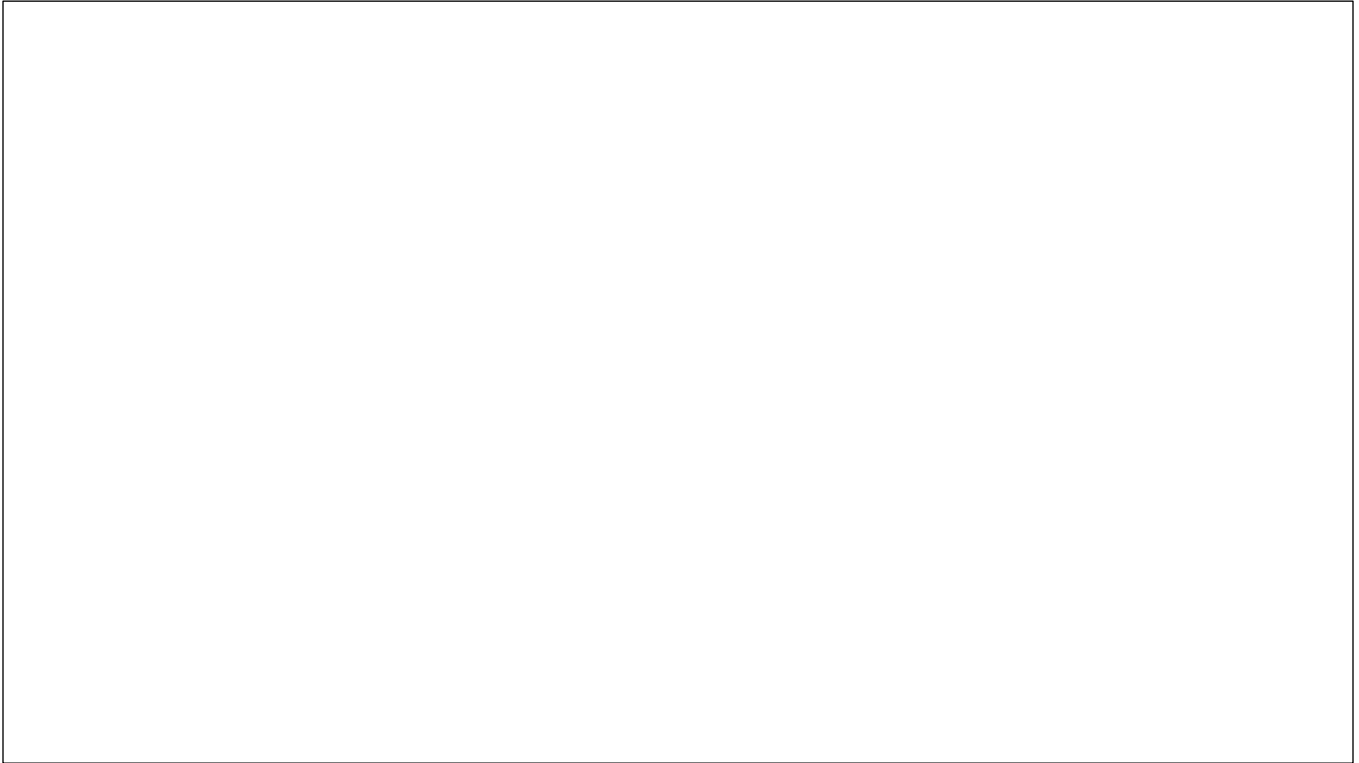
10. Distribución Física de las instalaciones/programas (es decir: interiores, zonas exteriores, áreas recreacionales) (adjuntar plano de planta si está disponible)

Revisar la Respuesta de BHAB

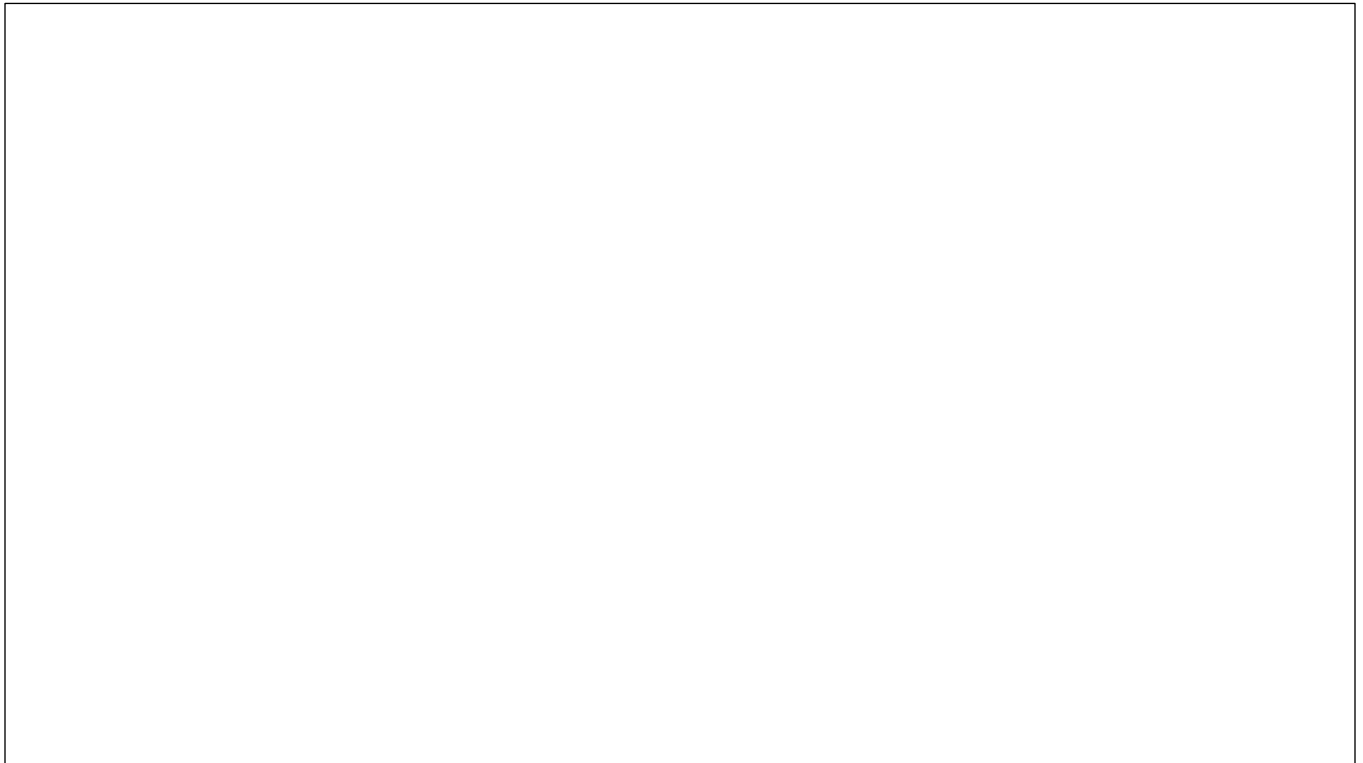
1. ¿Que suelen hacer los clientes durante el día? (es decir: trabajar, atender programas)

2. ¿El personal identificó las necesidades del programa?

3. ¿Impresión general o breve resumen (es decir: ¿puntos clave, incluida la apariencia de los clientes y las instalaciones)?

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide their answer to question 3.

4. ¿Recomendaciones de los miembros de la junta para las necesidades del programa?

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide their answer to question 4.