

JUNTA ASESORA DE SALUD CONDUCTUAL
Junta General

Lunes, 16 de octubre de 2023, 1:00 p. m. – 3:30 p. m.
Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH)
1911 Williams Drive, Sala de Entrenamiento (primer piso) • Oxnard, CA 93036

REUNIÓN PRESENCIAL 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 Asamblea General de BHAB a través de Zoom:

Únase a la reunión de Zoom de la siguiente manera:

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

ID de reunión: 833 3271 4732

Contraseña: 149553

Teléfono: 669-900-9128

Bajo AB 2449 Nuevas Reglas de Teleconferencia:

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

AGENDA

- I. Llamada al orden
- II. Pase de lista de quórum y presentaciones
- III. Pase de lista de los miembros con causa justa
 - a. Indique otras personas presentes en la sala mayores de 18 años
- IV. Solicitudes para Circunstancias de Emergencia – **ACCIÓN** (Pase de Lista)
- V. Aprobación del Orden del Día – **ACCIÓN** (Pase de Lista)
- VI. Aprobación del Acta del 18 de septiembre de 2023 – **ACCIÓN** (Pase de lista)
- VII. Comentarios públicos (3 min. por orador)
- VIII. Presentación de Time Certain – Presentación de EvalCorp, Evaluación de Necesidades de Atención Continua: Actualizaciones de Participación Comunitaria, Dra. Ycaza Herrera (15 min.)
- IX. Anuncios de la Presidencia – Janis Gardner, Presidenta (5 min.)
- X. Informe del Director – Dra. Loretta Denering, Directora Interina (10 min.)
- XI. Informes del Comité BHAB (5 min. cada uno)
 - A. Comité de Reducción de Disparidades (3 de octubre) – Marlen Torres, Presidenta
 - B. Comité de Juventud y Familia (11 de octubre) – Kevin Clerici, Presidente
 - C. Comité de Prevención (26 de septiembre) – Janis Gardner, Presidenta
- XII. Grupo de trabajo de Data Notebook – Janis Gardner, Presidenta
- XIII. Comentarios y anuncios de los miembros de la Junta Directiva (3 min. por orador) (Por Turno)
- XIV. Informe de la Secretaria – Jennifer Morrison (5 min.)

XV. Viejos negocios

- A. Reanudación de las visitas al sitio – Miembros de BHAB (5 min.)
- B. Actualización del Informe Anual – Michael Rodríguez, Presidente Emérito

XVI. Nuevos negocios

- A. Anuncio para abrir el período de comentarios públicos sobre el ajuste de mitad de año del plan trienal de MHSA - Janis Gardner, Presidenta
- B. Solicitudes de presentación
- C. Recomendaciones para el Premio de Reconocimiento

XVII. Contratos

Acuerdos aprobados por la Junta de Supervisores - 12 de septiembre de 2023

- 1. Año fiscal 2023-27 Aprobación y ratificación de la financiación de subvenciones del programa BHBH.
- 2. Acuerdo para el año fiscal 2023-24 de la ciudad de Simi Valley para brindar servicios de divulgación y participación en salud mental.
- 3. Año fiscal 2023-24 Acuerdo de Sunbelt Staffing, LLC para personal temporal y servicios de reclutamiento.

Acuerdos aprobados por la Junta de Supervisores - 26 de septiembre de 2023

- 1. Acuerdos de transferencia intergubernamental para el año fiscal 2023-26 con el Departamento de Servicios de Atención Médica de California.

XVIII. Comentarios públicos (3 min. por orador)

XIX. Aplazar

Próxima reunión: Lunes 20 de noviembre de 2023

Todos los informes de la agenda y los datos de respaldo, 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 Conductual [en bhabadmin@ventura.org](mailto:bhabadmin@ventura.org) o en persona en Salud Conductual del Condado de Ventura, 2do piso, 1911 Williams Drive, Oxnard, California. Los mismos materiales estarán disponibles y se adjuntarán con cada tema del programa conexo, cuando se reciban, en el siguiente sitio web: www.vcbh.org/en/behavioral-health-advisory-board-meetings.

Bienvenidos a la reunión de la Junta Asesora de Salud Conductual del Condado de Ventura. La siguiente información se proporciona para ayudarle a comprender, seguir y participar en la reunión de la Junta Directiva:

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 se silencian al entrar para minimizar cualquier interrupción involuntaria de los sonidos de fondo. Por favor, manténgase en silencio a menos que esté hablando.

Los comentarios públicos sobre los temas de la agenda se pueden hacer 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. De conformidad con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades, si necesita asistencia especial para participar en esta reunión, comuníquese con la Administración de Salud Conductual al (805) 981-6830. La notificación con una antelación razonable de la necesidad de alojamiento antes de la reunión (es preferible avisar con 48 horas de antelación) nos permitirá hacer arreglos razonables para garantizar la accesibilidad a esta reunión.

Nota: La reunión se graba.

Comentarios públicos

- La Junta Asesora de Salud Conductual (BHAB, por sus siglas en inglés) 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 abiertas, 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 Directiva no puede responder directamente a un comentario público o discutir cuestiones específicas del cliente sin las debidas autorizaciones de las personas interesadas.
- En todas las reuniones de BHAB, el asistente de BHAB proporciona un formulario de queja para las personas que tienen inquietudes. El formulario es revisado con prontitud por la Dirección de Calidad de VCBH. Las personas también pueden comunicarse con el asistente de BHAB para solicitar un formulario de queja de VCBH fuera de una reunión de BHAB o llamar al 1-888-567-2122.
- Las personas que tengan más inquietudes pueden regresar a la BHAB para obtener ayuda.

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

1. Envíe comentarios públicos por correo electrónico o correo postal antes de la reunión

Para hacer un comentario público por escrito, debe enviar un correo electrónico [a bhabadmin@ventura.org](mailto:bhabadmin@ventura.org), con el punto o tema específico de la agenda, si es un comentario general, a más tardar a las 10:00 a.m. 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 a.m. del día de la reunión:

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

Sírvase indicar en el asunto el número de punto del orden del día (por ejemplo, el punto N° 9) sobre el que está formulando observaciones. 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 tema de la reunión.

O

2. Comentarios públicos en persona

Si asiste en persona, puede proporcionar comentarios públicos cuando el Presidente invite a los comentarios públicos.

O

3. Comentario público de vídeo con Zoom

Puede utilizar la función de levantar la mano cuando el Presidente invite al público a formular comentarios 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 de 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 de participante.

Comentarios públicos de llamada mediante Zoom

Si se une a la reunión solo por teléfono, puede unirse a la cola de comentarios presionando *9. Cuando sea tu turno de hacer tu comentario, presiona *6 para activar el sonido y luego nuevamente para silenciarte después de hablar.

Nota: Su mano levantada aparecerá A LA ANFITRIONA 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 tu turno de hacer un comentario, se te pedirá que reactivas el sonido. **Los comentarios públicos sobre los temas de la agenda se pueden hacer 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 el tiempo, el cronometrador interrumpirá para informarle de que ha alcanzado el máximo de 3 minutos. Al final de los tres minutos, se invitará a hablar a la siguiente persona en la cola de comentarios.

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 o 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:
 - Una plataforma audiovisual bidireccional o
 - Un servicio telefónico bidireccional y una transmisión en vivo de la reunión por Internet
 - 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 regular, de su necesidad de participar de forma remota por una causa justa, incluida una descripción general de las circunstancias relacionadas con su necesidad de comparecer de forma remota en la reunión en cuestión. Las disposiciones de esta cláusula no podrán ser utilizadas por ningún miembro del cuerpo legislativo para más de dos reuniones por año calendario. ○
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 o comisión solicitará una descripción general de las circunstancias relacionadas con la necesidad del miembro de comparecer de forma remota en la reunión en cuestión. Por lo general, una descripción general de un artículo no debe 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 realizar una solicitud para participar de forma remota en una reunión de conformidad con esta cláusula lo antes posible. El miembro deberá presentar una solicitud por separado para cada reunión en la que desee participar a distancia.

2. Respuesta de la Junta Directiva o la Comisión - La Junta Directiva o la Comisión pueden tomar medidas sobre una solicitud de participación remota lo antes posible. Si la solicitud no da tiempo suficiente para colocar la acción propuesta sobre dicha solicitud en la agenda publicada para la reunión para la cual se hace la solicitud, el cuerpo legislativo puede tomar medidas al comienzo de la reunión.
3. Divulgación: el miembro deberá revelar públicamente en la reunión antes de que se tome cualquier medida, si otras personas mayores de 18 años 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 Audiovisual y Visual: El miembro participará a través de tecnología audiovisual 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 una ubicación remota durante 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 de cuidado (para un hijo, padre, abuelo, nieto, hermano, cónyuge o pareja de hecho) 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 atiende de otra manera.
4. Viajar mientras se encuentra en asuntos oficiales de la Ley Brown, Bode u otra agencia estatal o local.
5. Causa Justa está limitada a dos instancias por año calendario.

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

From: pete lafollette <plafollette@yahoo.com>
Sent: Monday, October 9, 2023 8:56 PM
To: DeLeon, Jakeline <Jakeline.DeLeon@ventura.org>
Subject: PETE L/General Committee Meeting PC ADDENDUM

WARNING: If you believe this message may be malicious use the Phish Alert Button to report it or forward the message to Email.Security@ventura.org.

The Peer Workforce does not look good with Modernization Act.

Current programs funded by MHSA may not be funded under Modernization Act with less funding for the Counties.

This is a political power grab by our State elected officials and we all must educate the voters to vote down Proposition 1 in March 2024. 🗳️

120 Million dollars for eight Counties this year and \$290 million dollars for rest of the Counties next year for few targeted population under CARE Court. MHSA doollars wasn't for CARE Court along with CalAIM.

We need to make noise NOW.

----- Forwarded Message -----

Peers must be a part of MH policy formation- no one else can articulate as factually, historically, organically, our movement. It is futile effort? Only if the measure is allowed to pre-empt and erase our historical progress in the process. Am wondering about starting a mainstream publicity campaign, enlisting a PAC/other MHSA pro-consumer affiliated CA group. Otherwise the opponent is too powerful and not a close contest.

MHSA Modernization ballot passage will be like revoking self determined diversion programs- negatively changing recovery progress for life. The contrast with the services act could not be any wider, of real people in recovery and wellness verses cold raw institutions, embezzlement and larceny on a scale not seen since the robber baron days. That will be all that's left of the MHSA and not the pure vision, Infinite hope, and demonstrated results from the Survivor Culture- where it all originated. Changes in MH funding head towards forced treatment and away from peer sourced recovery and support. If you

didn't follow the SB43 it is setting up for a huge step backwards In process and administration in MHSA funding.- many agencies who usually register MHSA status quo weigh in SB43 having a chilling effect for progress, with the BIG agencies like NAMI CA being in support, or others who's budget's stand to be padded by the bill. But the overall curve of consumer testimony for "Modernization" goes against it as it is written and calls for amendments to be

made, or it stands to become a quagmire as MHSA already is, to be further co-opted.

TRANSLATION:

La fuerza laboral entre pares no se ve bien con la Ley de Modernización.

Es posible que los programas actuales financiados por MHSA no sean financiados bajo la Ley de Modernización con menos fondos para los condados.

Esta es una toma de poder político por parte de nuestros funcionarios electos estatales y todos debemos educar a los votantes para que voten en contra de la Proposición 1 en marzo de 2024. 🗳️

120 millones de dólares para ocho condados este año y \$290 millones de dólares para el resto de los condados el próximo año para una pequeña población objetivo bajo el Tribunal CARE. MHSA doollars no era para CARE Court junto con CalAIM.

Tenemos que hacer ruido YA.

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

Los pares deben ser parte de la formación de la política de MH, nadie más puede articular de manera tan objetiva, histórica y orgánica nuestro movimiento. ¿Es un esfuerzo inútil? Solo si se permite que la medida se anticipe y borre nuestro progreso histórico en el proceso. Me pregunto acerca de iniciar una campaña publicitaria convencional, reclutando a un PAC / otro grupo de CA afiliado a favor del consumidor de MHSA . De lo contrario, el oponente es demasiado poderoso y no es una competencia reñida.

La aprobación de la boleta electoral de modernización de MHSA será como revocar los programas de desvío autodeterminados, cambiando negativamente el progreso de la recuperación de por vida. El contraste con la ley de servicios no podría ser más amplio, de personas reales en recuperación y bienestar frente a instituciones frías y crudas, malversación y hurto en una escala que no se veía desde los días del barón ladrón. Eso será todo lo que quede de la MHSA

y no la visión pura, la esperanza infinita y los resultados demostrados de la Cultura Sobreviviente, donde todo se originó. Los cambios en la financiación de la MH se dirigen hacia el tratamiento forzoso y se alejan de la recuperación y el apoyo entre pares. Si no seguiste la SB43, se está preparando para un gran paso atrás En el proceso y la administración de la financiación de la MHSA.- muchas agencias que suelen registrar el statu quo de la MHSA sopesan que la SB43 tiene un efecto escalofriante para el progreso, con las GRANDES agencias como NAMI CA que están a favor, u otras cuyo presupuesto se ve favorecido por el proyecto de ley. Pero la curva general de testimonios de los consumidores a favor de la " Modernización" va en contra de ella tal como está escrita y exige que se introduzcan enmiendas

o se convertirá en un atolladero como ya lo es la MHSA, para ser cooptado aún más.

Ventura County
Continuum of Care Needs Assessment:
Community Engagement Updates
EVALCORP Presentation to the BHAB
October 16, 2023

Condado de Ventura
Evaluación de las Necesidades de Atención Continua:
Actualizaciones de la Participación Comunitaria
Presentación de EVALCORP al BHAB
16 de Octubre de 2023



VENTURA COUNTY
HEALTH CARE AGENCY

Agenda

1. Recap of Needs Assessment Key Activities
2. Community Survey Update
3. Provider & Partner Agency Survey Findings

Agenda

1. Resumen de actividades clave de la evaluación de necesidades
2. Actualización de la Encuesta Comunitaria
3. Resultados de la Encuesta a Prestadores y Agencia Asociada

Thanks & Acknowledgments

Gracias y Reconocimientos

Brief Recap: Needs Assessment

Breve Resumen: Evaluación de Necesidades

Purpose & Activities

- To assess Ventura County's Mental Health & Substance Use services/systems of care.
- Collect data from community & Providers/Partner agencies on issues, gaps, needs & trends.
- Obtain and analyze mental health and substance use related data from the continuum of care across Ventura County.

Objetivo y Actividades

- Evaluar los servicios/sistemas de atención de salud mental y uso de sustancias del condado de Ventura.
- Recopilar datos de la comunidad y de los prestadores/agencias asociadas sobre problemáticas, brechas, necesidades y tendencias.
- Obtener y analizar datos relacionados con la salud mental y el uso de sustancias del continuo de atención en el condado de Ventura.

Community Survey: Preliminary Findings

Encuesta Comunitaria: Resultados Preliminares

Engagement Activities

Actividades de Participación

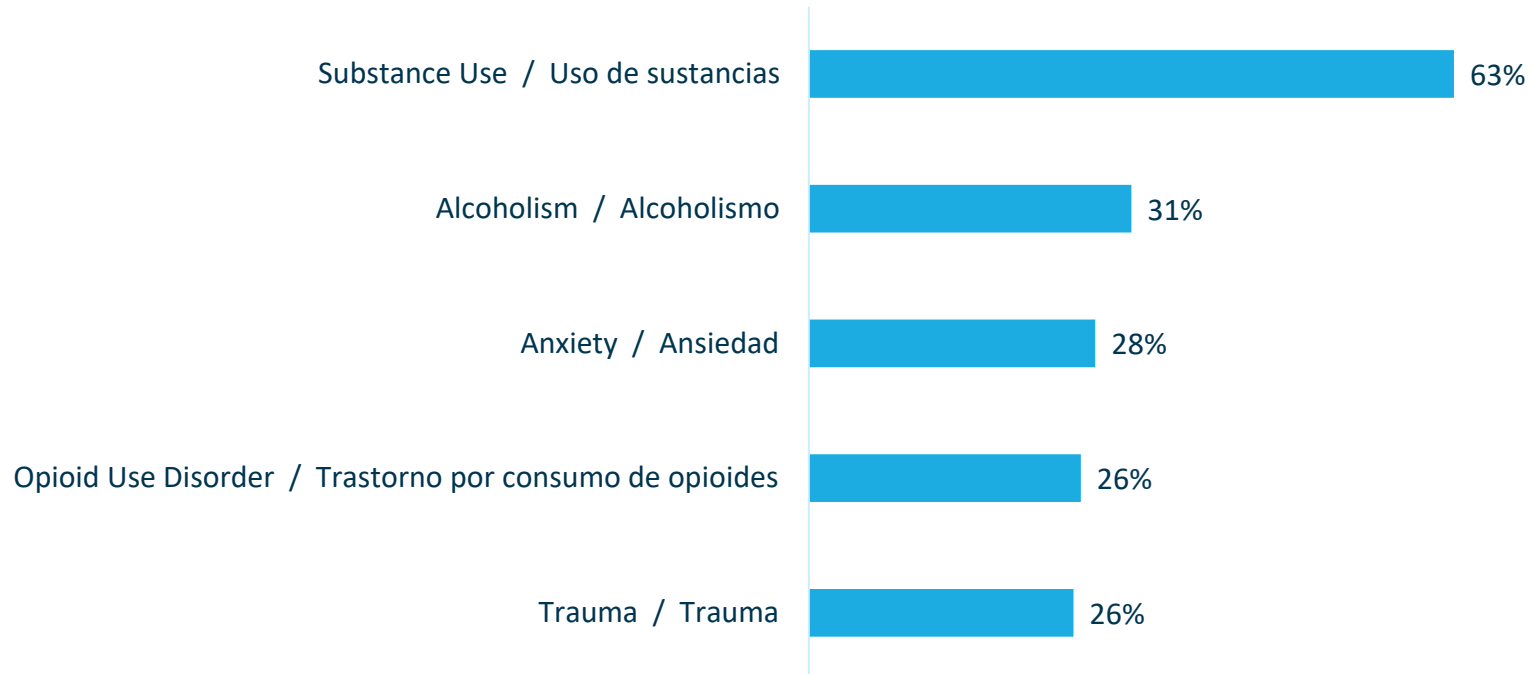
- Email campaign through 50 contacts at over 40 organizations with direct contact to community members.
 - Weekly updates and requests for additional distribution.
 - Official email campaign started October 3, 2023.
 - 284 responses as of October 9, 2023
- Campaña de correo electrónico a través de 50 contactos en más de 40 organizaciones con contacto directo con miembros de la comunidad.
 - Actualizaciones semanales y solicitudes de distribución adicional.
 - La campaña oficial de correo electrónico comenzó el 3 de octubre de 2023.
 - 284 respuestas al 9 de octubre de 2023.

Most Important Issues in Your Community

Problemáticas más importantes en su comunidad

What do you think are the most important behavioral health issues in your community?*

*¿Cuáles cree que son las problemáticas de salud conductual más importantes en su comunidad?**

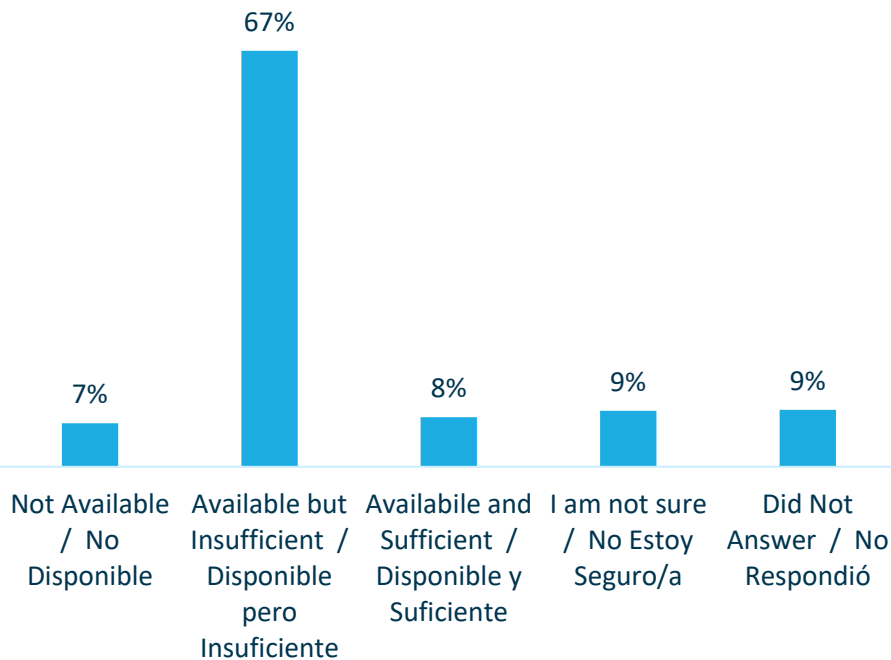


*Note: Percentages may exceed 100% because respondents could choose more than one response.

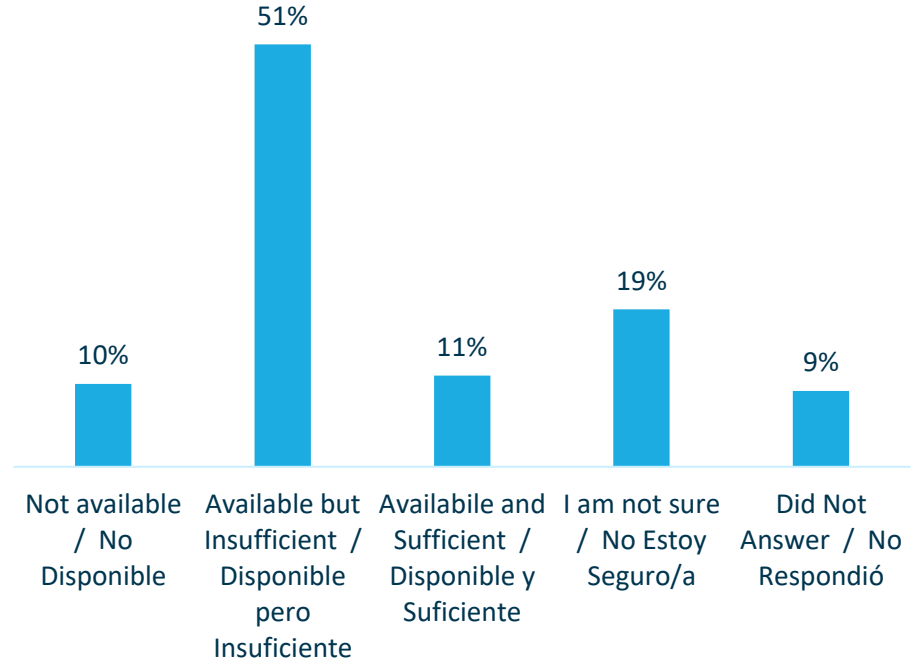
**Nota: Los porcentajes pueden exceder el 100% ya que los/as participantes podrían elegir más de una opción de respuesta.*

Availability of Services / Disponibilidad de Servicios

Mental Health / Salud Mental



Substance Use / Uso de Sustancias

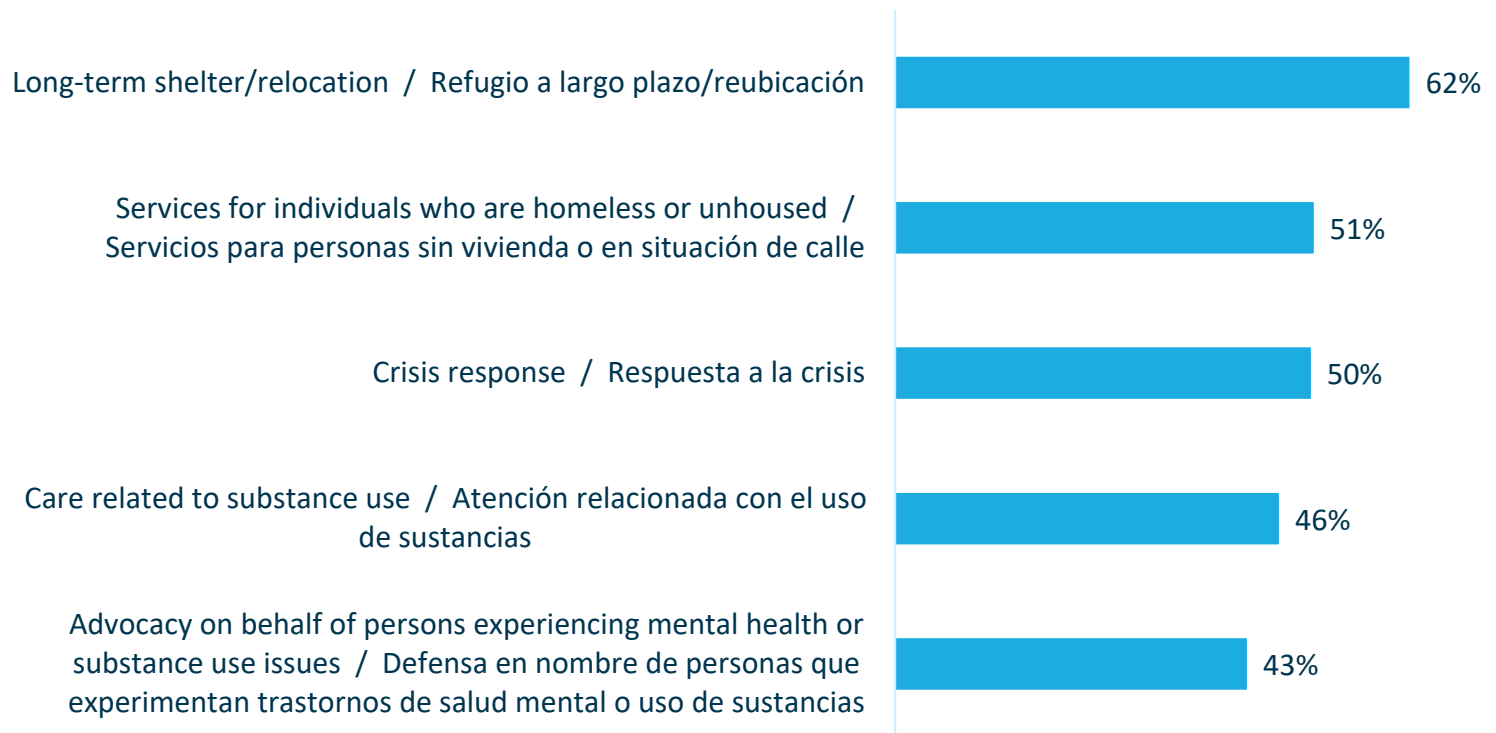


Gaps in Available Services

Brechas en los Servicios Disponibles

Which of the following services are not sufficiently available in your region of the county?*

*¿Cuáles de los siguientes servicios no están lo suficientemente disponibles en su region del condado?**



*Note: Percentages may exceed 100% because participants could choose more than one response option.

**Nota: Los porcentajes pueden exceder el 100% ya que los/as participantes podrían elegir más de una opción de respuesta.*

Barriers to Accessing Mental Health Services

Barreras para Acceder a los Servicios de Salud Mental

What are the barriers to accessing mental and behavioral health care in Ventura County?*

*¿Cuáles son las barreras para acceder a la atención de salud mental y conductual en el condado de Ventura?**

Barrier	Barrera	Percent / Porcentaje
Lack of information about where to get help	<i>Falta de información sobre dónde obtener ayuda</i>	51%
Appointment availability	<i>Disponibilidad de citas</i>	50%
Cost of services	<i>Costo de los servicios</i>	41%
Stigma against mental illness or getting help	<i>Estigma en torno a las enfermedades mentales o la obtención de ayuda</i>	38%
Lack of health insurance	<i>Falta de seguro de salud</i>	33%
Distance to available services	<i>Distancia a los servicios disponibles</i>	32%
Lack of transportation	<i>Falta de transporte</i>	32%
Other	<i>Otras</i>	24%
Lack of childcare/caregiver relief	<i>Falta de ayuda para el cuidado de niños/as</i>	17%
Staff do not understand different cultures	<i>El personal no comprende culturas diferentes</i>	13%
Staff do not speak my language/no translation available	<i>El personal no habla mi idioma/no hay traducción disponible</i>	8%

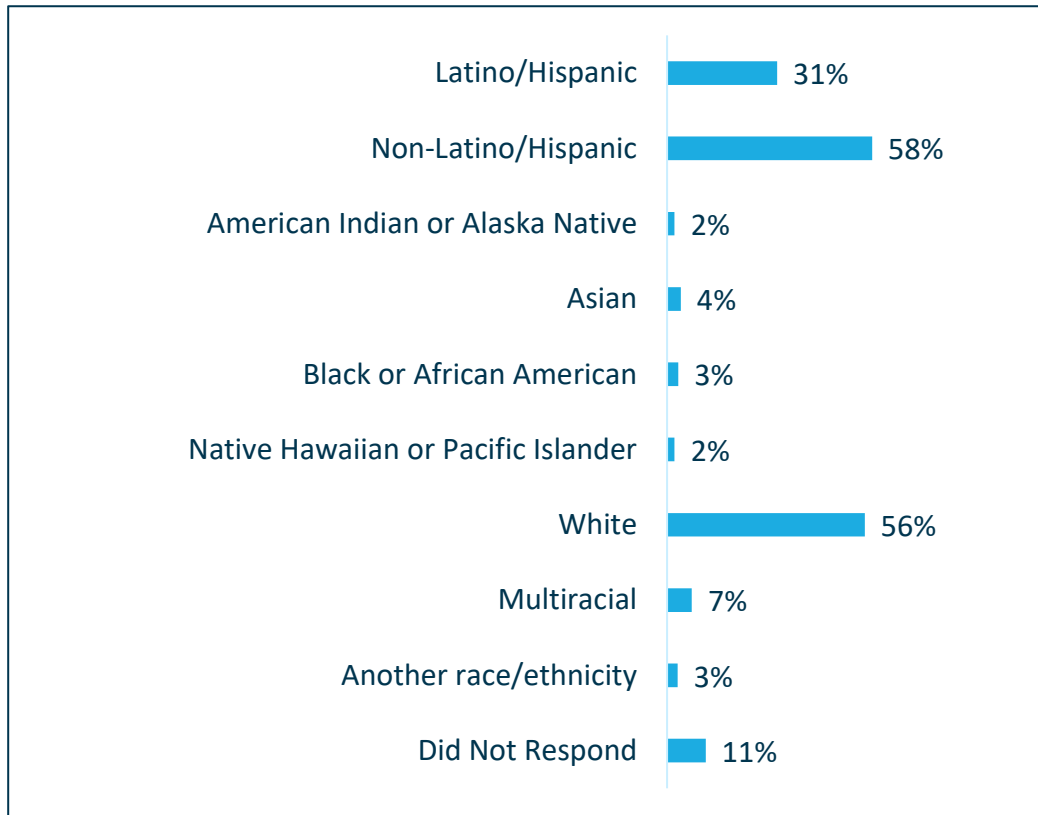
*Note: Percentages may exceed 100% because participants could choose more than one response.

*Nota: Los porcentajes pueden exceder el 100% ya que los/as participantes podrían elegir más de una opción de respuesta.

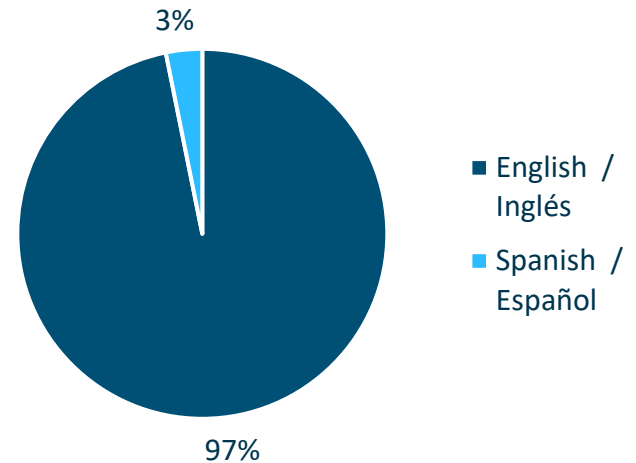
Who we've heard from thus far

De quién hemos escuchado hasta ahora

Race/Ethnicity* / Raza/Etnicidad*



Survey Language / Idioma de la Encuesta



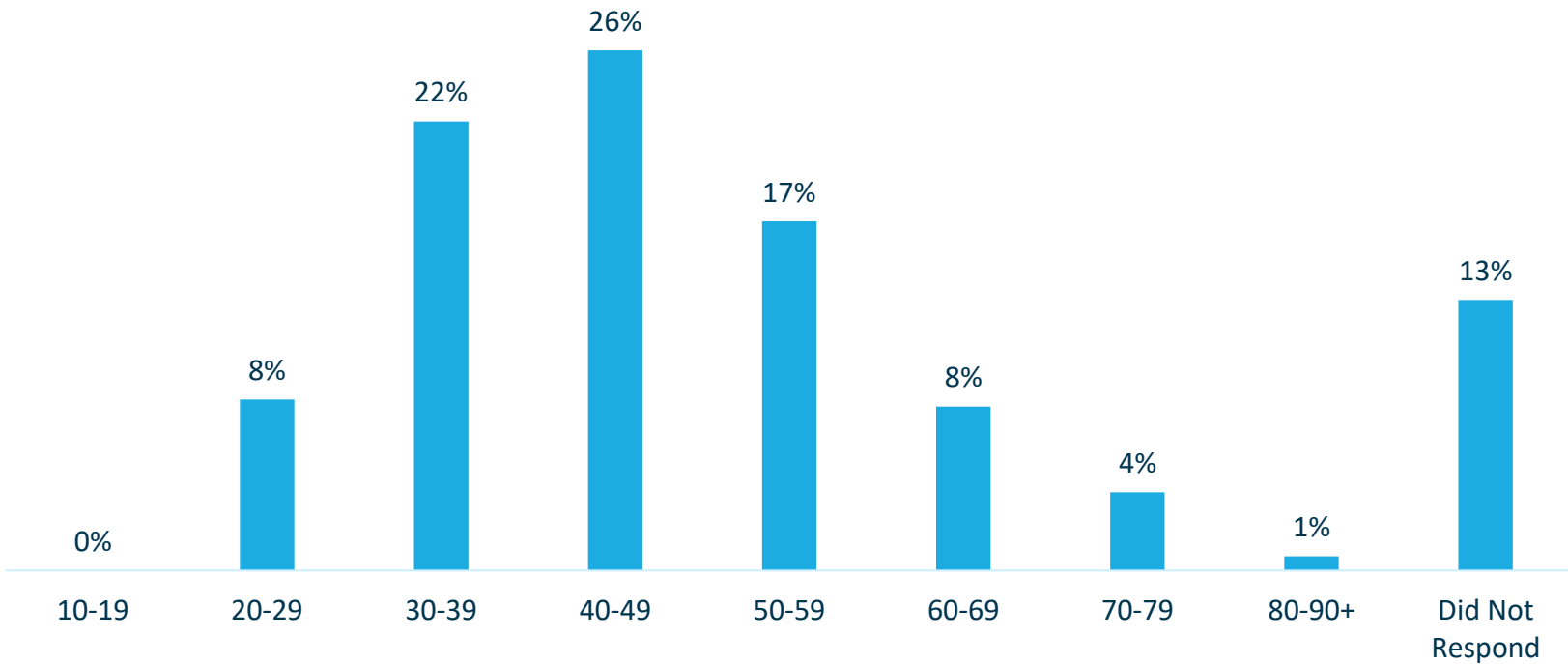
*Note: Percentages may exceed 100% because participants could choose more than one response option.

*Nota: Los porcentajes pueden exceder el 100% ya que los/as participantes podrían elegir más de una opción de respuesta.

Who we've heard from thus far

De quién hemos escuchado hasta ahora

Age in years / Edad en años



Provider & Partner Agency Survey: Findings

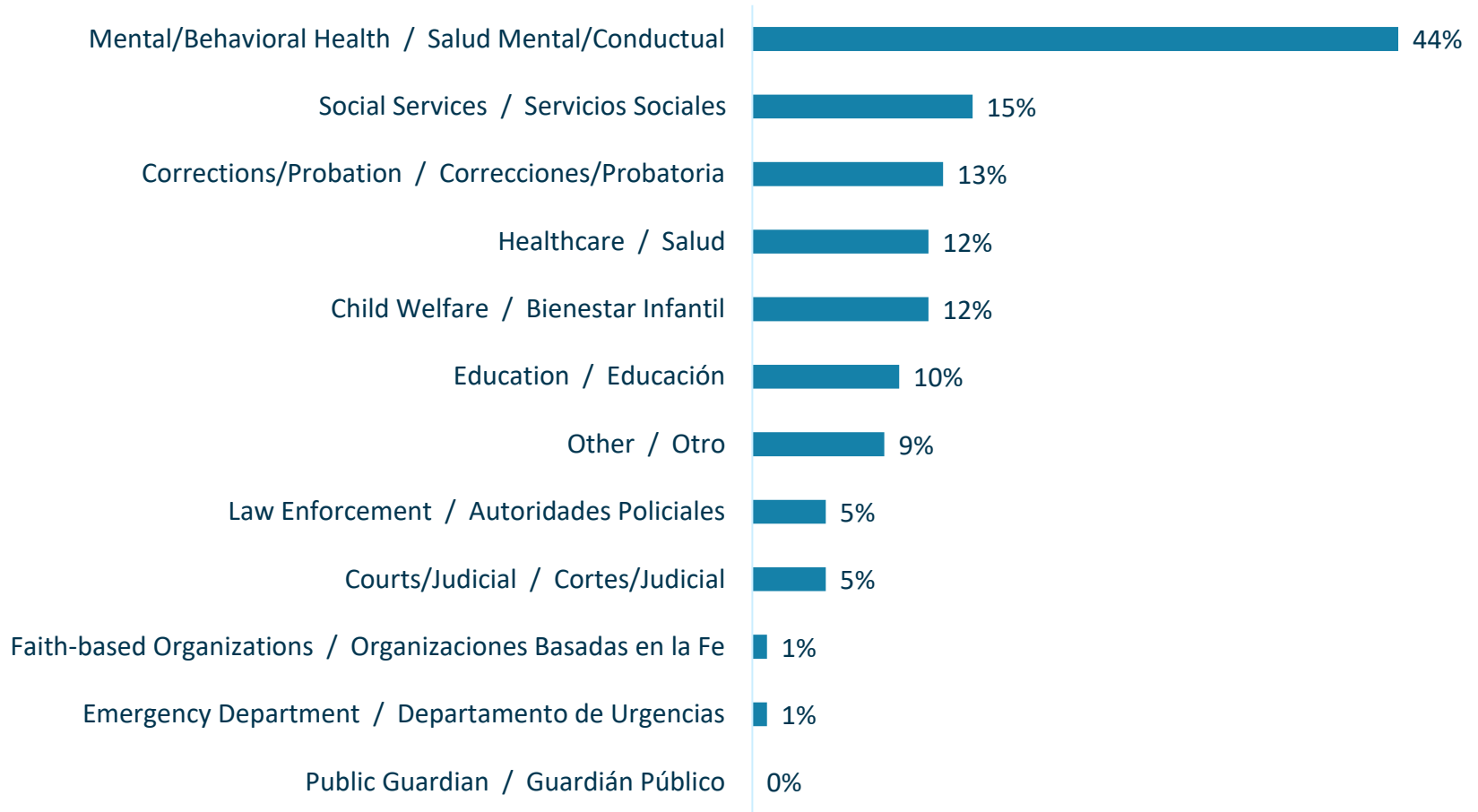
Encuesta a Prestadores y Agencia Asociada: Resultados

Provider & Partner Agency Engagement

Participación de Prestadores y Agencia Asociada

- Email campaigns through 57 contacts at over 45 agencies and organizations.
 - Data collection: June - October 2023.
 - 888 individual responses.
- Campañas de correo electrónico a través de 57 contactos en más de 45 agencias y organizaciones.
 - Recolección de datos: junio - octubre de 2023.
 - 888 respuestas individuales.

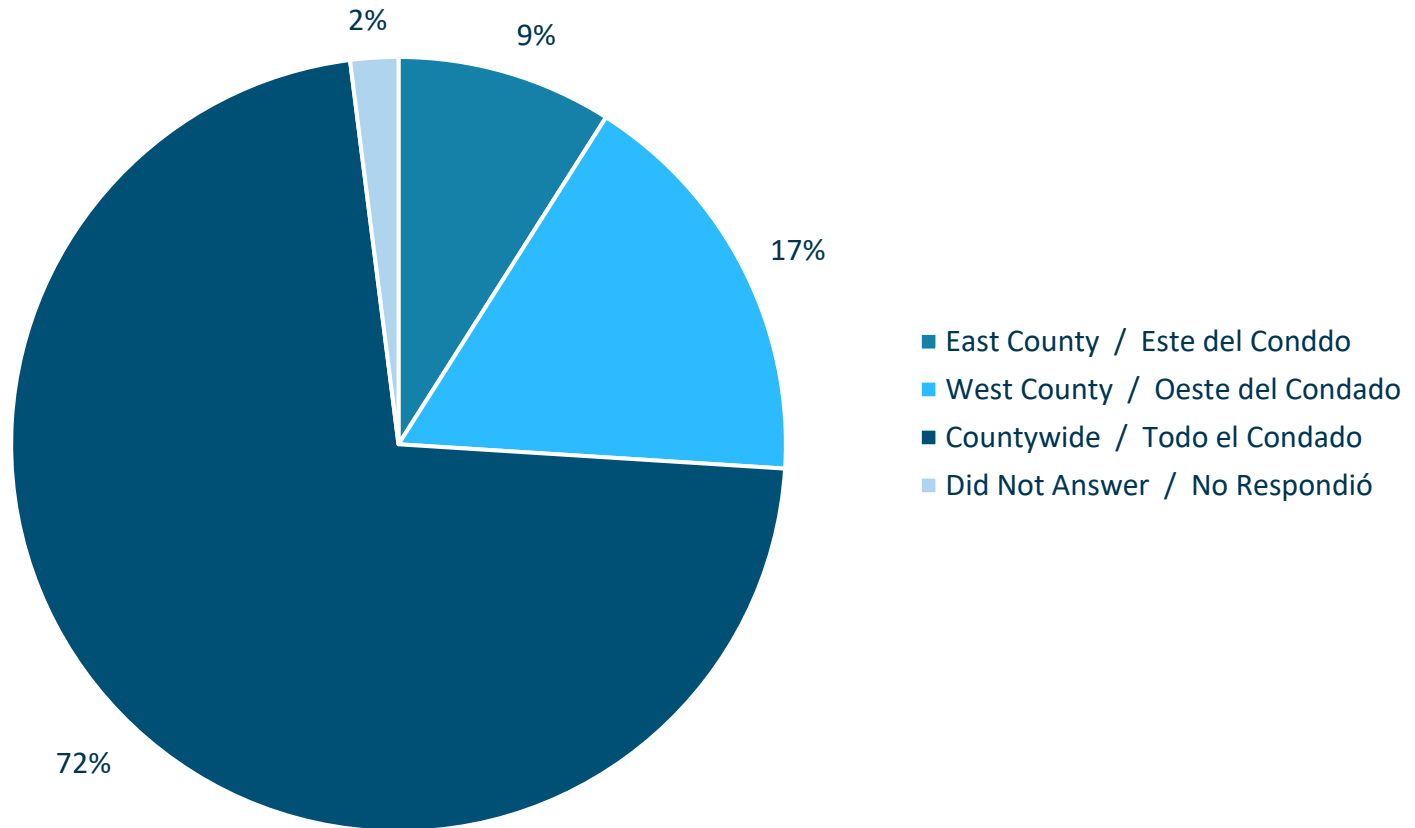
Sector / Sector



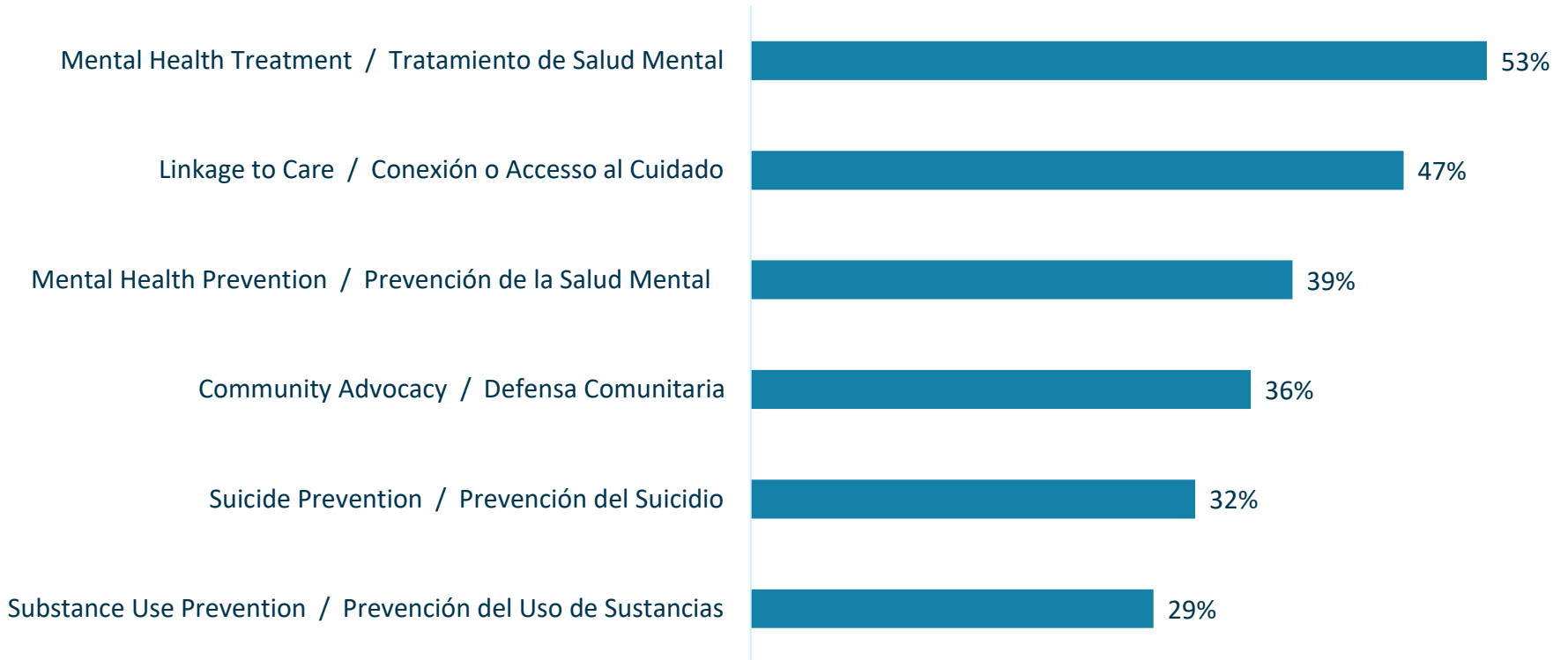
Note: Percentages may exceed 100% because respondents could choose more than one response.

Nota: Los porcentajes pueden exceder el 100% ya que los/as participantes podrían elegir más de una opción de respuesta.

Area of County Served / Área del Condado Servida



Services Provided / Servicios Prestados



Note: Percentages may exceed 100% because respondents could choose more than one response.

Nota: Los porcentajes pueden exceder el 100% ya que los/as participantes podrían elegir más de una opción de respuesta.

Prevalence in the Community

Prevalencia en la Comunidad

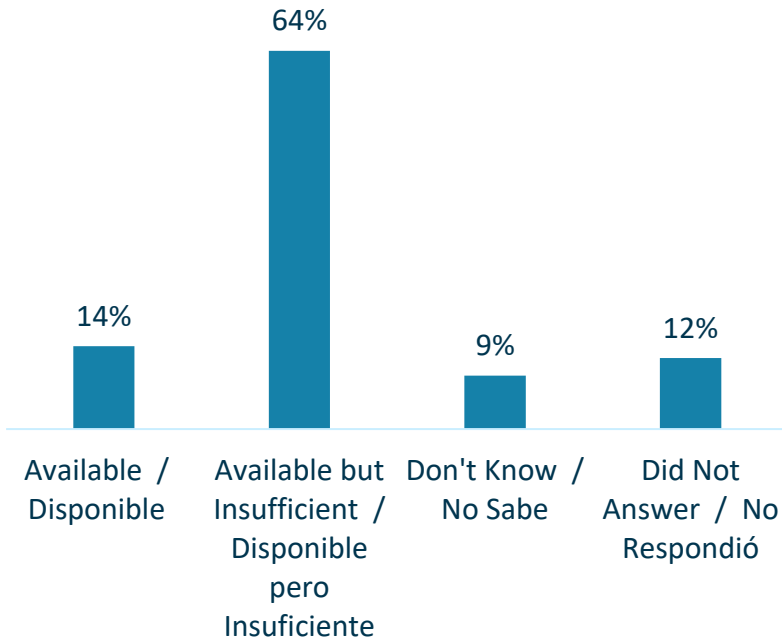
Please rate the prevalence of the following issues in the communities you serve.

Por favor, califique la prevalencia de las siguientes problemáticas en las comunidades a las que presta servicios

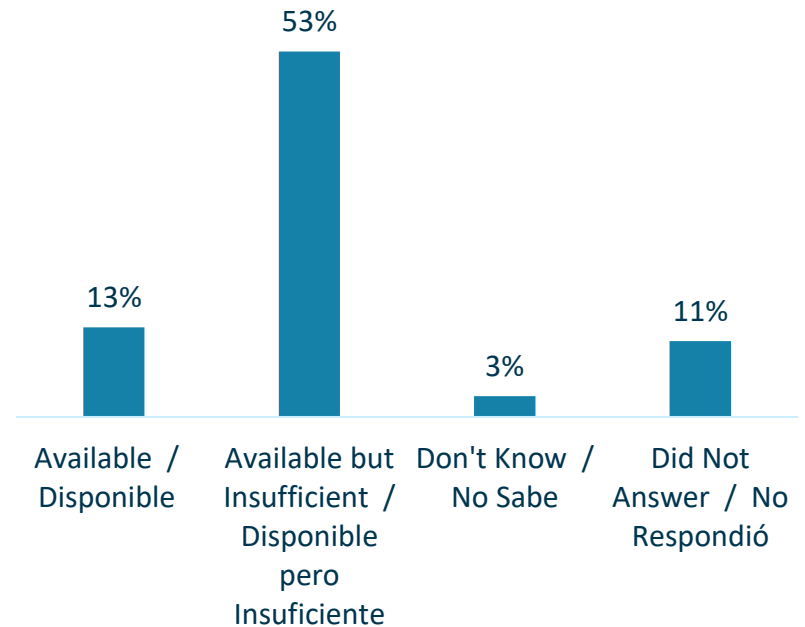
Issue	<i>Problemática</i>	Major Issue <i>Problemática Pmportante</i>	Not an Issue <i>No es una Problemática</i>
Anxiety	Ansiedad	67%	1%
Trauma	Trauma	66%	2%
Mild/Moderate depression	Depresión leve/moderada	65%	2%
Substance use	Uso de sustancias	62%	3%
Chronic Stress	Estrés crónico	60%	2%
Severe/Chronic depression	Depresión severa/crónica	57%	2%
Alcoholism	Alcoholismo	49%	3%
Suicide or thoughts of suicide	Suicidio o pensamientos suicidas	43%	3%
Opioid use disorder	Trastorno por uso de opioides	42%	10%
Bipolar disorder	Trastorno bipolar	35%	4%
Fentanyl-laced fake prescription pills	Pastillas adulteradas con fentanilo de recetas falsas	33%	10%

Availability of Services / Disponibilidad de Servicios

Mental Health / Salud Mental



Substance Use / Uso de Sustancias



Barriers to Accessing Mental Health Services

Barreras para Acceder a Servicios de Salud Mental

How much do the following barriers prevent persons from accessing the services they need?
¿En qué medida las siguientes barreras impiden que las personas accedan a los servicios que necesitan?

Barrier	Barrera	Often a Barrier / A Menudo una Barrera	Not a Barrier / No es una Barrera
Not enough staff to meet the needs of the community	<i>No hay suficiente personal para satisfacer las necesidades de la comunidad</i>	48%	4%
Long waiting lists	<i>Largas listas de espera</i>	42%	8%
Residents are unaware of how to access services	<i>Los/as residentes desconocen cómo acceder a los servicios</i>	35%	4%
Lack of transportation	<i>Falta de transporte</i>	35%	7%
Residents are unaware of available services	<i>Los/as residentes desconocen los servicios disponibles</i>	34%	5%
Lack of trust	<i>Falta de confianza</i>	32%	7%
Stigma associated with receiving help	<i>Estigma asociado con recibir ayuda</i>	29%	8%
Inability to take time off work	<i>Incapacidad para ausentarse del trabajo</i>	27%	9%
Appointment time or hours do not work for their schedule	<i>La hora o los horarios de la cita no se ajustan a su horario</i>	27%	9%
Cost of services	<i>Costo de los servicios</i>	25%	23%
Lack of childcare	<i>Falta de cuidado para niños/as</i>	24%	10%

Looking Forward

Mirando Hacia Adelante

- Reports on all primary data collection efforts.
 - Working with agencies to obtain data/statistics on service delivery.
 - Identifying gaps & areas to improve across the Ventura County system of care.
- Informes sobre todos los esfuerzos de recolección de datos primarios.
 - Trabajar con agencias para obtener datos/estadísticas sobre la prestación de servicios.
 - Identificar brechas y áreas para mejorar en todo el sistema de atención del condado de Ventura.

Thank You | Gracias

Contact Us | Contáctenos

Dr. Alex Ycaza Herrera
aycazaherrera@evalcorp.com

Engagement Strategy

Estrategia de Alcance

- Phase 1: Coordinate with HCA to connect with Community Based Organizations.
 - Phase 2: Partner with community organizations with direct access to the community.
 - Phase 3: Monitor survey responses and target outreach towards groups with underrepresented response rates.
- Fase 1: Coordinar con HCA para conectar con organizaciones comunitarias.
 - Fase 2: Asociarse con organizaciones comunitarias con acceso directo a la comunidad.
 - Fase 3: Monitorear las respuestas de la encuesta y dirigir esfuerzos de alcance hacia grupos con tasas de respuesta subrepresentadas.

Engagement Strategy

Estrategia de Alcance

Sector Engaged	<i>Sector Comprometidos</i>	Number of Contacts / <i>Número de contactos</i>
Community Based Organizations	<i>Organizaciones Comunitarias</i>	15
Law Enforcement	<i>Cumplimiento de la Ley</i>	12
VC departments and agencies	<i>Departamentos y agencias del Condado de Ventura</i>	7*
Healthcare	<i>Atención de la Salud</i>	6
Faith-based Organization	<i>Organizaciones Basadas en la Fe</i>	5
Judicial	<i>Judicial</i>	3
Education	<i>Educación</i>	2
Total	<i>Total</i>	50 [◇]

*VC department and agencies contacted: CEO, CFS, Public Health Agency, VC Area Agency on Aging, VCBH, Libraries

**Departamentos y agencias del Condado de Ventura contactados: CEO, CFS, Agencia de Salud Pública, Agencia de Envejecimiento del Área del CV, VCBH, Bibliotecas.*

◇A similar approach was used for the Provider Survey, resulting in 888 completed survey responses over the course of 3 months.

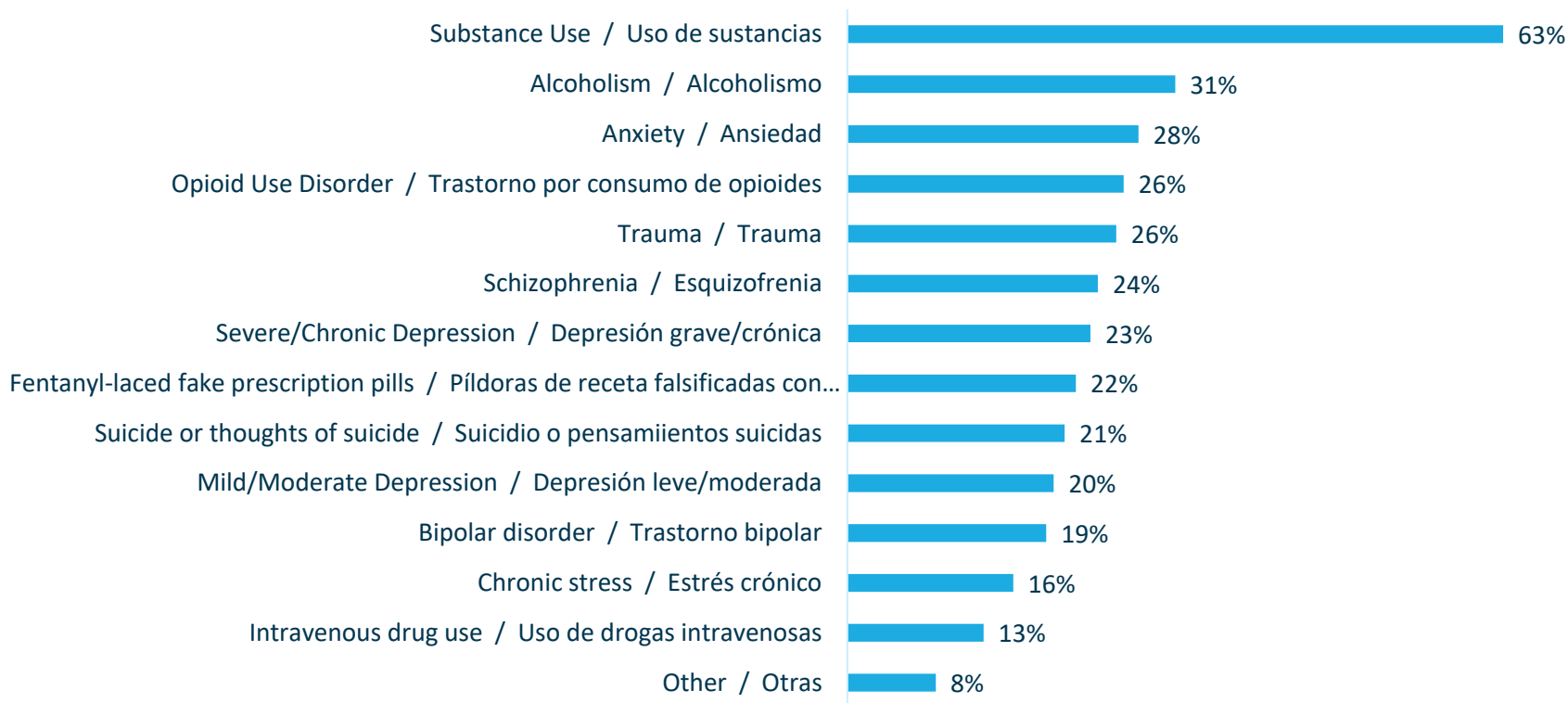
◇Se utilizó un enfoque similar para la Encuesta a Prestadores, lo que resultó en 888 respuestas completas a la encuesta en el transcurso de 3 meses.

Most Important Issues in Your Community

Problemáticas más importantes en su comunidad

What do you think are the most important behavioral health issues in your community?*

*¿Cuáles cree que son las problemáticas de salud conductual más importantes en su comunidad?**



*Note: Percentages may exceed 100% because participants could choose more than one response option.

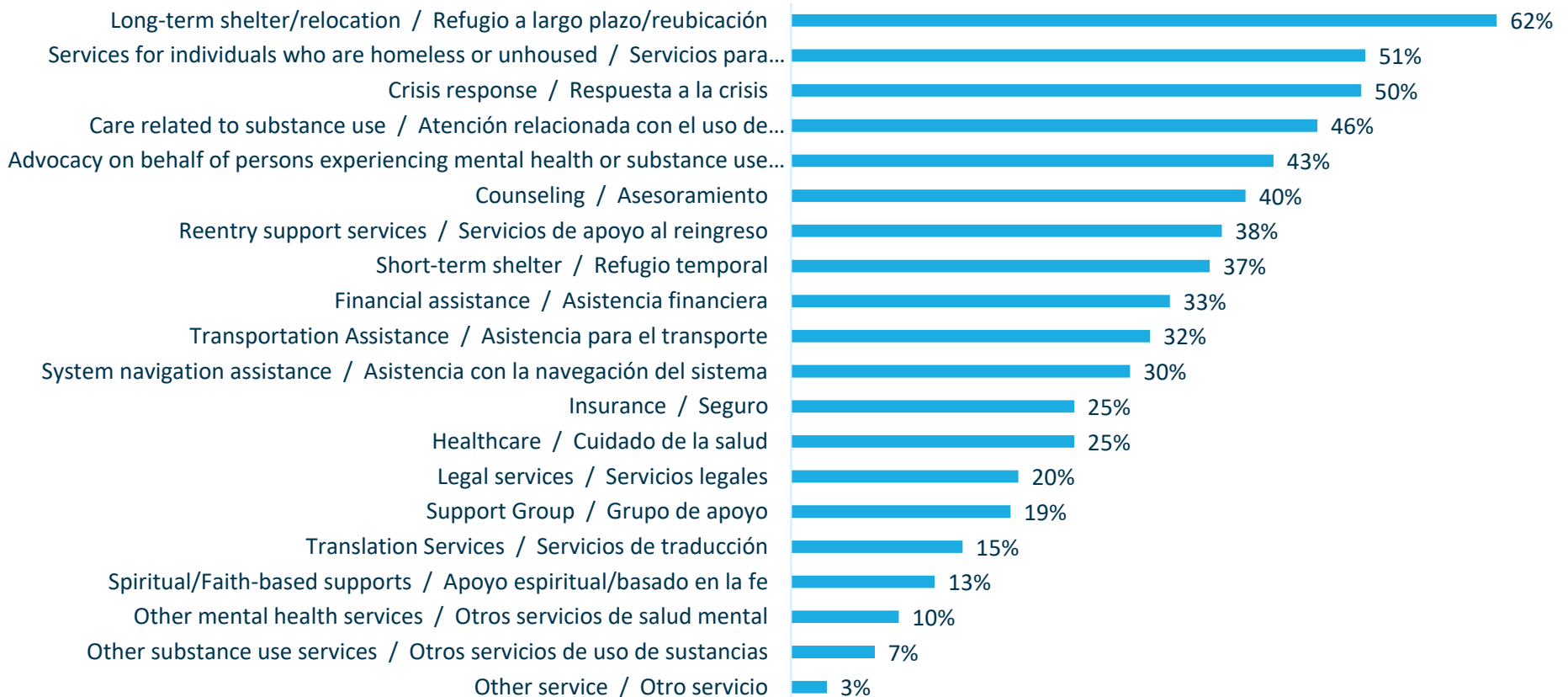
*Nota: Los porcentajes pueden exceder el 100% ya que los/as participantes podrían elegir más de una opción de respuesta.

Gaps in Available Services

Brechas en los Servicios Disponibles

Which of the following services are not sufficiently available in your region of the county?*

*¿Cuáles de los siguientes servicios no están lo suficientemente disponibles en su región del condado?**



Actualización del director

Junta General de BHAB 16.10.2023

Actualizaciones generales:

- **Octubre tiene los siguientes días de importancia a destacar:**
 - Mes de la Herencia Hispana (Continuación) 15 de septiembre – 15 de octubre
 - Mes de la Historia Filipino-Americana
 - Mes del Bienestar Emocional
 - Mes Nacional de la Prevención del Acoso Escolar
 - Mes Nacional de la Detección de la Depresión y la Salud Mental
 - Semana de Concientización sobre la Salud Mental (enfermedad) – 1-7 de octubre
 - Día de la Salud Infantil – 2 de octubre
 - Día Mundial de la Salud Mental – 10 de octubre
 - Día Nacional de la Detección de la Depresión – 5 de octubre
 - Día Nacional de Salir del Armario – 11 de octubre
 - Día Nacional de Devolución de Medicamentos Recetados – 29 de octubre
 - Semana del Listón Rojo (Juventud Libre de Drogas América) – 23-31 de octubre

****Debido a Smart Care, no habrá un Informe de Datos de Consumidores Activos****

División de Acceso y Divulgación:

- Estamos tomando la iniciativa en el Aviso de Información de Salud Conductual del Departamento de Servicios de Atención Médica de California que se publicó recientemente sobre la Implementación de Beneficios de Servicios de Crisis Móviles de Medi-Cal, trabajando con todas las divisiones de nuestro Departamento para garantizar que estemos alineados con todos los requisitos y maximizando los recursos que tenemos para brindar servicios de respuesta móvil de calidad.
- Continuamos integrando y reduciendo los puntos de contacto innecesarios cuando las personas se comunican con nosotros para obtener acceso a la atención. Esto ha permitido un enfoque más ágil para acceder a la atención adecuada que se necesita.
- Nuestro equipo de Logrando Bienestar – recientemente llenó los puestos vacantes que aún teníamos. El equipo continúa dedicado a brindar talleres en todo el condado, con el enfoque de nuestra comunidad latina. También estamos entusiasmados de asociarnos con Salud Pública en un nuevo programa piloto para proporcionar talleres integrados para las familias, nos basamos en los talleres existentes de ambos departamentos, para que las familias reciban talleres que toquen el bienestar físico y emocional, más por venir a medida que continuamos refinando los talleres y preparándonos para lanzar este programa piloto. Nuestro equipo también continúa

trabajando en estrecha colaboración con las familias y las personas de toda la comunidad que están siendo referidas a Logrando Bienestar, para que se les vincule con los recursos adecuados.

División de Servicios para Adultos:

- El Estado completó su revisión in situ de la programación y los gastos de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA, por sus siglas en inglés). Hubo un útil intercambio de información en las sesiones del primer día y los revisores expresaron su agradecimiento por haber tenido la oportunidad de visitar varios sitios/programas financiados por MHSA durante los dos días siguientes. Advirtieron que se puede esperar que el proceso para formalizar sus hallazgos por escrito tome al menos 2-3 meses. VCBH agradece el tiempo, el esfuerzo y los aportes de todos los que participaron.
- VCBH celebró dos reuniones de planificación comunitaria de MHSA con el propósito de actualizar el plan trienal actual (véase PowerPoint adjunto). El departamento presentó varias áreas propuestas en las que se podrían utilizar los \$ 30 + M en fondos únicos, incluidos proyectos de infraestructura y la expansión de las asociaciones de servicio completo existentes. Más de 70 miembros de la comunidad (incluidos algunos miembros de BHAB) participaron y proporcionaron comentarios sobre la propuesta, junto con ideas adicionales. También se han recibido comentarios de la comunidad fuera de las reuniones por correo electrónico/encuesta hasta el 16/10/23. El período de 30 días para la revisión pública se extenderá hasta el 20/11/23.
- Se están buscando ideas para proyectos de innovación de MHSA (que tienen su propio proceso de planificación y aprobación por separado). El desafío de identificar/desarrollar proyectos de innovación es experimentado por muchos condados en todo el estado. Se anima a las partes interesadas a buscar orientación o enviar ideas a través del [sitio web](https://www.wellnesseveryday.org/) de <https://www.wellnesseveryday.org/>.
- El departamento se complace en presentar a Spencer Ladner, como el Administrador del Programa que supervisa los Servicios de Apoyo entre Pares (PSS). Spencer, el primero en ser contratado en este puesto de nueva creación, está emocionado de comenzar a asesorar, capacitar y apoyar a sus compañeros en todas las divisiones del departamento. Hasta la fecha, PSS incluye doce (12) especialistas en apoyo entre pares con tres (3) puestos adicionales en proceso de contratación. Spencer comenzó su carrera como trabajador de apoyo entre pares en 2010 en el estado de Alaska como parte de un programa llamado *Peer Bridger*. Comenzó como voluntario apoyando a las personas en su recuperación y ayudándolas a encontrar recursos comunitarios. En el transcurso de cuatro años, Spencer se convirtió en un empleado remunerado y, finalmente, en el supervisor del programa. Luego se trasladó al Instituto Psiquiátrico de Alaska (es decir, API es el hospital estatal de Alaska ubicado en Anchorage), donde continuó su trabajo como compañero y se desempeñó como defensor del paciente. Durante sus ocho (8) años en API, el trabajo de apoyo entre pares de Spencer incluyó liderar grupos de Planificación de Acción para la Recuperación del Bienestar (WRAP) como

facilitador certificado. También trabajó con los equipos interdisciplinarios de API para abordar las quejas y abogar por el tratamiento/las interacciones orientadas a la recuperación. Además, Spencer participó en el Comité de Certificación del Estado de Alaska y ha impartido capacitación a muchos proveedores sobre los temas de supervisión de apoyo entre pares y presentación de informes obligatorios. VCBH tiene la suerte de dar la bienvenida a Spencer, cuya experiencia combinada vivida y profesional lo ha preparado bien para guiar y dar forma a nuestros emergentes Servicios de Apoyo entre Pares.

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

Aspectos destacados de la división

- La División Y&F se complace en anunciar que hemos contratado a nuestra primera enfermera registrada. La enfermera brindará educación sobre medicamentos, apoyo farmacéutico, consulta al equipo de tratamiento y otro punto de contacto para las familias bajo cuidado. Los servicios de enfermería también permitirán a los proveedores de prescripción dedicar más tiempo a la atención directa del paciente.

Iniciativas y avances

- La División Y&F está involucrando activamente al nuevo personal de MHA en el programa de capacitación y apoyo de Asociado de Salud Mental (MHA). Con la incorporación de MHA adicionales a los equipos de división, nos esforzamos por garantizar la coherencia de las expectativas y la implementación de los servicios.

Colaboraciones

- En septiembre, Kat Baca Leanos y la gerente de BH, Ana Magbitang, se reunieron con representantes del personal del Distrito Escolar de Santa Paula, Fillmore y Briggs, incluidos psicólogos y consejeros. Hicieron una presentación sobre los servicios de ERSES y el proceso de derivación, discutieron el proceso de colaboración y los desafíos comunes para esto, proporcionaron información sobre la descentralización del equipo de evaluación con el objetivo de mejorar la puntualidad en el acceso a los servicios.
- El 10/6/23, las administradoras de la clínica, Stephanie Cowie y Laura Nagle, brindaron capacitación en salud mental para la Academia de Capacitación en Intervención en Crisis (CIT, por sus siglas en inglés) para agentes del orden público.

Capacitación y Conferencias

- El equipo de gestión del Subsistema de Bienestar Infantil asistió a la 19ª Conferencia Anual TCOM (Gestión de Resultados Colaborativos de Transformación) del 4 al 6 de octubre de 2023 en Lexington, Kentucky. Esta conferencia se centró en la herramienta de Necesidades y Fortalezas de Niños y Adolescentes (CANS, por sus siglas en inglés). La medida de resultados de CANS está diseñada para proporcionar un lenguaje común entre las agencias en torno a las necesidades y fortalezas de la familia y se basa en la filosofía de una visión compartida para ayudar a las personas a alcanzar sus objetivos de bienestar.

Otro

- La División de Juventud y Familia continúa enfocándose en la planificación de recursos y seguridad para apoyar activamente a los jóvenes y sus familias en tiempos de inestabilidad. Consulte la lista adjunta de programas y el área de enfoque:
Planificación y Recursos de Seguridad – División de Jóvenes y Familias
1. ***Servicios Terapéuticos Conductuales/Servicios Intensivos en la Base del Hogar***
 - TBS/IHBS está disponible para niños/jóvenes con problemas emocionales graves, menores de 21 años y que tienen Medi-Cal de alcance completo. TBS/IHBS es una intervención conductual intensiva, a corto plazo, que se realiza en el hogar, la escuela o la comunidad.
 - Referencias hechas por VCBH y CBO's.
 - El personal de TBS/IHBS está disponible durante el horario comercial y por las noches
 2. ***Sistema de Respuesta Urgente Familiar (FURS) - 1 (833) 939-3877***
 - La línea directa estatal las 24 horas del día, los 7 días de la semana, brinda apoyo a los jóvenes de crianza temporal actuales y anteriores y a los jóvenes en libertad condicional actuales y anteriores y a sus cuidadores durante situaciones de inestabilidad. Los equipos de respuesta regionales están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana para brindar apoyo en persona.
 3. ***Cuidado de relevo***
 - El respiro a través de United Parents es un descanso temporal a corto plazo para los padres y/o cuidadores de un niño con problemas emocionales, conductuales o de salud mental. Los proveedores de relevo capacitados cuidan a los niños en el hogar, fuera del hogar, después o antes de la escuela, por las noches o los fines de semana. Los servicios de relevo brindan a las familias un descanso energizante que aumentará la capacidad de la familia para cuidar al niño en el hogar y disminuirá la carga emocional de toda la familia.
 - Horario de atención: lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m.
 - El personal de relevo se reúne cuando las familias están disponibles y los horarios pueden variar. La mayoría de los servicios de relevo se brindan por las noches y los fines de semana.

4. *Envolvente*

- Servicios intensivos de administración de casos disponibles para familias con jóvenes menores de 21 años, involucrados en el sistema de bienestar infantil o en el sistema de libertad condicional juvenil que corren el riesgo de ser colocados en un entorno residencial o que se están retirando de un entorno residencial a un entorno menos restrictivo.

Las referencias hechas por mis trabajadores sociales y libertad condicional.

- Equipo envolvente disponible durante el horario comercial y las noches

5. *Programas Terapéuticos Residenciales a Corto Plazo (STRTP, por sus siglas en inglés)*

- Los STRTP son instalaciones residenciales que brindan un programa integrado de atención y supervisión especializada e intensiva, servicios y apoyos, servicios especializados de salud mental, tratamiento de salud mental; y cuidado y supervisión a corto plazo las 24 horas del día para los niños. El nivel de atención se determina mediante una evaluación individual calificada y la aprobación final del tribunal.

6. *Equipo de Acceso y Apoyo Familiar (FAST, por sus siglas en inglés):*

- FAST es un servicio para niños y familias. El programa está diseñado para proporcionar servicios de apoyo intensivos a corto plazo en el hogar y en la comunidad con un enfoque proactivo con el objetivo de reducir la necesidad de intervenciones basadas en crisis, hospitalizaciones y colocaciones fuera del hogar. Las familias de niños diagnosticados con Trastornos Emocionales Graves (SED, por sus siglas en inglés) se benefician de un enfoque más proactivo que les apoya y les enseña estrategias para evitar que una situación cada vez mayor se convierta en una crisis. El componente peer to peer del programa utiliza padres capacitados, reclutados de las comunidades a las que servirán, para trabajar con las familias en el desarrollo de habilidades y técnicas específicas.
 - Horario de atención **FAST**: lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m.
 - El personal de **FAST** se reúne cuando las familias están disponibles, y los horarios pueden variar hasta altas horas de la noche.

7. *Equipo de Respuesta Móvil (MRT) – Seneca*

- Respuesta a crisis, estabilización, planificación de seguridad y evaluación de la necesidad de hospitalización para clientes inscritos en Y&F, remisión a VCBH.
- Servicios de MRT disponibles de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 7:00 p. m.

8. *Servicios Educativos Colaborativos (COEDS, por sus siglas en inglés)*

- *COEDS es un programa que proporciona servicios conductuales relacionados con la educación a los estudiantes de educación especial según lo determine su equipo del IEP. Estos estudiantes deben estar recibiendo Servicios Socioemocionales Relacionados con la Educación (ERSES, por sus siglas en inglés) para calificar para COEDS. Estos estudiantes tienen necesidades conductuales que interfieren con su capacidad para acceder a su educación, se beneficiarían de los servicios en el hogar y están en riesgo o en una ubicación residencial. Los servicios incluyen servicios de trabajo social e intervenciones conductuales*

para ayudar al estudiante a alcanzar sus metas sociales y emocionales en la escuela. El Programa COEDS puede proporcionar un Administrador de Casos Familiares, un Socio Juvenil y/o un Socio Parental para trabajar con el estudiante y la familia en el hogar y la comunidad".

- Horario de atención de COEDS: lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m.
- El horario del personal de COEDS puede variar entre las 7 a.m. y las 7-8 p.m.
- Derivación del equipo del IEP

División de Servicios para el Abuso de Sustancias (SUS):

Prevención:

- El evento *Facing Down Fentanyl* Town Hall celebrado el 27 de septiembre contó con una gran asistencia y una buena cobertura de VC Star, con panelistas de las fuerzas del orden, la salud pública y la Oficina del Médico Forense, junto con los supervisores LaVere y Gorell para dar la bienvenida a los asistentes. Asistieron varias familias que han perdido a un ser querido, y las mesas de recursos presentaron información sobre la concientización sobre las drogas, kits de rescate de sobredosis (naloxona) y consejos para involucrar a los jóvenes en la discusión de las nuevas realidades del consumo de drogas en la era del fentanilo. Participaron más de 200 personas.
- Los servicios de prevención se han expandido para llegar a más comunidades de manera más directa, con oficinas satélite ahora en Conejo, Fillmore y Ventura, llegando a más de 70 eventos en el primer trimestre del año (julio-septiembre). Los principales temas de interés son el vapeo de cannabis, la prevención de la sobredosis de opioides y cómo hablar con mi hijo adolescente sobre los riesgos locales de las drogas.

Servicios de tratamiento:

- DHCS ha programado el compromiso del condado de VCBH FY23-24 programado para llevarse a cabo entre el 16 y el 27 de octubre. En el caso del SUS, la atención se centrará en los servicios de ODS de DMC y de Subvención en Bloque para el Abuso de Sustancias (SABG).
- Incorporación de dos especialistas en tratamiento de alcohol y drogas y alcohol a una clínica de Fillmore y A New Start for Moms.
- Dos estudiantes de práctica de psicología comenzaron una nueva rotación en A New Start for Moms para brindar servicios de salud mental bajo la supervisión de la Dra. Linda Gertson.
- A New Start for Moms se está asociando con Salud Pública para brindar apoyo adicional a sus clientes.
- Sublocade se proporcionará en la clínica SUTS de Oxnard este mes.

Servicios de DUI:

- VCBH emitió una RFP para el programa DUI el 11 de agosto. La RFP se extendió y cierra el 27 de octubre.

División de Calidad:

Garantía de calidad:

- QA actualmente lidera la presentación de la Actividad Anual de Monitoreo del Condado (ACMA). El control de calidad se está reuniendo con los equipos de operaciones para presentar los recursos de planificación de proyectos al personal clave de operaciones. Un objetivo importante de estas reuniones es fomentar la comunicación entre las unidades y aumentar la organización de los proyectos. Los superusuarios de SmartCare prueban y autorizan activamente el uso de las pantallas SmartCare para guiar las operaciones. QA desarrolló una Guía de Referencia sobre la reforma de pagos para el personal de VCBH y las organizaciones comunitarias contratantes. El equipo de control de calidad organiza horas de oficina virtual mensuales para los proveedores de MH y DMC-ODS. El departamento de control de calidad responde a las preguntas de los equipos internos de la CBO y de la VCBH relacionadas con una amplia gama de temas, incluidos temas como la aclaración de la normativa, la política y las cuestiones de cumplimiento. Nuestro personal sirve como conducto para aclarar y responder a consultas operativas complejas que involucran a múltiples unidades (por ejemplo, control de calidad, EHR, facturación, etc.). Además, el personal de control de calidad asiste a reuniones con otros condados para comunicarse sobre las mejores prácticas actuales. El control de calidad se comunica con el DHCS para garantizar que se implementen las prácticas más actualizadas. El Equipo de Certificación del Sitio está colaborando con el Departamento Fiscal para lograr el estatus de proveedor de Medicare para VCBH. El control de calidad revisa las solicitudes de autorización de tratamiento del SUS para su aprobación. Hemos probado e implementado con éxito el uso de SmartCare Screens para todas las revisiones de SUS TAR. QA supervisa la Unidad de Registros Médicos en relación con las citaciones, las solicitudes de registros y el mantenimiento de registros. Actualmente, QA está trabajando en estrecha colaboración con el Equipo de Políticas en la actualización de la Política de Registros Médicos relacionada con la retención / protección de registros. Las quejas y apelaciones de los beneficiarios están siendo atendidas, resueltas y rastreadas. El control de calidad comunica los datos clave de las quejas/apelaciones al equipo de control de calidad para la elaboración de informes y la mejora de 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 respaldar la implementación de la Reforma de Pagos a partir del 1 de julio de 2023 y las operaciones fiscales a partir de entonces, en cumplimiento de las obligaciones regulatorias y contractuales. La segunda política fiscal (controles financieros internos) se finalizó y ahora está en proceso de aprobación. Además, la Oficina de Políticas lanzó el Portal de Políticas como reemplazo de Policy Stat el 5 de septiembre. Las capacitaciones del Portal de Políticas en vivo para todo el personal y los representantes de la CBO están en marcha. Por último, la Oficina de Políticas continúa trabajando con la Oficina de Equidad en Salud y Diversidad Cultural para mejorar la competencia cultural en VCBH. Se ha elaborado, aprobado,

implementado y distribuido una guía operativa para los requisitos de accesibilidad lingüística en la comunicación escrita para capacitar a todo el personal de VCBH con el fin de mejorar la conciencia y el uso del lenguaje simple y el formato accesible.

- **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 que se brindan a nuestros clientes. Además, UR colabora con varias partes interesadas, proveedores de VCBH y CBO, incluidos 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 el sistema SmartCare y las herramientas de UR de CalMHSA y recomienda los cambios necesarios. Por último, UR continuará examinando el desempeño de SmartCare y los comentarios de los usuarios y brindará apoyo esencial para garantizar la precisión de la documentación y el cumplimiento de los requisitos de la Reforma de Pagos y CalAIM.
- **Capacitación:** VCBH tiene el honor de ser reconocido por nuestros esfuerzos en el año 1 de la subvención del Programa de Pasantías con Mentores al ser bienvenido nuevamente como beneficiario del año 2, a partir del 1 de octubre de 2023. Un componente de los esfuerzos del Departamento de Servicios de Atención Médica de California (DHCS, por sus siglas en inglés) para el Desarrollo de la Fuerza Laboral de Salud Conductual (BHWD, por sus siglas en inglés), el "objetivo general del MIP es mejorar el desarrollo profesional de talento diverso para ayudar a satisfacer la necesidad urgente de California de fuerza laboral de BH a corto plazo, ... ampliar la futura fuerza laboral de BH de California, ... y desarrollar asociaciones continuas con el Programa de Pasantías de VCBH". VCBH ha colocado a 32 estudiantes (de pregrado, posgrado y doctorado) para apoyar los servicios en todo el condado y promover los esfuerzos de reclutamiento. A la fecha, 3 de los estudiantes de 1º año del MIP han sido contratados. Los fondos de la subvención del SCRCP 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 17 supervisores clínicos de VCBH que han apoyado la profesión, el departamento y la atención de calidad a través del apoyo a múltiples miembros del personal sin licencia.

La 3ª Ronda del Programa de Reembolso de Préstamos financiado por el SCRCP se abrió el 1 de octubre de 2023. Los fondos de la subvención de SCRCP respaldan cincuenta y dos adjudicaciones de reembolso de préstamos de \$7,500, a través de un proceso de solicitud supervisado por CalMHSA. Hasta la fecha, 38 miembros del personal han recibido premios. Hay 14 premios disponibles en esta ronda final: la fecha límite de solicitud es el 30 de noviembre de 2023 a las 5 p.m. PST.

Mejoría de calidad:

- **Auditorías y revisiones:** El equipo de QI lidera todas las auditorías, revisiones y planes de acción correctiva (CAP) para el departamento. La revisión del programa MSHA se llevó a cabo del 26 al 28 de septiembre, con 1 día de sesiones/discusión y 2 días de visitas al sitio. Los revisores fueron muy colaborativos y complementarios con la organización de la revisión por parte del equipo de VCBH y lo que estaban viendo y escuchando. El informe de resultados se enviará próximamente. La Revisión Trienal Trienal del MHP del DHCS y la Revisión Anual del DMC-ODS/SABG, ahora

conocida como el Compromiso Específico del Condado del DHCS, está programada para el 16 de octubre (con un período de revisión de 7 a 10 días), con sesiones virtuales cada día que abordan diferentes áreas de los contratos del DHCS. La Revisión Externa de Calidad (EQRO, por sus siglas en inglés) de MHP y DMC-ODS para el año fiscal 23-24 se ha fijado del 5 al 7 de diciembre. La preparación del documento está en marcha y se ha enviado la fecha de reserva.

- **Comité de Mejoría de Calidad:** Las reuniones iniciales del Comité de Mejoría de 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 7 áreas de enfoque diferentes e incluye al personal de VCBH en todos los niveles, así como a contratistas y socios comunitarios.
- **PIPS:** QI ahora tiene 5 proyectos de mejora del desempeño (PIP) que abordan varias 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 PIP de MH para apoyar la identificación de las personas que deben inscribirse en VCPOP y continúa un PIP de SUS sobre la participación en los servicios.
- **Seguimiento de métricas de rendimiento:** QI está desarrollando un seguimiento y un informe continuos de las métricas clave de rendimiento y está trabajando con VC-Information Technology Services para diseñar un panel de datos de cara al público. La fase inicial de desarrollo se completará pronto, y se agregarán más métricas en el futuro.

Historia Clínica Electrónica:

- **CalMHSA EHR SmartCare:** SmartCare ha estado activo durante tres meses. Los usuarios de front-end se están familiarizando y sintiendo más cómodos con el uso de SmartCare y los problemas se están abordando a través del soporte de VCBH o CalMHSA. Los problemas/tickets de Service Now de VCBH continúan rondando los 120. El departamento de TI está implementando un portal de autoservicio para introducir problemas. Esto automatizará la entrada de tickets y agilizará los grupos de resolución de problemas, al tiempo que eliminará el correo electrónico de AskSmartCare y la asignación manual de tickets. Facturación está trabajando para garantizar la configuración adecuada del acceso a los códigos de facturación para los programas y el personal, según el rol. Las reuniones de superusuarios que crean un lugar para abordar problemas y recopilar comentarios son muy concurridas y han pasado a ser 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 y que se haya logrado un gran progreso.

Estrategia, Planificación y Servicios Administrativos:

- VCBH ha presentado el informe DHCS CalAIM BHQIP para el período de informe del 29 de septiembre de 2023. El próximo informe de BHQIP se presentará en marzo de 2024. El informe de CalAIM BHQIP incluyó los Acuerdos Intergubernamentales de Transferencia aprobados y firmados para los servicios de Salud Mental y Medicamentos de Medi-Cal.
- VCBH anunció el 21 de septiembre de 2023 una nueva oportunidad con respecto a las certificaciones de especialista en apoyo entre pares de Medi-Cal para proveedores contratados. VCBH ha comprado un número limitado de paquetes para ser otorgados a programas de CBO con personal de pares que cumplan con los requisitos de certificación. En los paquetes se incluye la tarifa de solicitud, la capacitación, las pruebas y la certificación; Sin embargo, los paquetes no incluyen la repetición de exámenes. A los programas de CBO interesados se les indicó que completaran una solicitud y la enviaran a vcbhadmins@ventura.org antes del 6 de octubre para ser considerados.
- **Integración Administrativa de Salud Conductual: Los representantes identificados de VCBH asistieron a la primera reunión del grupo de trabajo para Implementadores Tempranos de Contratos Integrados. La próxima reunión del grupo de trabajo se llevará a cabo en noviembre para continuar los esfuerzos de colaboración con el DHCS y proporcionar información sobre políticas futuras.**

Veteranos

- El Proyecto de Mentoría para Veteranos fue elegido durante la última ronda de presentaciones de MHSA INN. James Espinosa dirige esta organización sin fines de lucro y forma parte de la BHAB como representante de veteranos. Los detalles aún no se han desarrollado, pero el resumen se encuentra a continuación.
 - El Proyecto Mentor es un programa de prevención e intervención temprana diseñado para ayudar a los veteranos y a los socorristas a adaptarse a la vida después del servicio. Esto puede significar apoyo para establecer una rutina saludable, lidiar con problemas de salud mental o diagnósticos, construir nuevas comunidades o encontrar una carrera. Contar con el apoyo de un mentor y una organización puede ayudar a reducir el riesgo de suicidio, reducir el abuso de sustancias riesgosas y garantizar que tengamos menos veteranos que se escapan por las grietas entre las agencias de salud mental y los sistemas de atención de VA. La junta está compuesta por veteranos y socorristas, todos comprometidos con la gestión y la organización para nosotros y por nosotros.
 - Misión: La misión de Veteran Mentor Project, Inc. es mejorar la transición de los veteranos militares y los veteranos de primera respuesta del servicio a la vida civil con el fin de reducir el estrés, proporcionar recursos y educación para mejorar su calidad de vida.
- Enlace al Proyecto de Mentores Veteranos:
<https://protect.checkpoint.com/v2/www.thevmpi.org.YzJ1OmNvdmF2YW5hbGpOm86Mzc2NDAYOTc2ODFINTl5MTlYMGY5ZTgxZWU0YjhmMWU6Njo2YWE2OjZhNmM0ZjJmN2Q4YTliM>

[DZiNTIjODRmYWM4OWY0ZDAxYTQwOWUyNDQxZWl3MDliNGVmMTNjMWJjYzk3YTQ1YzE6dDpU](#)

- VCBH se ha asociado con Tammy Bender, Coordinadora del Programa de Veteranos de H.S.A., HMC, USN (Ret.) para la prevención del suicidio y los esfuerzos de bienestar mental. VCBH también trabajará con Matthew Kaplan, LCSW, quien es el Coordinador de Prevención del Suicidio de VA Healthcare para nuestra área local. A VCBH le gustaría tener un evento de bienestar dirigido a militares / veteranos activos (sujeto al liderazgo ejecutivo y la disponibilidad de fondos, como el evento dirigido a la metamorfosis).



VENTURA COUNTY
BEHAVIORAL HEALTH
A Department of Ventura County Health Care Agency

3 de octubre de 2023

PROCESO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA (CPP)

Priorización

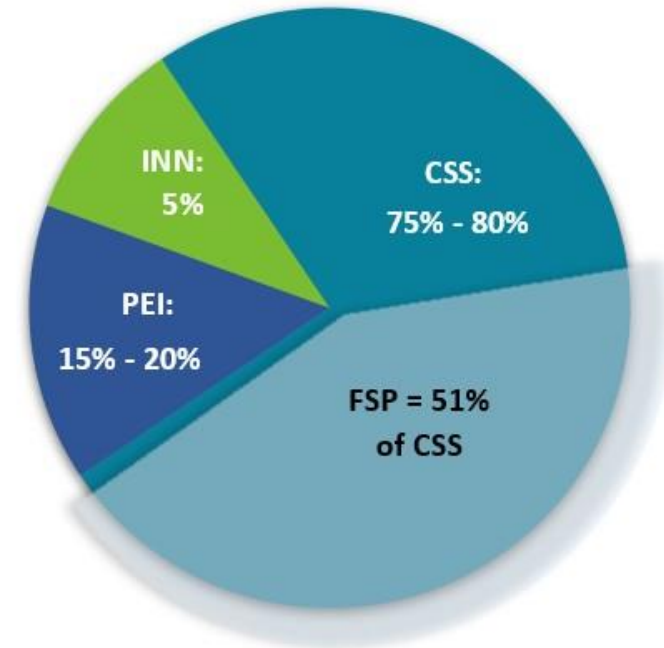
Actualización Anual y Plan de 3 Años

Planificación comunitaria: Se requiere que los condados involucren de manera significativa a las partes interesadas en la planificación del programa (por ejemplo, actualizaciones anuales, planes trienales), implementación, evaluación y asignación presupuestaria

Planes de 3 años: Describe las necesidades del departamento, los objetivos y los planes del programa y el gasto durante los próximos tres años.

-El propósito de hoy: Ajuste de mitad de año

Informes Anuales de Actualización: Los informes sobre todos los programas financiados por MHSA del año fiscal anterior y los cambios anticipados para el próximo año siempre se vinculan con el plan actual de 3 años.



Desglose requerido de los gastos

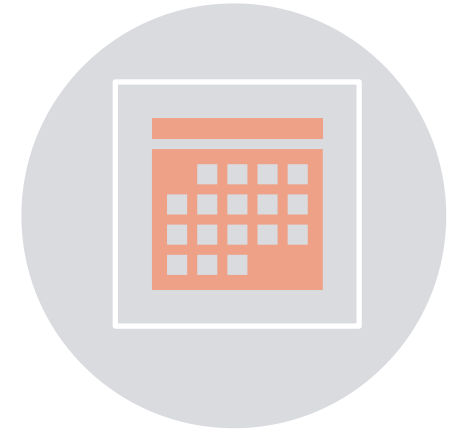
¿Qué está pasando ahora?



PLAN 2023-2026
FINALIZADO
EN JUNIO DE 2023



ASIGNACIÓN ÚNICA
RECIBIDO EN AGOSTO DE
2023



ES NECESARIO UN
PROCESO DE AJUSTE DE
MITAD DE AÑO PARA
INCLUIR EL USO DE
FONDOS ÚNICOS EN EL
PLAN DE 3 AÑOS

¿Cómo es el proceso de ajuste de mitad de año?

Sobre la base del actual Proceso de Planificación Comunitaria de 3YP



¿Qué es un ajuste único?

30+
Millones
de dólares



3 años para asignar y gastar 2023-2026 para gastar esto, además de la asignación regular de dinero de MHSA



Una sola vez significa infraestructura, expansiones por tiempo limitado, programas piloto, capacitaciones



Impactos potenciales de la primera Propuesta

Propuesta 1 de la Ley de Servicios de Salud Conductual (BHSA, por sus siglas en inglés)

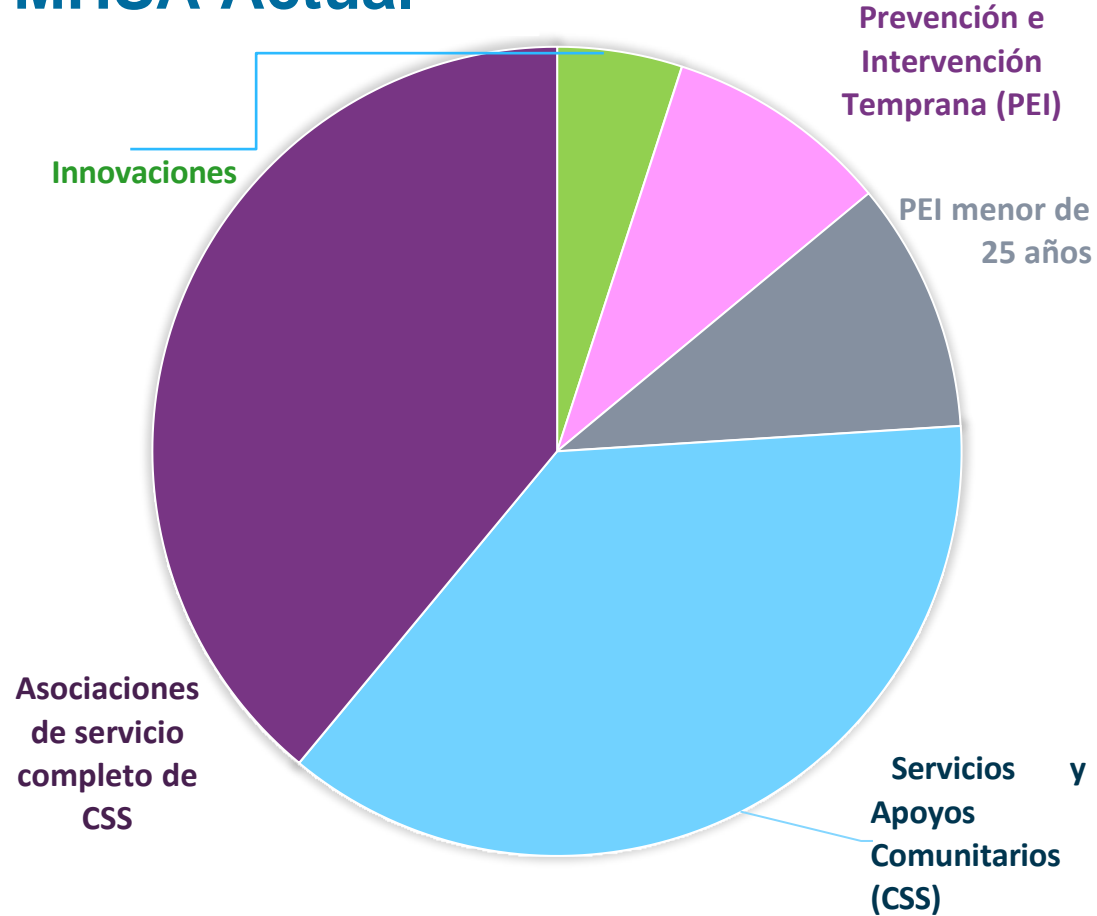
Propuesta 1:
SB326
estará en la
boleta electoral
de marzo de
2024 junto con la
medida de bonos
contenida en
AB531

Resumen no exhaustivo:

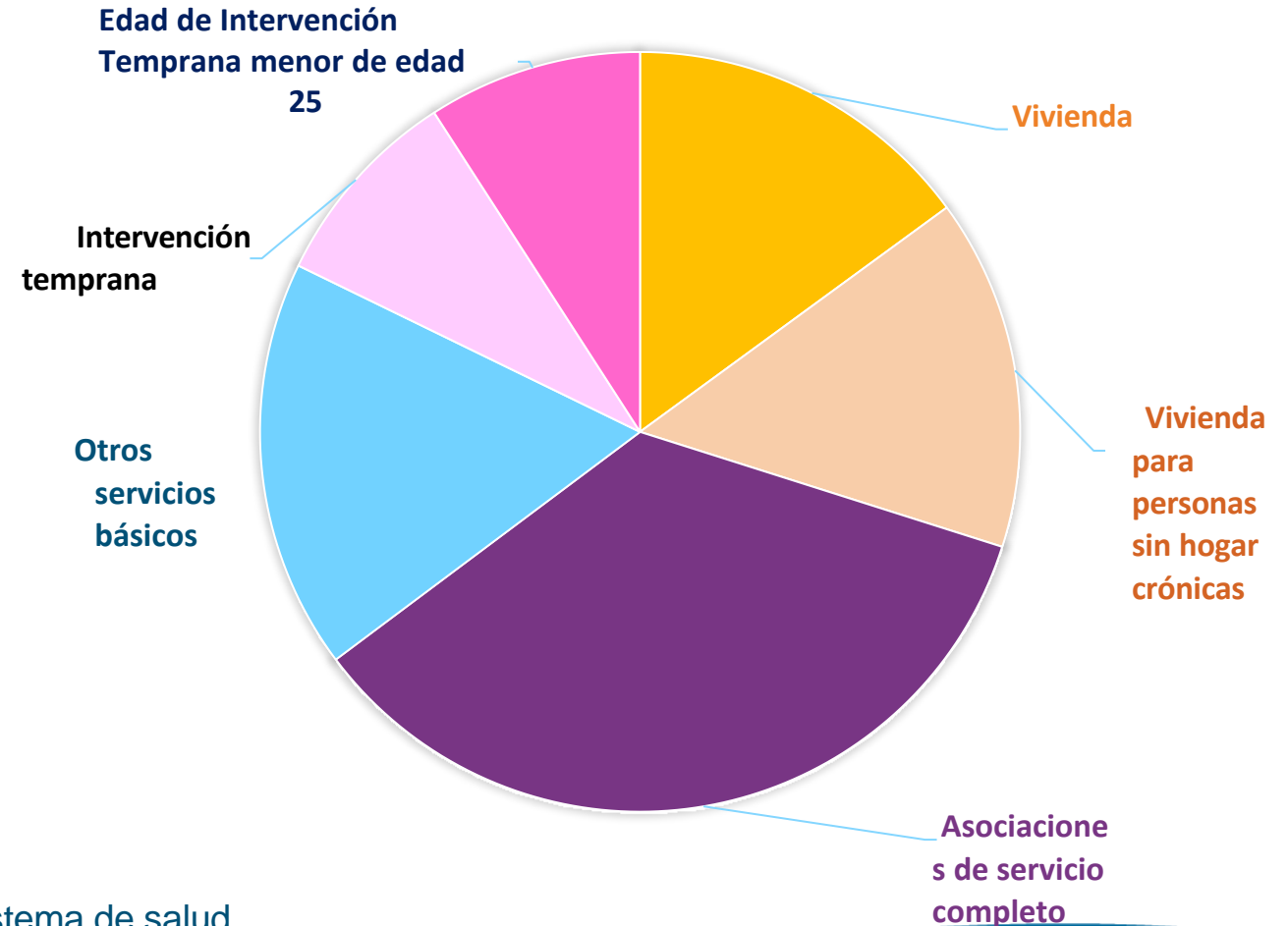
- Establece un nuevo componente de vivienda del 30%
- Con un Requisitos de Vivienda Primero
- Establece la BHSA como una nueva fuente de financiamiento para los servicios de SUD
- Crea una estructura nueva y completa para
- planificación, recopilación de datos y presentación de informes.
- Revisa el sistema de adultos y niños de
- Estatutos de atención
- Elimina los fondos de prevención basados en el condado
- prioridad
- Establece nuevos requisitos de servicio (por ejemplo, ACT/FACT e IPS Supported Employment)

Porcentajes de gasto actualizados de la Propuesta 1

MHSA Actual



BHSA para SB326



Principales categorías de soluciones

I. Vivienda

- I. Edificios
- II. Servicios
- III. Unidades

II. Ampliación de servicios y tipos de tratamiento

- I. Personal
- II. Edificios
- III. Servicios

III. Acceso

- I. Cronometraje
- II. Atención inmediata o de urgencia

IV. Divulgación y educación

- I. Saber cuándo, dónde y cómo acceder a los servicios.

V. Alternativas a VCBH

- I. Cuidados leves a moderados
- II. Socios de servicios



VENTURA COUNTY

BEHAVIORAL HEALTH

A Department of Ventura County Health Care Agency

ACTUALIZACIONES

Ajustes del plan trienal

Altas prioridades para la infraestructura de ajuste de grandes cantidades de dólares

Centro de
Rehabilitación
de Salud
Mental
(MHRC) 120

Atención
Residencial
para Personas
Mayores (RCFE)

60 camas

Sumándose a la continuidad de atención existente donde hemos visto crecer y anticipamos aún más en el futuro.

En niveles de atención claramente diferentes.

Instalaciones seguras para los tratamientos y servicios contratados.

Altas prioridades para la expansión del FSP de gran ajuste en dólares

Programa de Jóvenes en Edad de Transición 18-25 años.

Programa EPICS- Adultos 18-60 años.

Programa de Adultos Mayores 60+ años.

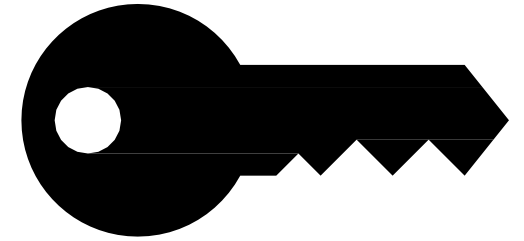
Basado en la clínica

Continuación del dimensionamiento correcto de la programación del FSP
Servicios y capacitaciones adicionales

- Empleo de apoyo a IPS
- Vivienda Primero
- Capacitación ACT/FACT

Prioridades adicionales para los dólares de ajuste – Acceso

- Dotación de personal para los Equipos de Tratamiento a Corto Plazo que han reemplazado a la Evaluación y Derivación de Triage Estandarizada (STAR)
- Un acceso mejorado (más oportuno y clínicamente apropiado) requiere personal adicional



Prioridades adicionales para los dólares de ajuste – Vivienda

- Aumentar la cantidad prevista para mantener o establecer unidades de alojamiento y atención
- Aumento de las cuentas COSAR
- Ampliación del número de personas
- Unidades de apoyo
- Aumentar las tarifas de B&C
- Personal de Vivienda



Prioridades adicionales para los dólares de ajuste – Otro

- Equipo, personal y capacitación de estimulación magnética transcraneal (EMT)
- Capacitación en desensibilización y recuperación de movimientos oculares (EMDR, por sus siglas en inglés) para el personal existente
- La implementación de la Ley de Asistentes, Recuperación y Empoderamiento Comunitario (CARE, por sus siglas en inglés) requerirá personal adicional

Otras adiciones

* Aumento del monto del plan de 3 años

Planes adicionales	Categoría prioritaria
Incentivos para alinearse con los requisitos de CAL AIM*	Tratamiento y servicios clínicos
Expansión de contratistas existentes*	Tratamiento clínico y servicios y alternativas a VCBH
Plataforma de seguimiento de la atención en crisis*	Acceso
Financiación WET (EDMR, Peers, MHFA, SCRP, etc.) *	Tratamiento y servicios clínicos
Tripple P Crianza de los hijos	Alternativas a VCBH
Mantenimiento del intercambio de datos FSP	Tratamiento y servicios clínicos
Programa de Mentoría para Veteranos INN	Alternativas a VCBH

Reflexiones de la comunidad



¿QUÉ OPINAS?



¿QUÉ NOS
FALTA?

- **Háganoslo saber**
- Levanta la mano ahora
- Enviar a través de MHSA@ventura.org
- ¡Incluye tus comentarios en tus encuestas!
- Siempre buscando programas de INN: enviar a través de
- www.wellnesseveryday.org

Revisión y próximos pasos

1. Seguir recibiendo comentarios
 - Plazo-2 semanas (16 de octubre)
2. Publicar el informe de ajuste al público
 - BHABs y sitio web
 - Período de revisión pública: del 16 de octubre al 20 de noviembre
3. Audiencia Pública para el plan de 3 años de MHSA Ajuste de mitad de año
 - Lunes 20 de noviembre 1pm-3:30pm

Por favor, rellene una encuesta

INGLÉS

<https://www.surveymonkey.com/r/23-26CPP-Update-ENG>



ESPAÑOL

<https://www.surveymonkey.com/r/23-26CPP-Update-SP>



Junta Asesora de Salud Conductual del Condado de Ventura

Informe de la Secretaria de octubre de 2023

❖ *Hay un vacante para un miembro de BHAB en la oficina del Supervisor Gorell: el Distrito 2*



Soledad Barragán ha sido renombrada por la Supervisora López. Distrito 5 y aprobado por la Junta de Supervisores.

Salud conductual del condado de Ventura

Carta de la Junta Resumen de Contratos para septiembre de 2023

Fecha de la Junta	Contrato	Cantidad	Término	Descripción
9/12/2023	Subvención del Programa de Vivienda Puente de Salud Conductual (BHBH)	\$13,325,088	Al momento de la ejecución Hasta el 30 de junio de 2027	<p>Año fiscal 2023-27 Aprobación y ratificación de la financiación de subvenciones del programa BHBH. Los fondos de la subvención del Programa BHBH se utilizarán para: (1) brindar una variedad de soluciones de vivienda para personas sin hogar, incluidas hasta veinte nuevas camas de refugio en todo el condado con financiamiento operativo por un período de tres años, (2) contratar cuatro personal equivalente a tiempo completo (FTE) de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH) dedicado a cuestiones de vivienda, (3) pagar estadías en moteles de hasta tres semanas con servicios intensivos de navegación de vivienda para personas priorizadas para Vivienda de Apoyo Permanente (PSH), y (4) pagan hasta tres años de asistencia para el alquiler en el programa Fair Market Rent (FMR) de Vivienda y Desarrollo Urbano en ubicaciones en todo el condado. Por último, VCBH buscará aumentar el número de operadores autorizados de alojamiento y atención dispuestos a atender a la población objetivo ofreciendo financiación de incentivos. Para respaldar el proyecto de subvención del Programa BHBH, VCBH necesitará personal dedicado (cuatro coordinadores de servicios comunitarios FTE regulares) para llevar a cabo los objetivos del Programa BHBH. VCBH ya había identificado la necesidad de administradores de casos de vivienda dedicados antes del Programa BHBH, pero con el inicio del Programa BHBH esa necesidad se amplifica. Además de atender a la población objetivo de BHBH, los administradores de casos de vivienda dedicados también interactuarán con los participantes del Tribunal de Asistencia, Recuperación y Empoderamiento Comunitario (CARE), equipos de tratamiento clínico, administradores de propiedades, proveedores de servicios, Atención Continua (CoC) y una variedad de de agencias internas y externas que atienden a las personas sin vivienda. Los administradores de casos de vivienda dedicados de VCBH brindarán principalmente servicios de campo; sin embargo, también actuarán como expertos en el área de vivienda apoyando a los equipos multidisciplinarios ubicados en las clínicas comunitarias de VCBH. El acuerdo de subvención del Programa BHBH es por un monto de \$13,325,088. Todos los servicios serán financiados con fondos de la subvención del programa BHBH y, cuando finalice la subvención, el personal de VCBH será financiado con fondos de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA).</p>
9/12/2023	Ciudad de Simi Valley	\$145,945	17 de septiembre de 2023 al 30 de junio de 2024	<p>Año fiscal 2023-24 Acuerdo de la ciudad de Simi Valley para brindar servicios de participación y extensión de salud mental. El Programa de Participación y Apoyo Integrado Rápido (RISE) de VCBH comenzó en 2014 y es responsable de brindar extensión comunitaria, participación y otros servicios relacionados para garantizar que las personas con enfermedades mentales graves (SMI, por sus siglas en inglés) puedan acceder y estar conectadas a servicios de salud mental y otros servicios de apoyo. servicios, ya sea en una instalación de VCBH o en una organización comunitaria. Los empleados del Programa RISE no responden a situaciones de emergencia o a personas que experimentan crisis y, por lo tanto, no detienen involuntariamente a personas para evaluación y tratamiento que sean un peligro para ellos mismos o para otros, o que estén gravemente discapacitados, según la sección 5150 del Código de Bienestar e Instituciones. El programa RISE tiene como objetivo interactuar con las personas y conectarlas con atención para evitar emergencias y crisis. Desde el 19 de septiembre de 2021, un empleado del programa VCBH RISE (Coordinador de Servicios Comunitarios) ha estado trabajando con la Ciudad de Simi Valley y el Departamento de Policía de Simi Valley (SVPD) a tiempo parcial para brindar servicios de extensión y participación a personas con discapacidad mental. condiciones de salud que utilizan mucho los servicios de SVPD. Más específicamente, el Coordinador de Servicios Comunitarios ha brindado servicios de gestión de casos, participación y extensión comunitaria en el campo dentro de la ciudad de Simi Valley en colaboración con el SVPD, que incluyen, entre otros, atención de seguimiento que no sea de emergencia y referencias con el objetivo. de involucrar y estabilizar a los grandes usuarios de los servicios de SVPD y vincularlos al nivel apropiado de atención de salud mental u otros servicios de apoyo. El acuerdo con la ciudad de Simi Valley es por \$145,945 para cubrir el costo total del condado de comprometer a un coordinador de servicios comunitarios del programa RISE para realizar los servicios especificados en el acuerdo. La ciudad de Simi Valley remite el pago de estos servicios al condado.</p>

9/12/2023	Sunbelt Staffing, LLC	\$300,000	12 de septiembre de 2023 al 30 de junio de 2024	<p>Año fiscal 2023-24 Acuerdo de Sunbelt Staffing, LLC para personal temporal y servicios de contratación. El 21 de junio de 2022, la Junta aprobó tres (3) acuerdos para servicios de contratación y contratación de personal temporal de personal médico con Maxim Healthcare Services Holdings, Inc. (Maxim), Medix Staffing Solutions, Inc. (Medix) y TheKey of California, LLC. (TheKey) por un monto de contrato máximo anual combinado de \$1,300,000. Luego, el 28 de febrero de 2023, la Junta aprobó un aumento al monto máximo anual combinado del contrato de \$1,300,000 a \$2,250,000 por año fiscal. Para el año fiscal 2023-24, de conformidad con la autoridad delegada por la Junta, VCBH renovó los acuerdos con Maxim y Medix, pero decidió no renovar el acuerdo con TheKey. Estos contratistas han demostrado ser una fuente vital de servicios de dotación de personal durante la actual escasez de personal. Actualmente, la tasa de vacantes de personal del VCBH es del 19,3% (en comparación con el 26,1% en enero de 2023). El departamento continúa participando en ferias de empleo, eventos de contratación y trabajando en estrecha colaboración con instituciones educativas dentro del condado de Ventura. Continúan anunciando la contratación abierta y animando al personal a compartir las vacantes con amigos y familiares. Además, cuentan con un amplio programa de prácticas del que un gran porcentaje de los estudiantes se convierten posteriormente en su personal. Actualmente cuentan con un programa de pasantías para asociados de salud mental, especialistas en tratamiento de drogas y alcohol, médicos de salud mental y psicólogos. La necesidad de servicios de personal adicional sigue siendo alta y VCBH ha encontrado un tercer proveedor para ayudar a gestionar esta necesidad. Por lo tanto, VCBH solicitó autorización para celebrar un acuerdo para el año fiscal 2023-24 con Sunbelt Staffing, LLC (Sunbelt), por un monto de \$300,000, para ayudar a gestionar las necesidades de personal temporal. El acuerdo con Sunbelt Staffing, LLC será por un monto de \$300,000 e incrementará el monto máximo anual combinado del contrato para los tres acuerdos de \$2,250,000 a \$3,000,000 (un aumento de \$750,000) para ayudar a gestionar las necesidades de personal temporal. Este acuerdo está financiado por MHSA, la Participación Financiera Federal de Short Doyle Medi-Cal (SDMC/FFP), el Fondo General del Estado, la Realineación de 2011, la Realineación de 1991 y la financiación de la Participación Financiera Federal del Sistema de Entrega Organizada de Medi-Cal de Medicamentos (DMC-ODS FFP).</p>
9/26/2023	Departamento de Servicios de Atención Médica de California (DHCS)	\$0	1 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2026	<p>Acuerdos de transferencia intergubernamental para el año fiscal 2023-26 con el Departamento de Servicios de Atención Médica de California. California Advancing and Innovating Medi-Cal (CalAIM) es una iniciativa del DHCS para reformar y transformar el programa Medi-Cal y, a su vez, mejorar la calidad de vida y los resultados de salud de los miembros de Medi-Cal. A lo largo de varios años, CalAIM busca implementar un amplio sistema de prestación, una reforma programática y de pagos en todo el programa Medi-Cal y aprovechar los resultados exitosos de varios programas piloto para transformar completamente la prestación de servicios de salud conductual para los beneficiarios de Medi-Cal. Para avanzar en la reforma de pagos bajo CalAIM, se requiere que DHCS diseñe e implemente una metodología de reembolso intergubernamental basada en transferencias para reemplazar la metodología de reembolso basada en gasto público certificado que estaba previamente en vigor para los Servicios Especializados de Salud Mental de Medi-Cal y los Servicios de Tratamiento de Trastornos por Uso de Sustancias, Servicios Ampliados de Tratamiento de Trastornos por Uso de Sustancias y por los costos incurridos por los condados para administrar esos beneficios. Una transferencia intergubernamental es la transferencia de fondos de agencias públicas a la Agencia Estatal Única (SSA) de Medicaid para permitir que la SSA gaste esos fondos como parte no federal al reclamar la participación financiera federal para los pagos de Medi-Cal. Como parte del proceso de reforma de pagos de salud conductual de CalAIM, la transferencia intergubernamental es una transferencia de fondos de un condado (la agencia pública) al DHCS (la SSA de Medicaid) para ser utilizado como la porción del condado de la parte no federal de los pagos que luego regresan al condado como parte del pago de los servicios de salud conductual cubiertos por Medi-Cal (la "participación del condado"). Los acuerdos intergubernamentales con DHCS son por un monto de cero dólares. Estos acuerdos están financiados por la Realineación de 2011, la Realineación de 1991 y la financiación de la MHSA.</p>

MEMORÁNDUM

FECHA: septiembre 14, 2023

DE: Bárbara Kramer
Administración de Contratos

ASUNTO: Reunión de la Junta Directiva del 26 de septiembre de 2023 - Año fiscal 2023-26 Acuerdos intergubernamentales del Departamento de Servicios de Atención Médica con respecto a la transferencia de fondos públicos
Carta de la Junta Directiva

El 26 de septiembre de 2023, el Departamento de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH, por sus siglas en inglés) recomendará:

- (1) El Director de VCBH, o la persona designada para firmar, un Acuerdo Intergubernamental con respecto a la transferencia de fondos públicos con el Departamento de Servicios de Atención Médica de California (DHCS), para los Servicios Especializados de Salud Mental (SMHS) de Medi-Cal prestados a través del Sistema de Prestación de Servicios Especializados de Salud Mental de VCBH, por un monto de cero dólares, a partir del 1 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2026
- (2) Aprobación y autorización para que el Director de VCBH o la persona designada firme un Acuerdo Intergubernamental con respecto a la transferencia de fondos públicos con el DHCS, para los servicios de Drug Medi-Cal (DMC) prestados a través del Sistema de Entrega Organizada de Drug Medi-Cal de VCBH, por un monto de cero dólares, a partir del 1 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2026.
- (3) Aprobación y autorización para que el Director de VCBH o la persona designada firme futuras enmiendas a los Acuerdos Intergubernamentales para realizar correcciones, aclaraciones, cambios técnicos y otras modificaciones, siempre que los cambios sean consistentes con el propósito original de los Acuerdos Intergubernamentales y sean aprobados por el Abogado del Condado.
 - California Advancing and Innovating Medi-Cal (CalAIM) es una iniciativa del DHCS para reformar y transformar el programa Medi-Cal y, a su vez, mejorar la calidad de vida y los resultados de salud de los miembros de Medi-Cal. En el transcurso de varios años, CalAIM busca implementar un amplio sistema de entrega, una reforma programática y de pago en todo el programa de Medi-Cal, y aprovechar los resultados exitosos de varios programas piloto para

transformar completamente la prestación de servicios de salud conductual para los beneficiarios de Medi-Cal. Para avanzar en la reforma de los pagos bajo CalAIM, se requiere que el DHCS diseñe e implemente una metodología de reembolso intergubernamental basada en transferencias para reemplazar la metodología de reembolso certificada basada en el gasto público que estaba en vigor anteriormente para los Servicios Especializados de Salud Mental de Medi-Cal, los Servicios de Tratamiento de Trastornos por Uso de Sustancias, los Servicios Ampliados de Tratamiento de Trastornos por Uso de Sustancias y los costos incurridos por los condados para administrar esos beneficios. Bajo la metodología CPE, la salud conductual fue reembolsada en función del costo de la prestación de servicios. Bajo CalAIM, a Salud Conductual se le pagará una tarifa por el servicio vinculado a un IGT.

- Una transferencia intergubernamental (IGT, por sus siglas en inglés) es una transferencia de fondos de una agencia pública a la Agencia Estatal Única (SSA, por sus siglas en inglés) de Medicaid que la SSA puede usar como parte no federal para reclamar la Participación Financiera Federal (FFP, por sus siglas en inglés) para los servicios cubiertos por Medicaid. En el contexto de la reforma de los pagos de salud conductual de CalAIM, los condados llevarán a cabo un IGT para transferir fondos de un condado al DHCS. Los fondos transferidos deben ser elegibles para retirar fondos federales de acuerdo con los requisitos federales de la Subparte B de 42 CFR Parte 433 y no pueden ser fondos federales.
- En junio de 2023, el DHCS publicó el BHIN 23-026 que notifica a los Planes de Salud Mental (MHP), a los Condados del Sistema Organizado de Entrega de Medicamentos de Medi-Cal (DMC-ODS) y a los Condados de DMC sobre las políticas propuestas por el DHCS y los procesos asociados relacionados con las transferencias intergubernamentales de salud conductual y el requisito de que cada condado deba ejecutar los Acuerdos de IGT con el DHCS para los servicios del sistema de entrega de Medi-Cal SMHS y Drug Medi-Cal para implementar la metodología de pago basada en transferencias de IGT descrita en el BHIN, a partir del 1 de julio de 2023.
- Para facilitar esta transferencia, la Oficina del Contralor del Estado ha establecido un nuevo Fondo Especial para el proceso de IGT, titulado Fondo de Salud Conductual del Condado de Medi-Cal, o Fondo Especial 3420. Bajo el nuevo proceso de IGT, los condados transferirán fondos que cubran su parte no federal de los costos a una cuenta estatal o Cuenta de Fondo del Condado (CFA, por sus siglas en inglés) que se utilizará para retirar los fondos federales asociados.
- A los condados se les dieron dos opciones para financiar su parte de la CFA, transferencias de rutina o autorizar a la Oficina del Contralor del Estado a retener un porcentaje fijo de los fondos asignados al condado de varios fondos. VCBH seleccionó para financiar el CFA con transferencias de rutina y envió la selección al DHCS el 10 de agosto de 2023 para cumplir con el plazo requerido.
- Los siguientes tres fondos estatales, según estén disponibles y permitidos, se pueden utilizar para retirar los fondos federales asociados:
 - Fondo de Ingresos Locales (Realineación de 1991)
 - Fondo de Ingresos Locales 2011 (Realineación 2011), y
 - Fondo de Servicios de Salud Mental (Ley de Servicios de Salud Mental).

- Además, el DHCS recomendó que cada condado mantenga un saldo de transferencia intergubernamental con el DHCS que sea mayor o igual al 300% de la participación mensual promedio del Condado en todos los pagos de servicios aprobados del año fiscal estatal anterior. VCBH ha estimado que el monto total que podría transferirse en el año fiscal 2022-23 es de \$33,925,043. Esta estimación se basa en información del DHCS y de las reclamaciones del año fiscal 2021-22. A medida que se presenten las reclamaciones al DHCS, Salud Conductual deberá financiar la contrapartida transfiriendo dinero en efectivo al CFA. Si DHCS no procesa las reclamaciones a tiempo, el saldo de la cuenta CFA puede aumentar para cubrir la contrapartida según sea necesario.
- En agosto de 2023, el DHCS publicó el BHIN 23-036 que notifica a los MHP, DMC-ODS y DMC a los Fondos Generales Estatales de una sola vez puestos a disposición para apoyar la transición del Gasto Público Certificado (CPE) al IGT. Los fondos están destinados a ayudar a mitigar los impactos en el flujo de efectivo de este nuevo proceso en los condados que pagarán el costo total de los servicios, además de pagar su parte no federal de los costos al estado antes del reembolso federal. La asignación del Condado de estos fondos únicos dentro de la nueva Cuenta de Fondos del Condado (CFA, por sus siglas en inglés) es de \$5,853,040 según las reclamaciones presentadas de 2019 a 2022.
- A mediados de julio de 2023, el DHCS publicó los Acuerdos de IGT de SMHS y Drug Medi-Cal que especificaban los requisitos de transferencia de IGT de salud conductual y las funciones y responsabilidades del DHCS y del condado. Los dos Acuerdos de IGT propuestos ante su Junta tienen exactamente los mismos términos, de la siguiente manera: (1) requisito de que el condado transfiera la parte no federal del condado de los pagos de Medi-Cal al DHCS durante el período del 1 de julio de 2023 al 31 de diciembre de 2026, (2) requisito de que los fondos transferidos al DHCS sean fuentes permitidas de fondos no federales y no se deriven de fuentes no permitidas, (3) requisitos relacionados con el monto de la parte no federal que se transferirá, cuándo se transferirá la parte no federal y cómo transferir la parte no federal, (4) requisitos relacionados con el saldo de acciones no federales que se mantendrá para financiar la parte no federal del condado de las reclamaciones aprobadas, (5) requisitos relacionados con el monitoreo del saldo y el uso de un Informe mensual de Contabilidad de Fondos del Condado (CFA) para rastrear las transferencias al DHCS, los intereses devengados sobre esos fondos transferidos, saldos y todos los fondos transferidos e intereses devengados que el DHCS paga a los condados, (6) las medidas que deben tomar el DHCS y los condados en caso de que los saldos caigan por debajo de la cantidad requerida para remitir el pago de las reclamaciones, (7) el uso autorizado de los fondos transferidos para la parte no federal del Condado de los pagos de Medi-Cal asociados con la prestación de servicios de SMHS y Medic-Cal de medicamentos, (8) disposiciones de que los pagos de DHCS al Condado consistirán en la participación no federal, la participación financiera federal obtenida por DHCS y fondos estatales y que el 100% de estos pagos pueden ser utilizados por el condado para cubrir los costos de proporcionar servicios y actividades de Medi-Cal SMHS y Drug Medi-Cal, y (9) resolución de disputas y otras disposiciones generales.

MEMORÁNDUM

FECHA: 31 de agosto de 2023

DE: Curtis Heath
Administración de Contratos

ASUNTO: 12 de septiembre de 2023 — Acuerdos y enmiendas de personal temporal para el año fiscal 2023-24

El 12 de septiembre de 2023, el Departamento de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH, por sus siglas en inglés) solicita: (1) Aprobación y autorización para que el Director de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH, por sus siglas en inglés) firme un acuerdo con Sunbelt Staffing, LLC por un monto de \$300,000, (2) Autorización para que el Director de VCBH modifique los acuerdos de servicios de reclutamiento y dotación de personal temporal con Sunbelt Staffing LLC, Maxim Healthcare, y Medix Staffing Solutions para aumentar el monto máximo anual combinado del contrato para los tres acuerdos de \$2,250,000 a \$3,000,000 (un aumento de \$750,000), a partir del 1 de julio de 2023 hasta el 30 de junio de 2024, y (3) Autorización para que el Director de VCBH apruebe modificaciones limitadas y extienda el plazo del Acuerdo con Sunbelt Staffing, LLC por hasta dos (2) años.

- VCBH recomienda autorización para que el Director de VCBH o su designado firme un nuevo acuerdo con Sunbelt Staffing, LLC por un monto de \$300,000, vigente desde el 12 de septiembre de 2023 hasta el 30 de junio de 2024. Este acuerdo sustituirá al acuerdo que VCBH tenía formalmente con TheKey que finalizó el 30 de junio de 2023, a petición del Departamento de Recursos Humanos de VCBH.
- VCBH también recomienda autorización para que el Director de VCBH o designado, firme enmiendas futuras a las tres (3) agencias de personal temporal (Sunbelt Staffing, LLC, Maxim Healthcare Services Holdings, Inc y Medix Staffing Solutions, Inc) con el fin de (1) extender el plazo del acuerdo (2) modificaciones limitadas que no alteren el propósito original del acuerdo y (3) modificaciones a los presupuestos para cualquier acuerdo individual para aumentar o disminuir hasta un total que no exceda la cantidad de \$3,000,000.

MEMORÁNDUM

FECHA: septiembre 1, 2023

DE: Michele Morris
Administración de Contratos

ASUNTO: 12 de septiembre de 2023, Reunión de la Junta Directiva - Año fiscal 2023-24 Servicios CSC de la ciudad de Simi Valley - Acuerdo

El 12 de septiembre de 2023, el Departamento de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH, por sus siglas en inglés) solicitará la aprobación y autorización para que el Director de (VCBH, por sus siglas en inglés) firme el acuerdo con la Ciudad de Simi Valley para que VCBH brinde servicios de divulgación y participación en salud mental, por un monto de \$ 145,945, a partir del 17 de septiembre de 2023 hasta el 30 de junio de 2024.

- Desde el 19 de septiembre de 2021, un empleado del Programa RISE de VCBH ha estado trabajando con la ciudad de Simi Valley y el Departamento de Policía de Simi Valley (SVPD) a tiempo parcial para brindar servicios de divulgación y participación a personas con afecciones de salud mental que utilizan mucho los servicios de SVPD. El empleado del Programa RISE, también conocido como el Coordinador de Servicios Comunitarios, ha brindado servicios de alcance comunitario, participación y administración de casos basados en el campo dentro de la Ciudad en colaboración con el SVPD, incluidos, entre otros, atención de seguimiento y referencias no urgentes con el objetivo de involucrar y estabilizar a los altos usuarios de los servicios del SVPD y vincularlos con el nivel apropiado de atención de salud mental u otros servicios de apoyo.
- El acuerdo propuesto con la Ciudad de Simi Valley describe el alcance de los servicios que se proporcionarán, las responsabilidades de cada parte y los parámetros de pago por la dedicación de un solo empleado del Programa RISE a tiempo completo para trabajar y colaborar exclusivamente con la Ciudad y el SVPD.
- El monto del acuerdo (\$145,945), que será pagado por la Ciudad de Simi Valley al Condado, está destinado a cubrir el costo total del Condado de comprometer a un empleado del Programa RISE a realizar en virtud del acuerdo.

MEMORÁNDUM

FECHA: septiembre 1, 2023

DE: Noemí Reyes
Administración de Contratos

ASUNTO: 12 de septiembre de 2023 - Subvención del Programa de Vivienda Puente de Salud Conductual

El 12 de septiembre de 2023, el Departamento de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH, por sus siglas en inglés) solicitará: (1) la aprobación y ratificación de la presentación de la solicitud de VCBH a Advocates for Human Potential, Inc. (AHP), Consultores del Departamento de Servicios de Atención Médica de California (DHCS, por sus siglas en inglés), para fondos del Programa de Vivienda Puente de Salud Conductual (BHBH, por sus siglas en inglés) disponibles por un monto de \$13,325,088, (2) aprobación y ratificación de la aceptación por parte del Director de VCBH de los fondos de la Subvención del Programa BHBH, (3) aprobación y autorización para que el Director de VCBH o la persona designada firme un Acuerdo de Subcontrato con AHP, vigente a partir de la ejecución hasta el 30 de junio de 2027, y (4) adopción de una resolución que establezca cuatro (4) nuevos puestos equivalentes a tiempo completo (FTE) y elimine cuatro (4) puestos FTE regulares.

- En marzo de 2023, se notificó a VCBH sobre la oportunidad de solicitar una asignación de fondos no competitiva del DHCS por un monto de \$13,325,088 para proporcionar una variedad de soluciones de vivienda para personas sin hogar que tienen afecciones graves de salud conductual. VCBH presentó una solicitud de financiación en abril de 2023 a AHP, consultor de subvenciones de DHCS. En junio de 2023, VCBH recibió la aprobación condicional de los fondos de subvención del Programa BHBH por parte del DHCS.
- Los fondos de la subvención del Programa BHBH se utilizarán para: (1) proporcionar una variedad de soluciones de vivienda para personas sin hogar, incluidas hasta veinte (20) nuevas camas de refugio en todo el Condado con fondos operativos por un período de tres (3) años, (2) contratar a cuatro (4) empleados de FTE VCBH dedicados a cuestiones de vivienda, (3) pagar estadías en moteles de hasta tres (3) semanas con servicios intensivos de navegación de vivienda para personas priorizadas para Apoyo Permanente Vivienda (PSH), y (4) pagar hasta tres (3) años de alquiler

asistencia en el Mercado Justo de Alquiler (RMF) de Vivienda y Desarrollo Urbano en las localidades en todo el Condado. Por último, VCBH buscará aumentar el número de operadores de juntas y de atención con licencia dispuestos a servir a la población objetivo ofreciendo fondos de incentivos.

- Todas las opciones de vivienda disponibles en virtud de esta subvención deben estar disponibles para los participantes del Tribunal de Asistencia, Recuperación y Empoderamiento Comunitario (CARE, por sus siglas en inglés) y para las personas y familias sin hogar con enfermedades mentales graves antes de junio de 2024. Los participantes de la Corte CARE tendrán prioridad para los recursos de vivienda de BHBH una vez que se establezca ese programa y todas las referencias de BHBH para oportunidades de vivienda a corto plazo y provisionales se realizarán a través del Sistema de Entrada Coordinada (CES) del Condado.
- Para apoyar el proyecto de subvención del Programa BHBH, VCBH requerirá personal dedicado (cuatro) (4) Coordinadores de Servicios Comunitarios FTE regulares) para llevar a cabo los objetivos del Programa BHBH. VCBH ya había identificado la necesidad de administradores de casos de vivienda dedicados antes del Programa BHBH, pero con el inicio del Programa BHBH esa necesidad se amplifica. Además de servir a la población objetivo de BHBH, los administradores de casos de vivienda dedicados también interactuarán con los participantes del Tribunal CARE, los equipos de tratamiento clínico, los administradores de propiedades, los proveedores de servicios, Continuum of Care (CoC) y una variedad de agencias internas y externas que atienden a las personas sin hogar. Los administradores de casos de vivienda dedicados de VCBH proporcionarán principalmente servicios de campo; sin embargo, también actuarán como expertos en la materia en el área de la vivienda, apoyando a los equipos multidisciplinarios ubicados en las clínicas comunitarias de VCBH.
- Los fondos de BHBH deben gastarse antes del 30 de junio de 2027. El proyecto y el personal de la subvención del Programa VCBH BHBH serán financiados por la subvención de BHBH y cuando finalice la subvención, el personal de VCBH será financiado con fondos de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA).