

**Departamento de Salud Mental
del Condado de Los Ángeles**

**Plan de Tres Años de MHSA del Condado de Los Ángeles
Proceso de Planificación Comunitaria
Sesión 1:**



Equipo de Planificación Comunitaria

11 de julio, 2023

9:00 AM – 12:00 PM

SOLO EN LÍNEA

¡Bienvenidos!

Estimados miembros del Equipo de Planificación Comunitaria (CPT),

Gracias por aceptar ser parte del Equipo de Planificación Comunitaria que desarrollará recomendaciones para el *Programa de Tres Años de MHSA y Plan de Gastos* para los años fiscales 2024-25 y 2025-26 del Condado de Los Ángeles.

Estamos deseando poner en marcha el proceso de planificación comunitaria con ustedes el martes 11 de julio de 2023, de 9 a.m. a 12 p.m. La sesión se llevará a cabo en línea a través del siguiente enlace:

[Haga clic aquí para unirse a la reunión](#)

O llame (para solamente el audio)

[+1 323-776-6996,,985971650#](#) Estados Unidos, Los Ángeles

Identificación de la Conferencia Telefónica: 985 971 650#

Si aún no lo ha hecho, por favor llene el formulario de información para miembros del CPT <https://forms.office.com/g/FeWS5FQ0uR>, para que podamos analizar la diversidad del grupo.

Este paquete adjunto proporciona la agenda y una visión general del proceso de planificación comunitaria. Revisaremos esta información con ustedes en la reunión.

Si tiene alguna pregunta sobre este mensaje, no dude en comunicarse con nosotros en MHSAdmin@dmh.lacounty.gov.

Cordialmente,

Dra. Darlesh Horn

Jefa de División

División de Administración de MHSA

AGENDA

11 DE JULIO, 2023 | 9:00-12:00

PROPÓSITO	Preparar al Equipo de Planificación Comunitaria para participar activamente en el proceso de planificación comunitaria del <i>Plan de Tres Años de MHSA</i> , a partir del año fiscal 2024-25.
OBJETIVOS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Darle la bienvenida a los miembros del Equipo de Planificación Comunitaria (CPT). 2. Orientar al CPT sobre el propósito, enfoque y alcance del proceso de planificación comunitaria para el <i>Plan de Tres Años de MHSA</i>. 3. Describir el enfoque de la reunión del 28 de julio.
HORA	TEMA
9:00-9:50	INICIO DE LA SESIÓN <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Revisar el propósito, los objetivos, la agenda y las condiciones de participación en línea de la reunión:</i> Rigo Rodriguez, Facilitador 2. <i>Proporcionar un reconocimiento de los derechos de tierra para abrir el proceso de planificación comunitaria:</i> Sylvia Gonzales-Youngblood 3. <i>Dar la bienvenida a los miembros de CPT y proporcionar información adicional sobre el proceso de planificación comunitaria:</i> Dra. Lisa Wong, Directora, LACDMH; Kalene Gilbert, LCSW, Coordinadora de la Ley de Servicios de Salud Mental División de Administración de MHSA, LACDMH; and Dra. Darlesh Horn, <i>Jefa de División</i>, División de Administración de MHSA, LACDMH
9:50-10:40	EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA (CPT) <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Proporcionar una descripción general del CPT y obtener comentarios:</i> Rigo Rodriguez, Facilitador and Dra. Darlesh Horn, <i>Jefa de División</i>, División de Administración de MHSA, LACDMH
10:40-10:45	DESCANSO
10:45-10:55	COMENTARIOS DEL PÚBLICO <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Proporcionar una oportunidad para que los miembros del público hagan comentarios</i>
10:55-11:45	COMMUNITY PLANNING PROCESS (CPP) <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Proporcionar una descripción general del CPT y obtener comentarios:</i> Rigo Rodriguez, Facilitador and Dra. Darlesh Horn, <i>Jefa de División</i>, División de Administración de MHSA, LACDMH
11:45-11:55	COMENTARIOS DEL PÚBLICO <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Proporcionar una oportunidad para que los miembros del público hagan comentarios</i>
11:55-12:00	COMENTARIOS FINALES <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Destacar los próximos pasos para la reunión del CPT el 28 de julio de 2023:</i> Rigo Rodriguez, Facilitador
12:00	TÉRMINO DE SESIÓN

DESCRIPCIÓN GENERAL

ANTECEDENTES

Este documento describe el proceso de planificación comunitaria para producir el próximo *Programa de Tres Años y Plan de Gastos de MHSA* del Condado de Los Ángeles para los años fiscales 2024-25 y 2025-26 (*Plan de Tres Años de MHSA*). Las regulaciones estatales y las recomendaciones de las partes interesadas locales requieren un proceso de planificación comunitaria significativo y multisectorial a fin de desarrollar recomendaciones para el *Plan de Tres Años de MHSA* local. El proceso de planificación comunitaria descrito aquí tiene como objetivo responder a este llamado de dos maneras interrelacionadas:

- Formar un Equipo de Planificación Comunitaria (CPT) que represente un conjunto diverso de grupos de partes interesadas, prestando especial atención a garantizar una representación sólida de las personas con experiencia vivida como consumidores, familiares, cuidadores y compañeros.
- Llevar a cabo un Proceso de Planificación Comunitaria (CPP) que ofrezca oportunidades de participación significativas para que los grupos de partes interesadas puedan hacer aportaciones y generar recomendaciones, al tiempo que ofrece apoyo equitativo para garantizar la participación de todos los grupos.

Antes de describir el CPP, queremos responder a dos preguntas importantes.

Pregunta 1: ¿Por qué solo incluimos dos años fiscales? ¿No se supone que este plan abarca tres años?

En 2020-21, cuando COVID-19 devastó a nuestras comunidades, el Estado proporcionó a todos los condados una extensión de un año para presentar su *Plan de Tres Años de MHSA*. El actual *Plan de Tres Años de MHSA* termina en el año fiscal 2023-24, pero se suponía que terminaría en 2022-23 (nuestro año fiscal actual) si no hubiéramos recibido una prórroga. Sin embargo, el Estado ha notificado a todos los condados que los *Planes de Tres años de MHSA* deben regresar al ciclo original anterior a la pandemia de tres años fiscales, a fin de garantizar la coherencia de los informes en todos los condados. Por lo tanto, el *Plan de Tres Años de MHSA* del Condado de Los Ángeles cubrirá solo dos años fiscales de 2024-25 a 2025-26. Es importante destacar que este horizonte de dos años no afectará el proceso de planificación comunitaria. Desarrollaremos un presupuesto de dos años para apoyar las prioridades que surjan de este proceso de planificación.

Pregunta 2: ¿Cómo afectará la propuesta del gobernador Newsom para modernizar MHSA al proceso de planificación comunitaria?

Como ustedes sabrán, el Gobernador Newsom propuso una modernización de la MHSA que incluye redefinir las categorías y asignaciones del Programa MHSA de la siguiente manera:

Categorías y Asignaciones Actuales	Categorías y Asignaciones Propuestas
Servicios y apoyos comunitarios (CSS) 76 % (incluye Asociaciones de Servicio Completo (FSP), servicios de tratamiento ambulatorio y de crisis), Prevención e Intervención Temprana (PEI) 19 %, Innovaciones (INN) 5 %.	Vivienda 30 % (no financia servicios de salud mental), Asociaciones de Servicio Completo (FSP) 35 %, Financiación flexible 15 %, Intervención temprana 15 % y Prevención 5 %.

Es importante destacar que la propuesta del gobernador aún no es una política reglamentaria. Se trata de una propuesta de ley para las elecciones de marzo de 2024 que debe ser aprobada por los votantes para ser implementada. Si esta iniciativa electoral se aprueba, las nuevas asignaciones entrarán en vigor en julio de 2026, como muy pronto. Esto significa dos cosas para nosotros. En primer lugar, la propuesta del gobernador no afectará el diseño de nuestro proceso actual de planificación comunitaria porque los dos años fiscales cubiertos por el próximo *Plan de Tres Años de MHSA* (2024-25 y 2025-26) se completarán para el momento en que se implemente la propuesta del gobernador (en el caso de que la iniciativa electoral se apruebe). Además, como podrán ver en el proceso de planificación comunitaria, tenemos un grupo de trabajo enfocado en los Servicios para las Personas sin Hogar y Apoyos de Vivienda. Este puede ser un espacio para las primeras discusiones sobre este tema. La Administración de MHSA mantendrá al grupo de partes interesadas al día sobre cualquier cambio en el lenguaje de esta propuesta. Si la medida electoral es aprobada, el Departamento de Salud Mental (DMH) planea incorporar estos cambios en el futuro proceso de planificación comunitaria.

PARTE 1: EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

El Equipo de Planificación Comunitaria (CPT, por sus siglas en inglés) es la entidad diversa y de múltiples partes interesadas responsable de acordar recomendaciones para el *Plan de Tres Años de MHSA*. Compuesta por 95 miembros, la estructura del CPT encarna los tres compromisos centrales para un proceso de planificación comunitaria impulsado por la comunidad:

- a. Un compromiso de incluir una amplia gama de grupos de partes interesadas de la comunidad y de los sistemas. Para este CPT, el 73 % (69 de 95) de los miembros representan voces comunitarias, organizaciones no gubernamentales y redes de proveedores de servicios.
- b. Un compromiso en favor de una amplia representación de personas con experiencia vivida, al establecer un umbral mínimo de 20 % a 30 % del total de CPT de personas con experiencia vivida como consumidores, clientes, familiares, cuidadores y compañeros. (Este umbral es un piso, no un techo; el porcentaje puede ser mayor.)
- c. Un compromiso de reflejar tanto como sea posible la diversidad demográfica y cultural del condado de Los Ángeles.

Los miembros del CPT deben estar disponibles para dos reuniones al mes. Una reunión es para las reuniones generales del CPT, mientras que la segunda reunión es para los grupos de trabajo del CPT.

Por favor, coloque todas estas fechas en su calendario. Estas fechas fueron seleccionadas después de un análisis extenso del calendario actual de las reuniones de los grupos de partes interesadas. Intentamos evitar conflictos con las reuniones permanentes de las partes interesadas.

- **Reuniones CPT:** Estas tendrán lugar los martes en las fechas indicadas a continuación, de 9 AM a 12 PM. Las sesiones en persona se llevarán a cabo en St Anne’s Conference Center, ubicado en 155 N. Occidental Ave, Los Ángeles, CA 90002.

11 de julio	8 de agosto	5 de septiembre	3 de octubre	7 de noviembre	5 de diciembre
-------------	-------------	-----------------	--------------	----------------	----------------

- **Reuniones de Grupo de Trabajo CPT:** Estas tendrán lugar los martes en las fechas indicadas a continuación, de 9 AM a 12 PM. Las sesiones en persona se llevarán a cabo en St Anne’s Conference Center, ubicado en 155 N. Occidental Ave, Los Ángeles, CA 90002.

28 de julio	25 de agosto	22 de septiembre	27 de octubre	17 de noviembre	15 de diciembre
-------------	--------------	------------------	---------------	-----------------	-----------------

Preferimos realizar estas sesiones en persona, para que podamos interactuar entre nosotros de una manera más dinámica que lo que permiten las sesiones en línea. Sin embargo, entendemos que algunos de ustedes pueden necesitar acceder a las sesiones en línea. Por esta razón, vamos a poder ofrecer una opción híbrida para las sesiones generales (cuando todos estén juntos al mismo tiempo en una discusión). Debido a la tecnología y las limitaciones de personal, no podemos comprometernos a proporcionar una opción híbrida cuando se lleven a cabo grupos de discusión durante las sesiones en persona.

Con base en las recomendaciones del Equipo de Liderazgo Comunitario y otros grupos de partes interesadas de la comunidad el 30 de marzo de 2023, y las consultas posteriores con los gerentes de DMH a lo largo del mes de abril de 2023, el CPT incluye cinco categorías con un número correspondiente de representantes.

Categorías de las partes interesadas	Número
1. Equipo de Liderazgo de la Comunidad	30
2. Grupos de Partes Interesadas de la Comunidad	39
3. Departamentos del Condado	17
4. Sistema de Educación	5
5. Agencias del Gobierno/Semi-gubernamentales	4
Total	95

A continuación, se detallan los grupos de interesados y el número de representantes por grupo. (La fundamentación de estas cifras se presenta al final de esta sección).

CATEGORÍA DE PARTES INTERESADAS 1: EQUIPO DE LIDERAZGO DE LA COMUNIDAD

Equipos de Liderazgo del Área de Servicio (SALT) *Co-presidentes de los diferentes SALT.*

Equipos de Liderazgo del Área de Servicio (SALT)	Representantes
1. Equipo de Liderazgo del Área de Servicio 1	2
2. Equipo de Liderazgo del Área de Servicio 2	2
3. Equipo de Liderazgo del Área de Servicio 3	2
4. Equipo de Liderazgo del Área de Servicio 4	2
5. Equipo de Liderazgo del Área de Servicio 5	2
6. Equipo de Liderazgo del Área de Servicio 6	2
7. Equipo de Liderazgo del Área de Servicio 7	2
8. Equipo de Liderazgo del Área de Servicio 8	2
Total	16

Comunidades Culturales Desatendidas (USCC) *Co-presidentes de los diferentes UsCC*

Comunidades Culturales Desatendidas	Representantes
1. Access 4 All	2
2. Indio Americano/Nativo de Alaska	2
3. Isleño del Pacífico	2
4. Herencia afrodescendiente y africana	2
5. Europa del Este/Medio Oriente	2
6. Latino	2
7. LGBTQIA2-S	2
Total	14

CATEGORÍA DE PARTES INTERESADAS 2: PARTES INTERESADAS DE LA COMUNIDAD

Partes Interesadas de la Comunidad: *Presentadas por orden alfabético, estas partes interesadas son de tres tipos: (a) organismos de planificación, asesoramiento y defensa de la salud mental; (b) proveedores de servicios que apoyan a diferentes poblaciones de consumidores; y (c) personas que trabajan con funciones específicas en el sistema (es decir, Especialistas de apoyo mutuo, Trabajadores de Salud Comunitaria/Promotoras, etc.).*

Grupos de Partes Interesadas de la Comunidad	Representantes
1. Asociación de Agencias Comunitarias de Servicios Humanos (ACHSA)	1
2. Trabajadores de Salud Comunitaria/Promotoras	2
3. Comité de Competencia Cultural	2
4. Consejo de Defensa Basado en Organizaciones Religiosas	2
5. First 5 Los Angeles	1
6. Vivienda/Personas sin hogar	1

7. Coalición de Clientes del Condado de Los Ángeles	1
8. Comisión de Salud Mental del Condado de Los Ángeles	2
9. Alianza Nacional de Enfermedades Mentales (NAMI)	1
10. Comité Asesor de Pares	2
11. Especialistas de apoyo mutuo (Peer Specialists)	2
12. Proveedores de servicios (No-ACHSA)	2
13. Sindicatos (1 por unión)	4
14. Veteranos	2
15. Consejo de Salud Mental de los Jóvenes	2
Total	27

Vecindarios Saludables: *Los Vecindarios Saludables son redes de colaboración de proveedores de servicios que operan en lugares específicos de las distintas Áreas de Servicio del Condado de Los Ángeles.*

Vecindarios Saludables	Representantes
1. Vecindario Saludable – SA 1	1
2. Vecindario Saludable – SA 2 (Noreste del Valle de San Fernando)	1
3. Vecindario Saludable – SA 2 (Panorama City/Van Nuys)	1
4. Vecindario Saludable – SA 3 (El Monte)	1
5. Vecindario Saludable – SA 3 (Este del Valle de San Gabriel)	1
6. Vecindario Saludable – SA 4 (Boyle Heights)	1
7. Vecindario Saludable – SA 5 (Palms/Mar Vista)	1
8. Vecindario Saludable – SA 5 (Venice/Marina Del Rey)	1
9. Vecindario Saludable – SA 5 (Pico/Robertson)	1
10. Vecindario Saludable – SA SA 6	1
11. Vecindario Saludable – SA 7	1
12. Vecindario Saludable – SA 8	1
Total	12

CATEGORÍA DE PARTES INTERESADAS 3: DEPARTAMENTOS DEL CONDADO

Departamentos del Condado: *Estas entidades del condado desempeñan un papel fundamental en la colaboración con el DMH para prestar servicios y apoyo a los consumidores, clientes, miembros de las familias y cuidadores.*

Departamentos del Condado	Representantes
1. CEO	1
2. CEO Antirracismo, Diversidad e Inclusión	1
3. Departamento de Tercera Edad y Discapacidad	1
4. Departamento de Servicios para los Niños y la Familia	1
5. Departamento de Servicios de la Salud	1
6. Departamento de Justicia, Cuidados y Oportunidades	1

7. Departamento de Asuntos Militares y de Veteranos	1
8. Departamento de Salud Pública	2
9. Departamento de Servicios Sociales Públicos	1
10. Departamento de Desarrollo Juvenil	1
11. Bomberos/Primeros auxilios	1
12. Bibliotecas	1
13. Parques y Recreación	1
14. Libertad Condicional	1
15. Defensor Público	1
16. Sheriff	1
Total	17

CATEGORÍA DE PARTES INTERESADAS 4: SISTEMA DE EDUCACIÓN

Sistema de Educación *Estos distritos escolares K-12 e instituciones de enseñanza superior son socios fundamentales en la prestación de servicios de salud mental y las estrategias de desarrollo de la mano de obra, entre otros temas.*

Educación	Representantes
1. Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles	1
2. Oficina de Educación del Condado de Los Ángeles	1
3. Distrito de Colegios Comunitarios de Los Ángeles	1
4. Universidad Estatal de California	1
5. Universidad de California	1
Total	5

CATEGORÍA DE PARTES INTERESADAS 5: AGENCIAS DEL GOBIERNO/SEMI-GUBERNAMENTALES

Agencias del Gobierno/Semi-gubernamentales *Estos organismos son los gobiernos de las ciudades con su propia jurisdicción en asuntos de salud; o entidades semi-gubernamentales que desempeñan funciones críticas de planificación, coordinación o gestión de recursos que tienen impacto en la salud mental.*

Agencias del Gobierno/Semi-gubernamentales	Representantes
Ciudades con Departamentos de Salud	
1. Long Beach	1
2. Pasadena	1
Semi-Gubernamental	
1. LAHSA	1
2. Centros Regionales del Condado de Los Angeles	1
Total	4

COMENTARIOS – EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

¿Qué le gusta del Equipo de Planificación Comunitaria?

¿Qué preguntas tiene sobre el Equipo de Planificación Comunitaria?

¿Qué sugerencias tiene con respecto al Equipo de Planificación Comunitaria?

¿Algún otro comentario?

PARTE 2: EL PROCESO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

Comenzando a principios de julio de 2023 y terminando en marzo de 2024, el CPP se desarrollará en tres fases:

Fase	Enfoque
Fase 1: <i>Aportaciones de las partes interesadas</i> (de julio a septiembre de 2023)	Durante esta fase, los grupos de partes interesadas tendrán la oportunidad de proporcionar su aportación sobre lo que ellos consideran que son las necesidades clave de salud mental en sus respectivas comunidades. DMH aprovechará su sistema de participación de las partes interesadas, que consiste de 30 grupos de partes interesadas que se reúnen mensualmente y poseen perspectivas esenciales sobre cómo abordar mejor las necesidades de salud mental de las poblaciones dentro de sus geografías. Al menos treinta y cinco reuniones ocurren cada mes, que van desde Equipos de Liderazgo del Área de Servicio, Comunidades Culturales Desatendidas, Vecindarios Saludables, un Consejo Asesor de Pares, un Consejo de Defensa Basado en Organizaciones Religiosas, por nombrar algunas.
Fase 2: <i>Recomendaciones de las partes interesadas</i> (de octubre a diciembre de 2023)	Durante esta fase, los grupos de partes interesadas se centrarán en el desarrollo de recomendaciones en cuatro áreas: Prevención e Intervención Temprana (PEI), Gama Continua de Apoyo Comunitario (CSC), Servicios para Personas sin Hogar y Recursos de Vivienda (HSHR), y Fuerza Laboral (WKF). Las partes interesadas analizarán toda la información y evaluarán todas las sugerencias obtenidas durante la primera fase y generarán recomendaciones.
Fase 3: <i>Cierre del CPP</i> (de enero a marzo de 2024)	El <i>Plan de Tres Años</i> de MHSA será redactado, traducido, resumido en lenguaje sencillo y examinado por el Asesor Legal del Condado en enero de 2024. En febrero, el borrador del <i>Plan de Tres Años de MHSA</i> se publicará por un período de comentarios públicos de 30 días. Se invitará a los grupos de partes interesadas a revisar el plan y recopilar sus comentarios durante sus sesiones mensuales. La última fase culmina en marzo de 2024, con la revisión del Plan de Tres Años propuesto por MHSA por parte de la Comisión de Salud Mental del Condado de Los Ángeles.

Fase 1: Aportaciones de las partes interesadas - julio, agosto, septiembre de 2023

La CPP comienza con la incorporación de las partes interesadas los días 11 y 28 de julio de 2023.

- Reunión del CPT el 11 de julio de 2023: En esta reunión se describe el proceso general de planificación comunitaria y se ofrece una visión global de la población y las necesidades de salud mental del condado de Los Ángeles.

- Grupos de trabajo CPT el 28 de julio de 2023: Esta reunión proporciona más información contextual para cada componente de la MHSA, utilizando los siguientes Grupos de Trabajo CPT: Prevención e Intervención Temprana (PEI), Gama Continua de Apoyo Comunitario (CSC), Servicios para Personas sin Hogar y Recursos de Vivienda (HSHR), y Fuerza Laboral (WKF). Es importante que todos los participantes dispongan de la siguiente información cuando inicien el proceso de formulación de recomendaciones:

Áreas	Preguntas
1. ¿Cómo funciona actualmente este componente de la MHSA (PEI, CSC, HSHR y WKF)?	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué servicios se prestan dentro de este componente de la MHSA? • ¿Cómo han evolucionado estos servicios con el tiempo? • ¿A cuántas personas se les proporcionan estos servicios? • ¿Cómo se enteran las personas de la existencia de estos servicios? ¿Cómo se conectan con los servicios? • ¿Qué asociaciones se han establecido, si las hay, para prestar estos servicios? • ¿Cuál es el presupuesto actual para estos servicios?
2. ¿Cuáles son los puntos fuertes y los vacíos de servicios actuales?	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los puntos fuertes de los servicios actuales? • ¿Cuáles son los vacíos en los servicios actuales (es decir, las necesidades no cubiertas, las áreas que hay que mejorar, etc.)?
3. ¿Cuáles son las posibles soluciones?	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué es lo que ya se ha intentado? • ¿Qué parece ser prometedor? • ¿Qué más se está planeando?

Durante la fase de aportaciones de las partes interesadas, recabaremos las opiniones de las partes interesadas de la comunidad y de los socios institucionales en los siguientes ámbitos:

Área	Posibles preguntas
Prevención	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué recurso (o recursos) tiene ya su comunidad y/o institución para prevenir traumas y/o problemas de salud mental? 2. ¿Qué ayuda a las personas a acceder y/u obtener recursos actuales para prevenir traumas y/o problemas de salud mental? 3. ¿Qué recursos faltan a su comunidad y/o institución que pueden marcar una diferencia en la prevención de traumas y/o problemas de salud mental? 4. ¿Qué impide que las personas accedan y/o obtengan estos recursos? 5. Otros
Intervención Temprana	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué recurso (o recursos) ya existe(n) en su comunidad y/o institución para ayudar a una persona que experimenta un inicio prematuro de problemas de salud mental antes de que se vuelva más grave? 2. ¿Qué ayuda a las personas a acceder y/u obtener recursos actuales para prevenir traumas y/o problemas de salud mental?

	<ol style="list-style-type: none"> 3. ¿Qué recurso necesita su comunidad y/o institución para ayudar a una persona que experimenta un temprano de problemas de salud mental antes de que se vuelva más grave? 4. ¿Qué impide que las personas accedan y/o obtengan estos recursos? 5. Otros
Gama Continua de Apoyos en la Comunidad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Para las personas que experimentan problemas de salud mental más graves, ¿qué recurso o recursos ya existen en su comunidad y / o institución para ayudar a abordar sus necesidades inmediatas y apoyar su avance hacia la recuperación y el bienestar? 2. ¿Qué les ayuda a acceder y/o obtener recursos actuales para abordar sus desafíos de salud mental? 3. Para las personas que experimentan problemas de salud mental más graves, ¿qué falta en su comunidad y/o institución que podría ayudarlos a abordar sus necesidades inmediatas y apoyar su avance hacia la recuperación y el bienestar? 4. ¿Qué impide que las personas accedan y/o obtengan estos recursos? 5. Otros
Servicios para Personas sin Hogar y Recursos de Vivienda	<ol style="list-style-type: none"> 1. Para las personas que experimentan problemas de salud mental más graves, ¿qué recurso o recursos ya existen en su comunidad y / o institución para ayudar a abordar sus necesidades inmediatas de vivienda y apoyar su avance hacia tener una vivienda permanente? 2. ¿Qué les ayuda a acceder y/u obtener servicios actuales para personas sin hogar y recursos de vivienda? 3. ¿Qué falta en su comunidad y/o institución que podría ayudarlos a abordar sus necesidades inmediatas de vivienda y apoyar su avance hacia la vivienda permanente? 4. ¿Qué impide que las personas accedan y/o obtengan estos recursos? 5. Otros
Fuerza Laboral	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué oportunidades laborales existen en el contexto del sistema de salud mental? 2. ¿Cómo acceden las personas a estas oportunidades? 3. ¿Qué falta? 4. ¿Qué impide que las personas accedan a estas oportunidades? 5. Otros

Fase 2: Recomendaciones de las partes interesadas: octubre, noviembre y diciembre de 2023

Durante la fase de recomendaciones de las partes interesadas, cada grupo de trabajo de CPT genera recomendaciones mediante un proceso de dos pasos:

Grupo de Trabajo	Paso 1: Análisis	Paso 2: Recomendaciones
PEI	En base a toda la información recopilada: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las principales conclusiones? • ¿Cuáles son las implicaciones para (a) Prevención y (b) Intervención Temprana? 	Basado en su análisis, <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué recomienda para (a) Prevención y (b) Intervención Temprana? • ¿Recomendaciones para INN? • ¿En qué estamos de acuerdo?
CSC	En base a toda la información recopilada: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las principales conclusiones? • ¿Cuáles son las implicaciones para (a) los Servicios de Emergencia, (b) los Servicios Intensivos, (c) los Servicios de Atención Ambulatoria y (d) los Puntos de Acceso? 	Basado en su análisis, <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué recomiendan para (a) los Servicios de Emergencia, (b) los Servicios Intensivos, (c) los Servicios de Atención Ambulatoria y (d) los Puntos de Acceso? • ¿Recomendaciones para INN? • ¿En qué estamos de acuerdo?
HSHR	En base a toda la información recopilada: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las principales conclusiones? • ¿Cuáles son las implicaciones para (a) VIVIENDA, (b) Vivienda Basada en Proyectos, (c) Vivienda Basada en Inquilinos? 	Basado en su análisis, <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué recomienda para (a) VIVIENDA, (b) Vivienda Basada en Proyectos, (c) Vivienda Basada en Inquilinos? • ¿Recomendaciones para INN? • ¿En qué estamos de acuerdo?
WKF	En base a toda la información recopilada: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las principales conclusiones? • ¿Cuáles son las implicaciones para (a) Formación y Desarrollo de Capacidades, (b) Contratación, (c) Retención y Promoción? 	Basado en su análisis, <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué recomienda para (a) Formación y Desarrollo de Capacidades, (b) Contratación, (c) Retención y Promoción? • ¿Recomendaciones para INN? • ¿En qué estamos de acuerdo?

Los siguientes calendarios describen el flujo de las tres fases de planificación e incluyen una hoja de ruta visual para el proceso.

FASE 1: CALENDARIO DE APORTACIONES DE LAS PARTES INTERESADAS

PARTES INTERESADAS	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE	
	CPT 11/julio	CPT WG 28/julio	CPT 8/agosto	CPT WG 25/agosto	CPT 5/sept.	CPT WG 22/sept.
Socios Institucionales y Poblaciones Específicas <ul style="list-style-type: none"> • Educación • Gobierno/Semi-gubernamental • CEO/Condado 	<u>Enfoque:</u> Asociaciones (7/28) Preguntas cualitativas: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué recursos están disponibles? • ¿Cuáles son las necesidades? • ¿Cuáles son las necesidades insatisfechas? • ¿Cuáles son las prioridades? 		<u>Enfoque:</u> Poblaciones Específicas <ul style="list-style-type: none"> • Sistema de Bienestar Infantil • Trastornos coexistentes • Personas en el sistema de justicia • Personas sin alojamiento/sin hogar • Veteranos • Niños, Jóvenes en Edad de Transición (TAY), Adultos, Adultos mayores 		<u>Enfoque:</u> Completar las sesiones restantes para socios institucionales y Poblaciones Específicas	
Sesiones de las Partes Interesadas de la Comunidad Geografías <ul style="list-style-type: none"> • SALT • Vecindarios saludables <u>Poblaciones (ejemplos)</u> <ul style="list-style-type: none"> • UsCCs, CCC, First 5 LA, Consejo de Jóvenes, FBAC, Comité Asesor de Pares 	<u>Enfoque:</u> PEI, CSC, HSG, WKF Preguntas cualitativas: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las necesidades? • ¿Qué recursos están disponibles? • ¿Cuáles son las necesidades insatisfechas? • ¿Cuáles son las prioridades? 		<u>Enfoque:</u> PEI, CSC, HSG, WKF Preguntas cualitativas: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las necesidades? • ¿Qué recursos están disponibles? • ¿Cuáles son las necesidades insatisfechas? • ¿Cuáles son las prioridades? 		<u>Enfoque:</u> Terminar de incluir a las partes interesadas de la comunidad en torno a las preguntas de PEI, CSC, HSG y WKF.	
Difusión comunitaria <ul style="list-style-type: none"> • Trabajadores de Salud Comunitaria/<i>Promotoras</i> • Especialistas de apoyo mutuo • Difusión y Compromiso • Navegadores de Servicios 	<u>Enfoque:</u> Actividades de difusión <ul style="list-style-type: none"> • Fomentar la asistencia a las sesiones de las Partes Interesadas de la Comunidad • Proporcionar información a través de reuniones comunitarias, mensajes de texto, sesiones individuales, etc.; y recabar información de los miembros de la comunidad. 		<u>Enfoque:</u> Actividades de difusión <ul style="list-style-type: none"> • Proporcionar información a través de reuniones comunitarias, textos, sesiones individuales, etc. • Aumentar la asistencia a las sesiones de las partes interesadas de la comunidad 		<u>Enfoque:</u> Continuar aumentando la asistencia a los grupos de partes interesadas de la comunidad y termine de recopilar información para las poblaciones, subpoblaciones, comunidades y geografías.	

FASE 2: CALENDARIO DE RECOMENDACIONES DE LAS PARTES INTERESADAS

GRUPO DE TRABAJO	OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE	
	CPT 3/oct	WG 27/oct	CPT 7/nov	WG 17/nov	CPT 5/dic	WG 15/dic
Prevención e Intervención Temprana	<u>Enfoque:</u> Análisis y prioridades iniciales En base a toda la información recopilada: <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son las principales conclusiones? ¿Cuáles son las implicaciones para (a) Prevención y (b) Intervención Temprana? 		<u>Enfoque:</u> Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> ¿Qué recomiendan para (a) Prevención y (b) Intervención Temprana? ¿Recomendaciones para INN? 		<u>Enfoque:</u> Llegar a un acuerdo <ul style="list-style-type: none"> <u>Ronda 1:</u> ¿En qué estamos de acuerdo? (5/dic) <u>Ronda 2:</u> ¿En qué estamos de acuerdo? (15/dic) 	
Gama Continua de Apoyos en la Comunidad	<u>Enfoque:</u> Análisis y prioridades iniciales En base a toda la información recopilada: <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son las principales conclusiones? ¿Cuáles son las implicaciones para (a) los Servicios de Emergencia, (b) los Servicios Intensivos, (c) los Servicios de Atención Ambulatoria y (d) los Puntos de Acceso? 		<u>Enfoque:</u> Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> ¿Qué recomiendan para (a) los Servicios de Emergencia, (b) los Servicios Intensivos, (c) los Servicios de Atención Ambulatoria y (d) los Puntos de Acceso? ¿Recomendaciones para INN? 		<u>Enfoque:</u> Llegar a un acuerdo <ul style="list-style-type: none"> <u>Ronda 1:</u> ¿En qué estamos de acuerdo? (5/dic) <u>Ronda 2:</u> ¿En qué estamos de acuerdo? (15/dic) 	
Servicios para Personas sin Hogar y Recursos de Vivienda	<u>Enfoque:</u> Análisis y prioridades iniciales En base a toda la información recopilada: <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son las principales conclusiones? ¿Cuáles son las implicaciones para (a) servicios para personas sin hogar y (b) recursos de vivienda? 		<u>Enfoque:</u> Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> ¿Qué recomiendan para ¿Cuáles son las implicaciones para (a) servicios para personas sin hogar y (b) recursos de vivienda? ¿Recomendaciones para INN? 		<u>Enfoque:</u> Llegar a un acuerdo <ul style="list-style-type: none"> <u>Ronda 1:</u> ¿En qué estamos de acuerdo? (5/dic) <u>Ronda 2:</u> ¿En qué estamos de acuerdo? (15/dic) 	
Fuerza Laboral	<u>Enfoque:</u> Análisis y prioridades iniciales En base a toda la información recopilada: <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son las principales conclusiones? ¿Cuáles son las implicaciones para (a) Formación y Desarrollo de Capacidades, (b) Contratación, (c) Retención y Promoción? 		<u>Enfoque:</u> Recomendaciones <ul style="list-style-type: none"> ¿Qué recomiendan para (a) Capacitación y el Desarrollo de Capacidades, (b) Contratación, (c) Retención y Promoción? ¿Recomendaciones para INN? 		<u>Enfoque:</u> Llegar a un acuerdo <ul style="list-style-type: none"> <u>Ronda 1:</u> ¿En qué estamos de acuerdo? (5/dic) <u>Ronda 2:</u> ¿En qué estamos de acuerdo? (15/dic) 	

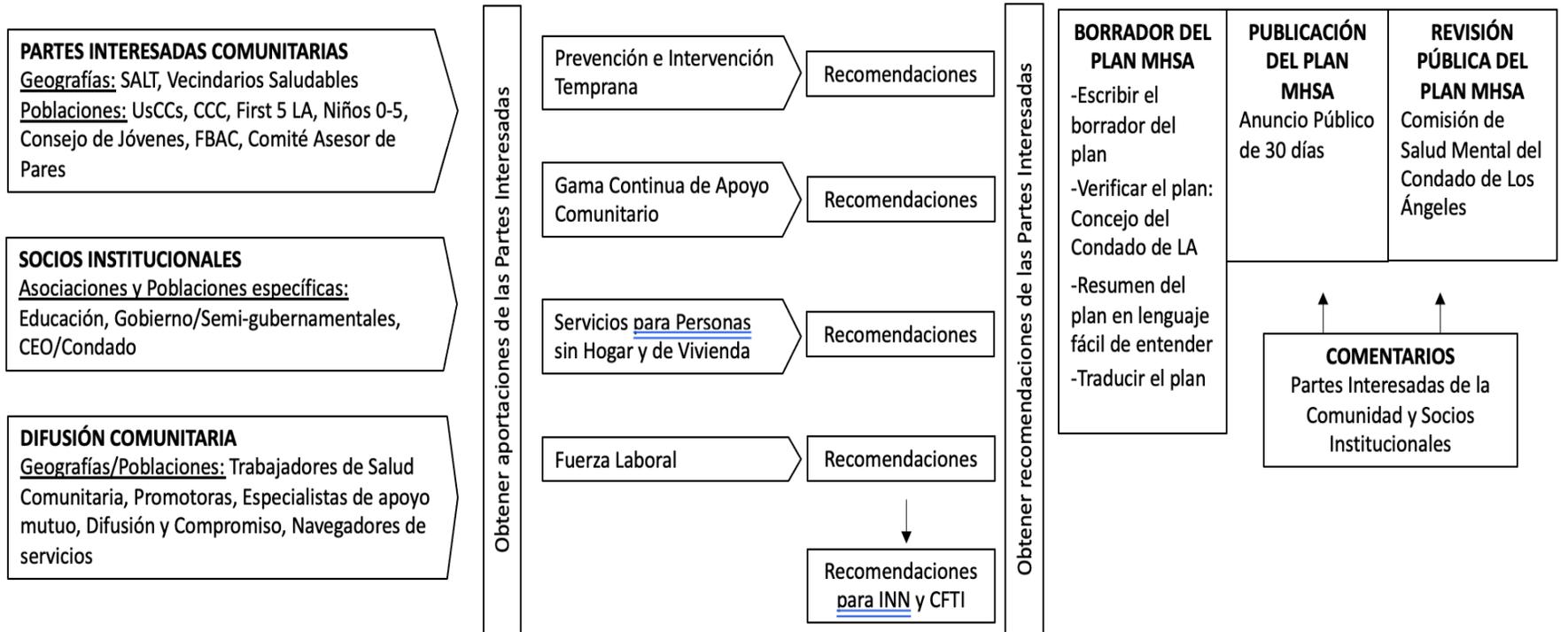
FASE 3: CIERRE DEL CALENDARIO DE CPP – RETROALIMENTACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS

Después de que se redacte el borrador del *Plan Trienal de MHSA*, la retroalimentación de las partes interesadas seguirá siendo necesaria en febrero y marzo de 2024. Esto asegurará que el *Plan de Tres Años de MHSA* final se base en las recomendaciones de las partes interesadas.

ENERO Preparar el <i>Plan de Tres Años de MHSA</i>	FEBRERO Anuncio Público de 30 días	MARZO Audiencia pública
	<ul style="list-style-type: none"> El borrador del <i>Plan de Tres Años de MHSA</i> se publica para comentarios públicos. 	<ul style="list-style-type: none"> La Comisión de Salud Mental del Condado de Los Ángeles convoca una audiencia pública.
<ul style="list-style-type: none"> Borrador del <i>Plan de Tres Años de MHSA</i> Traducir el Plan de Tres Años de MHSA Producir un resumen en lenguaje sencillo Traducir el resumen a los idiomas minoritarios Revisión del documento por el Asesor Legal del condado 	<p>Sesiones de las Partes Interesadas de la Comunidad</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentar un resumen en las sesiones de las partes interesadas de la comunidad y obtener comentarios. <p><u>Geografías</u></p> <ul style="list-style-type: none"> SALT Vecindarios saludables <p><u>Poblaciones (ejemplos)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> UsCCs, CCC, First 5 LA, Consejo de Jóvenes, FBAC, Comité Asesor de Pares 	<p>Sesiones de las Partes Interesadas de la Comunidad</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentar los comentarios obtenidos en el proceso de compromiso en febrero de 2024.
	<p>Socios institucionales</p> <ul style="list-style-type: none"> Educación Gobierno/Semi-Gubernamental CEO/Condado 	<p>Socios institucionales</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentar los comentarios obtenidos en el proceso de compromiso en febrero de 2024.

FIGURA 1. HOJA DE RUTA DEL PROCESO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA: PLAN DE TRES AÑOS DE MHSA PARA EL AÑO FISCAL 2024-25 Y 2025-26

FASE 1: APORTACIONES	FASE 2: RECOMENDACIONES	FASE 3: CIERRE DEL CPP
<u>julio</u> <u>agosto</u> <u>septiembre</u>	<u>octubre</u> <u>noviembre</u> <u>diciembre</u>	<u>enero</u> <u>febrero</u> <u>marzo</u>
ENFOQUE: Entender necesidades, revisar datos, generar sugerencias	ENFOQUE: Analizar necesidades, evaluar opciones, desarrollar recomendaciones	ENFOQUE: Aportes finales de los grupos interesados y aprobación del plan



COMENTARIOS – PROCESO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

1. ¿Qué le gusta del Proceso de Planificación Comunitaria?

2. ¿Qué preguntas tiene sobre el Proceso de Planificación Comunitaria?

3. ¿Qué sugerencias tiene con respecto al Proceso de Planificación Comunitaria?

4. ¿Algún otro comentario?

COMENTARIOS – SESIÓN DE HOY

1. ¿Qué te gustó de la sesión de hoy?

2. ¿Qué se puede mejorar para la próxima sesión?

3. ¿Algún otro comentario?