

CONDADO DE LOS ANGELES - DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL
INFORMACIÓN DE LA LEY DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL
Área de servicio 3 - Valle de San Gabriel
Año fiscal 2018-19

En el año fiscal 2018-19, 181,135 clientes únicos recibieron un servicio de salud mental directo de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) en el condado de Los Ángeles. MHSA se refiere a la Proposición 63, que se aprobó en noviembre de 2004 y se convirtió en ley estatal el 1 de enero de 2005. La Ley está financiada por un impuesto del 1 por ciento sobre los ingresos personales superiores a \$ 1 millón de dólares para expandir los servicios y programas de salud mental para todas las edades.

La Sección 5847 del Código de Bienestar e Instituciones (WIC) requiere que los programas de salud mental del condado preparen y presenten un Programa de tres años y un Plan de gastos ("Plan de tres años" o "Plan") seguido de Actualizaciones del plan anual para los programas y gastos de la MHSA. El Plan brinda una oportunidad para que el Departamento de Salud Mental del Condado de Los Ángeles (LACDMH) revise sus programas y servicios MHSA existentes para evaluar su efectividad. El Plan también permite a la LACDMH proponer e incorporar nuevos programas a través de un sólido proceso de participación de las partes interesadas, en caso de que haya fondos adicionales disponibles. Es a través de este Proceso de Planificación Comunitaria que LACDMH obtendrá importantes comentarios de una amplia gama de partes interesadas. Cualquier cambio realizado en cualquier programa de la MHSA debe cumplir con las regulaciones de la MHSA, así como con los requisitos estatales pertinentes.

MHSA se compone de cinco componentes: Servicios y apoyo a la comunidad; Prevención e Intervención Temprana; Innovación; Instalaciones de capital y necesidades tecnológicas y educación y capacitación de la fuerza laboral.

Servicios y soporte comunitarios

Servicios y apoyo comunitarios (CSS) es el componente más grande de MHSA. El componente CSS se centra en la colaboración comunitaria, la competencia cultural, los servicios y sistemas impulsados por el cliente y la familia, el enfoque en el bienestar, que incluye conceptos de recuperación y resiliencia, experiencias de servicio integrado para los clientes y las familias, así como en el servicio a los desatendidos y desatendidos. La vivienda también es una gran parte del componente CSS. Los servicios incluyen:

- Asociación de servicio completo
- Servicios de atención ambulatoria (anteriormente, Servicios de recuperación, resiliencia y reintegración RRR);
- Servicios alternativos de crisis (ACS);
- Servicios de vivienda;
- Vínculo con funciones / programas operados por el condado (vínculo); y
- Servicios de planificación, divulgación y participación (POE).

Prevención e intervención temprana

El objetivo del componente de Prevención e Intervención Temprana (PEI) de la MHSA es ayudar a los condados a implementar servicios que promuevan el bienestar, fomenten la salud y prevengan el sufrimiento que puede resultar de una enfermedad mental no tratada. El componente de PEI requiere la colaboración de los consumidores y miembros de la familia en el desarrollo de proyectos y programas de PEI. Los componentes son los siguientes:

- Intervención rápida
- Prevención
- Estigma y discriminación
- Prevención del suicidio

Innovación

El MHSOAC controla la aprobación de fondos para el componente de Innovación (INN) de la MHSA. El objetivo de la Innovación es aumentar el acceso a grupos desatendidos, aumentar la calidad de los servicios, promover la colaboración entre agencias y aumentar el acceso a los servicios. Los condados seleccionan una o más metas y usan esas metas como la prioridad o prioridades principales para su plan de innovación propuesto. Los programas son los siguientes:

- INN 2: Fortalecimiento de la capacidad comunitaria para prevenir y abordar el trauma
- INN 3: Ayuda @ Mano (anteriormente Technology Suite)
- INN 4: Estimulación magnética transcraneal (TMS)
- INN 5: Asociación de servicio completo con especialistas en apoyo de pares
- INN 7: Transporte terapéutico (TT)
- INN 8: Red de atención médica para el aprendizaje temprano de la psicosis
- TRIESTE

Educación y capacitación laboral

El objetivo del componente de Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral (WET) es desarrollar una fuerza laboral diversa. Los clientes y las familias / cuidadores reciben capacitación para ayudar a otros al proporcionar habilidades para promover el bienestar y otros resultados positivos de salud mental, pueden trabajar en colaboración para brindar servicios impulsados por el cliente y la familia, brindar asistencia a las poblaciones desatendidas y desatendidas, también como servicios que son lingüística y culturalmente competentes y relevantes, e incluyen los puntos de vista y la experiencia de los clientes y sus familias / cuidadores.

Área de servicio 3 - Valle de San Gabriel Demografía

El Condado de Los Ángeles está organizado en ocho (8) Áreas de Servicio (SA), cada una con sus propias características y una composición étnica diversa. Los servicios dentro del Condado de Los Ángeles - Departamento de Salud Mental (LAC-DMH) están organizados sobre una base geográfica para facilitar una mayor facilidad de acceso. Sin embargo, los clientes son libres de solicitar servicios en cualquier área geográfica dentro del sistema, y pueden obtener referencias a cualquier programa de salud mental, ya sea operado directamente o contratado con el Plan de Salud Mental Local (LMHP).

SA 3 tiene una población de 1,808,263. Tiene el porcentaje más alto de Asiáticos / isleños del Pacífico en el condado.

Población por raza /etnia

Figura 1. Condado de Los Ángeles (N=10,278,834)

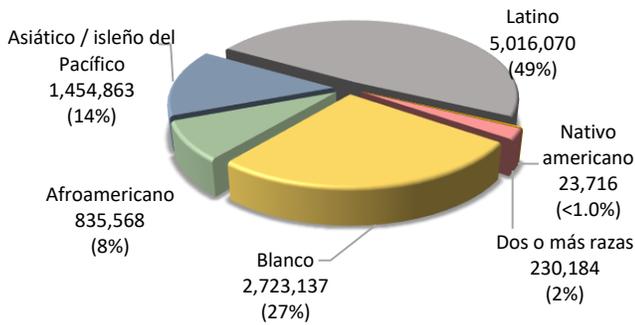
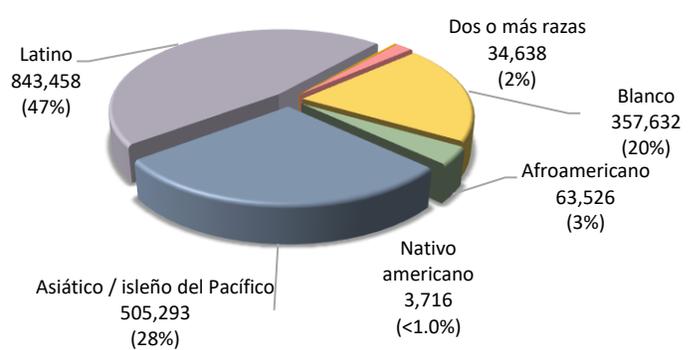


Figura 2. Área de servicio 3 (N=1,808,263)



Populación por grupo de edad

Figura 3. Condado de Los Ángeles (N=10,278,834)

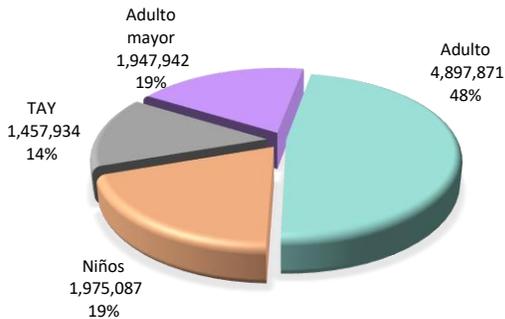
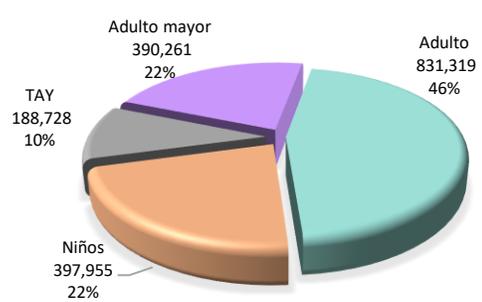


Figura 4. Área de servicio 3 (N=1,808,263)



Población inscrita en Medi-Cal en el Área de servicio 3 por etnia y grupo de edad

Figura 5. Grupo étnico del área de servicio 3 (N=544,879)

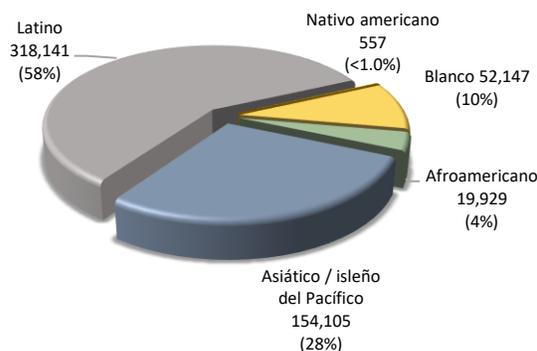
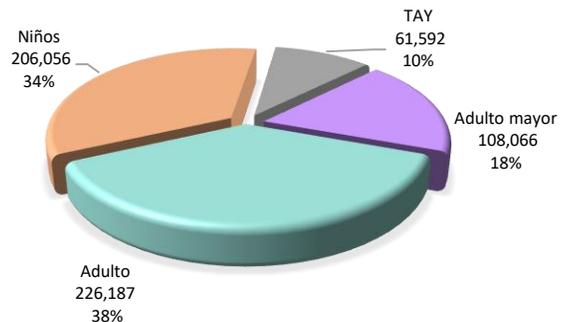


Figura 6. Grupo de edad del área de servicio 3 (N=601,901)



Prevalencia estimada de trastornos emocionales graves (SED) y enfermedades mentales graves (SMI) entre la población inscrita en Medi-Cal en el área de servicio 3 por etnia y grupo de edad

Figura 7. Grupo étnico del área de servicio 3 (N=58,733)

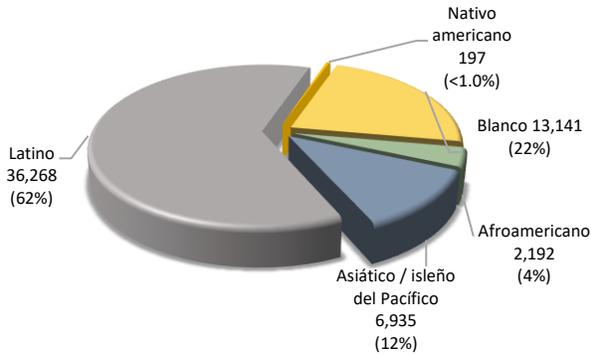
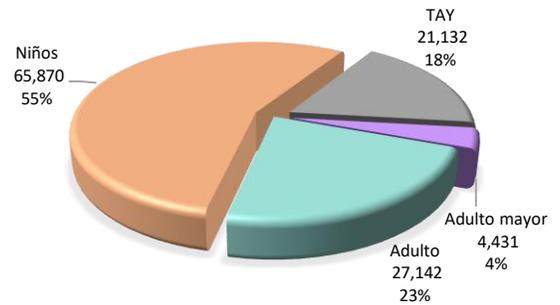


Figura 8. Grupo de edad del área de servicio 3 (N=118,575)



Entre la población inscrita en Medi-Cal, el Área de servicio 3 tiene siete idiomas límite: cantonés (5.8%), inglés (54.3%), coreano (0.5%), mandarín (7.4%), otro chino (0.6%), español (26.7%) y vietnamitas (3.5%).

Consumidores atendidos en el Área de servicio 3 del Departamento de Salud Mental del Condado de Los Ángeles Programas para pacientes ambulatorios

Figura 9. Área de servicio 3 Etnia (N=20,825)

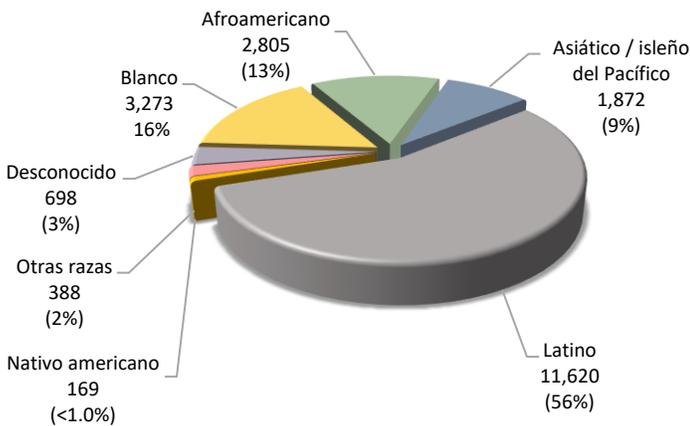
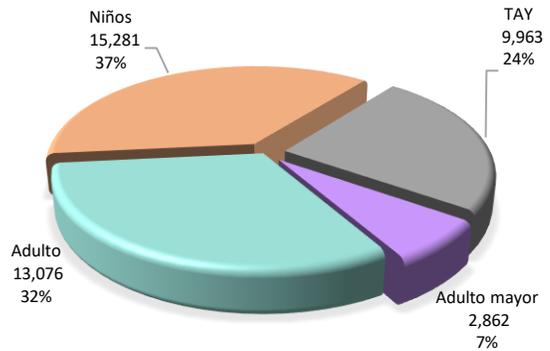


Figura 10. Grupo de edad del área de servicio 3 (N=41,182)



Cantonés, coreano, mandarín, español y vietnamita son los idiomas de umbral distintos del inglés informados para los consumidores en programas para pacientes ambulatorios por el Área de servicio 3.

Evaluación de las necesidades de la población inscrita en Medi-Cal en el área de servicio 3

Un número negativo indica que no se ha satisfecho la necesidad estimada de servicios de salud mental. Cero indica "sin disparidad". Un número "+" entre paréntesis indica la cantidad de personas que reciben servicios más allá de la necesidad estimada de servicios.

Tabla 1. Evaluación de necesidades de la población inscrita en Medi-Cal con SED y SMI por grupo étnico

Etnicidad	Población inscrita en Medi-Cal estimada con SED y SMI	Paciente externo Consumidores atendidos	Disparidad del área de servicio
Afroamericano	2,192	2,456	(+)264
Asiático / isleño del Pacífico	6,935	1,472	-5,463
Latino	36,268	9,296	-26,972
Nativo americano	197	133	-64
Blanco	13,141	2,483	-10,658

Tabla 2: Evaluación de necesidades de la población inscrita en Medi-Cal con SED y SMI por grupo de edad

Grupo de edad	Población inscrita en Medi-Cal estimada con SED y SMI	Consumidores ambulatorios atendidos	Disparidad del área de servicio
Niños (0-15)	65,870	12,733	-53,137
Jóvenes en edad de transición (TAY) (16-25)	21,132	8,200	-12,932
Adulto (26-59)	27,142	10,796	-16,346
Adulto mayor (60+)	4,431	2,362	-2,069

Servicios de la Ley de Servicios de Salud Mental

Servicios y apoyos comunitarios

Número de clientes únicos atendidos: 18,262

Número de nuevos clientes atendidos: 8,095

Tabla 3. Número de clientes únicos atendidos por grupo de edad y costo de MHSA

Grupo de edad	Niños	TAY	Adulto	Adulto mayor
Número de clientes atendidos	5,484	3,453	8,102	1,670
Costo de MHSA	\$39,423,790	20,182,347	35,401,636	7,108,436

Tabla 4. Número de clientes únicos atendidos por etnia

Etnicidad	Blanco	Afroamericano	Latino	Isleño del Pacífico asiático	Nativo americano	Otro
Número de clientes atendidos	2,928	1,706	7,609	1,642	111	4,266
Porcentaje	16%	9%	42%	1%	1%	23%

Tabla 5. Número de clientes únicos atendidos por idioma principal

Lenguaje primario	Inglés	Español	Farsi	Árabe	Mandarín	Cantonés	Pilipino, tagalo	Otro
Número de clientes atendidos	13,724	2,759	4	18	312	302	10	1,131
Porcentaje	75%	15%	0.02%	0.01%	1.71%	1.65%	0.05%	7%

Asociación de servicio completo (FSP)

Tabla 6. Número de clientes únicos atendidos por grupo de edad y costo de MHSA

Grupo de edad	Niños	TAY	Adulto	Adulto mayor
Número de clientes atendidos	502	380	801	353
Costo de MHSA	\$8,869,975	\$5,413,847	\$9,654,102	\$2,293,975

Tabla 7. Capacidad de Servicio del Área 3 de Asociación de servicio completo a partir del 15/08/20

Área de servicio 3 Programa FSP	Número de ranuras	Cantidad de ranuras autorizadas	Por ciento de Objetivo cumplido
Niños (incluye Wraparound Child y Wraparound TAY)	379	248	65%
Jóvenes en edad de transición, (TAY) de 16 a 25 años	188	134	71%
Adulto, edades 26-59 (incluye servicios forenses, para personas sin hogar, medida H y vivienda)	839	652	78%
Adulto mayor, mayores de 60 años	203	169	83%

Tabla 8. Capacidad del Condado de Asociación de servicio completo a partir del 15/08/20

Programa FSP en todo el condado	Número de ranuras	Cantidad de ranuras autorizadas	Por ciento de Objetivo cumplido
Servicios clínicos intensivos con capacidad de campo (IFCCS)	765	504	66%
Programa ambulatorio asistido (AOT)	385	289	75%
Equipo integrado de salud mental (IMHT)	300	278	93%

Se puede ver a los clientes en más de un programa FSP en un año.

Servicios de atención ambulatoria (antes recuperación, resiliencia y reintegración)

Tabla 9. Número de clientes únicos atendidos por grupo de edad y costo de MHSA

Grupo de edad	Niños	TAY	Adulto	Adulto mayor
Número de clientes atendidos	4,748	2,530	5,839	1,126
Costo de MHSA	\$29,770,194	\$12,942,615	20,968,214	\$4,257,227

Prevención e intervención temprana

Número de clientes únicos atendidos: 8,996

Número de nuevos clientes atendidos: 5,639

Tabla 10. Número de clientes únicos atendidos por grupo de edad y costo de la MHSA

Grupo de edad	Niños	TAY	Adulto	Adulto mayor
Número de clientes atendidos	6,383	1,757	826	185
Costo de MHSA	\$22,931,763	\$6,033,942	\$2,079,525	\$647,398

Tabla 11. Número de clientes únicos atendidos por etnia

Etnicidad	Latino	Blanco	Afroamericano	Isleño del Pacífico asiático	Nativo americano	Otro
Número de clientes atendidos	3574	653	426	333	30	3980
Porcentaje	40%	7%	5%	3.7%	0.33%	44%

Tabla 12. Número de clientes únicos atendidos por idioma principal

Lenguaje primario	Inglés	Español	Mandarín	Cantonés	Otro
Número de clientes atendidos	6,383	2,195	71	83	264
Porcentaje	71%	24%	1%	1%	3%

Si tiene alguna pregunta sobre este informe, comuníquese con Robin Ramirez, rramirez@dmh.lacounty.gov.

Fuente de datos para las Figuras 1-10 y Tablas 1-2: Encuesta sobre la Comunidad Estadounidense (ACS), Oficina del Censo de los EE. UU. Y Hedderson Demographic Services, 2019. Fuente de datos para las Tablas 3-12: Reclamación de servicio directo al 31/8/2020. El costo se basa en los servicios del Modo 15 y no incluye los servicios de extensión comunitaria, los servicios de apoyo al cliente o los servicios facturados.