

### PROCESO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

Departamento de Salud Mental del Condado de Los Ángeles

### **EQUIPO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA**

Actualización

15 de diciembre de 2023 | 9:30 - 12:30

1

# **PROPÓSITO**

ACTUALIZAR a los miembros de ECAP y a las partes interesadas de MHSA sobre los PASOS FINALES para completar el proceso de planificación comunitaria para el Plan de Tres Años de MHSA y comenzar a GIRAR hacia la implementación.

# **OBJETIVOS**

1

### **ACTUALIZAR:**

Preparación de recomendaciones y propuestas

2

### **PASOS:**

Construcción de consenso de CPT en enero

3

# **GIRO**:

De la planificación al seguimiento de la ejecución

3

#### PROCESO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA **FASE 1: ENTRADA FASE 2: RECOMENDACIONES FASE 3: CIERRE DE CPP** Julio | Agosto | Septiembre Octubre I Noviembre | Diciembre Enero | Febrero | Marzo ENFOQUE: Retroalimentación final de las partes ENFOQUE: Comprender las necesidades, revisar los datos, ENFOQUE: Analizar las necesidades, evaluar las opciones, interesadas y aprobación del plan. generar sugerencias. desarrollar recomendaciones Partes interesadas de la Prevención e REVISIÓN PÚBLICA BORRADOR DEL PUBLICAR Recomendaciones Intervención comunidad DEL PLAN MHSA PLAN MHSA MHSA PLAN Geografías: SALTs, Vecindarios de Salud Poblaciones: USCCs, CCC, First 5 LA: Niños 0-5, Consejo Temprana Recommenda Redactar el borrador Publicación Comisión de Salud del plan pública de 30 Mental del Condado Plan Veterinario: Juvenil, FBAC, Consejo Asesor de Pares, etc días de Los Ángeles partes La comunidad apoya a Recomendaciones Abogado del Condado de Los Continuum Ángeles Resumir el plan en un lenguaje sencillo Socios Institucionales las Asociaciones y Poblaciones Especializadas: Educación, Gobierno/Cuasi-Gobierno, CEO/Condado ф Homeless Services & Stakeholder Recomendaciones Traducir plan **Housing Resources** Obtener la opinión PROPORCIONAR COMENTARIOS Partes interesadas de la comunidad y Alcance Comunitario Recomendaciones Workforce Geografías/Poblaciones: Trabajadores de Salud Comunitarios, Promotoras, Especialistas en Pares, socios institucionales Obtain Alcance y Participación, Navegadores de Servicios Recomendaciones para INN y CFTI

# INPUT TO RECOMMENDATIONS PREVENTION & EARLY COMMUNITY SUPPORTS HOMELESS SERVICES & WORKFORCE EDUCATION

### INTERVENTION (PEI)

- 1 Falta de X...
- 2 Mala calidad de Y...
- 3 Brecha en el servicio Z...
- N Etcétera

- Etcetera

#### PE

- 1. Poblaciones
- 2. Acceso
- 3.
- 3. Prácticas efectivas

# COMMUNITY SUPPORTS CONTINUUM (CSC)

- 1 Falta de X...
- 2 Mala calidad de Y...
- 3 Brecha en el servicio Z...
- N Etcétera

### HOMELESS SERVICES & HOUSING RESOURCES (HSHR)

**HSHR** 

1. Prevención de desalojos

Opciones de vivienda

2. Alcance en la calle

- 1 Falta de X...
- 2 Mala calidad de Y...
- 3 Brecha en el servicio Z...
- N Etcétera

#### WET

1 - Falta de X...

N – Etcétera

2 – Mala calidad de Y... 3 – Brecha en el servicio Z...

Trayectorias
 profesionales en salud
 mental

& TRAINING (WET)

- 2. Residencia y pasantías
- Incentivos financieros
- Capacitación y Asistencia Técnica

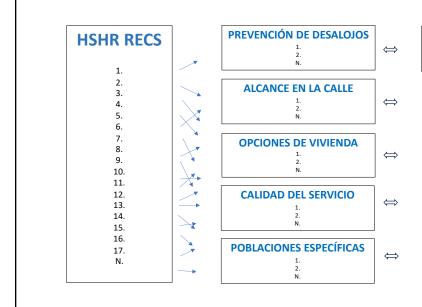
#### CSC

- Respuesta a emergencias
- 2. Camas psiquiátricas
- 3. Asociaciones de servicio completo
- Acceso a una atención de calidad

# 4. Calidad del servicio5. Poblaciones específicas

5

# **ELABORACIÓN DE RECOMENDACIONES**



- A. PROGRAMAS, SERVICIOS, INTERVENCIONES

  1. YA EXISTE: ¿Ampliar y/o mejorar?

  2. NO EXISTE: ¿Añadir?
  - NO EXISTE: ¿Añadir?POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN
- PROGRAMAS, SERVICIOS, INTERVENCIONES
   1. YA EXISTE: ¿Ampliar y/o mejorar?
   2. NO EXISTE: ¿Añadir?
  - POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN
- A. PROGRAMAS, SERVICIOS, INTERVENCIONES
  - YA EXISTE: ¿Ampliar y/o mejorar?
     NO EXISTE: ¿Añadir?
  - POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN
- . PROGRAMAS, SERVICIOS, INTERVENCIONES
  - YA EXISTE: ¿Ampliar y/o mejorar?
     NO EXISTE: ¿Añadir?
- B. POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN
- A. PROGRAMAS, SERVICIOS, INTERVENCIONES
  - YA EXISTE: ¿Ampliar y/o mejorar?
     NO EXISTE: ¿Añadir?
- . POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN



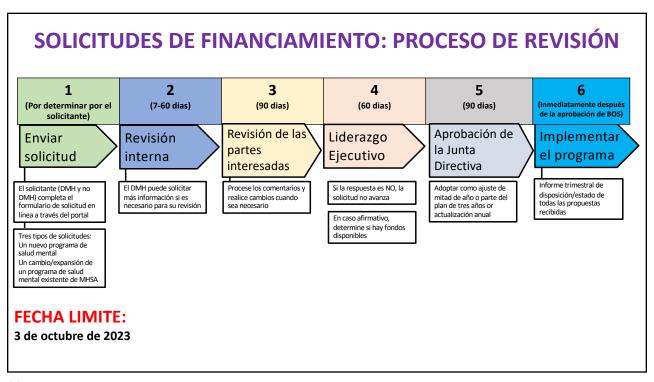
/

# **RÚBRICA 1: RECOMENDACIONES DEL CPT**

PI	REGUNTA/CRITERIOS	DESCRIPCION	PUNTUACION	ACCIONES
1.	¿La recomendación es financiable dentro de las regulaciones de la MHSA?	Una recomendación se considera financiable si las actividades se encuentran dentro de las regulaciones para CSS y PEI.	NO SÍ	Si la respuesta es NO, clasifíquela como NO POSIBLE En caso afirmativo, pase a la Q2
2.	¿Está dentro de la autoridad del DMH para implementarla?	Una recomendación cae dentro de la autoridad del DMH si las actividades pueden ser implementadas por el DMH.	NO SÍ	Si la respuesta es NO, clasifíquela como NO POSIBLE En caso afirmativo, pase a la Q3
3.	La recomendación es posible y aprobada.	Una recomendación se considera posible/aprobada si el DMH ya está planeando implementar una recomendación y ha asignado fondos continuos. Si se necesitan fondos adicionales para la expansión más allá de lo que ya se ha solicitado, indíquelo diciendo SÍ. Déjelo en blanco si no se solicitan fondos adicionales.	NO SÍ	En caso afirmativo, clasifiquelo como POSIBLE/APROBADO Si la respuesta es NO, pasa a la 4ª pregunta
4.	La recomendación es posible, pero hay que clasificarla.	Se considera que una recomendación es posible/clasificada si el DMH aún no está planeando implementar una recomendación y no ha asignado fondos continuos. Esta recomendación se enviará a los miembros del Grupo de Trabajo de ECAP para que la puntúen con el fin de recopilar información adicional sobre cómo priorizar estas recomendaciones para los fondos únicos que deben gastarse antes del 30 de junio de 2026.	N/A	Incluir en una lista seleccionada para los miembros de los grupos de trabajo de CPT. La lista seleccionada también incluirá

#### RECOMENDACIONES PARA LA CREACIÓN DE CONSENSO **CPT** RECS CRITERIOS **PUNTUACIÓN** CREACIÓN DE CONSENSO ¿MHSA financiable? ¿Dentro de la autoridad del DMH? Los miembros del grupo de trabajo Los miembros del grupo de trabajo puntúan las recomendaciones de CPT revisan la clasificación inicial y el utilizando la rúbrica a través de MS borrador de la propuesta. Forms. (Puntuar es encuestar, no Los miembros del grupo de trabajo deliberan y llegan a un consenso votar). DMH contabiliza los resultados para sobre las recomendaciones de CPT generar la clasificación inicial. para su grupo de trabajo. El DMH utiliza la clasificación inicial Presentar el consenso del Grupo de para desarrollar un borrador de Trabajo a los miembros del CPT para propuesta para la creación de la construcción de consenso. consenso en los grupos de trabajo. 9







# **RUBRICA 2: MHSA PROPUESTAS**

QUIEN	CRITERIOS/PREGUNTA	DESCRIPCION	PUNTUACION	ACCIONES
EQUIPO MHSA	1. ¿Está completa la propuesta?	La propuesta se considera completa si incluye información completa.	NO SÍ	Si la respuesta es NO, dejar de lado. En caso afirmativo, pase a la Q2
	2. ¿La propuesta es financiable	La propuesta se considera financiable si las	NO	Si la respuesta es NO,
	dentro de las regulaciones de MHSA?	actividades se encuentran dentro de las regulaciones para CSS y PEI.	SÍ	dejar de lado. En caso afirmativo, pas a la Q3
	<ol><li>¿Está dentro de la autoridad de</li></ol>		NO	Si la respuesta es NO,
	DMH la implementación de la propuesta?	DMH si las actividades pueden ser implementadas por el DMH o los proveedores contratados.	SÍ	dejar de lado. En caso afirmativo, pas a la 4ª pregunta
DMH	4. ¿Aborda la propuesta al menos	La propuesta aborda una necesidad	NO	Si la respuesta es NO,
GERENCIA	una necesidad insatisfecha o una brecha en el servicio?	insatisfecha o una brecha de servicio identificada por los miembros de CPT y/o las partes interesadas de MHSA, y/o demuestra que existe una necesidad insatisfecha o una brecha de servicio.	sí	pasa a la Q5 En caso afirmativo, pas a la pregunta 7
	¿La propuesta se dirige a una comunidad o geografía desatendida?	La propuesta proporciona datos que demuestran que la población o la geografía no están atendidas, están desatendidas o reciben un servicio inadecuado.	NO SÍ	Si la respuesta es NO, pase a la 6ª pregunta. En caso afirmativo, pas a la pregunta 7
	¿La propuesta aborda al menos una prioridad de la Junta de Supervisores o del DMH?	<ul> <li>La propuesta aborda al menos una de las prioridades de la Junta de Supervisores o DMH.</li> </ul>	SI NO	Si la respuesta es NO, dejar de lado. En caso afirmativo, pas a la pregunta 7
	7. ¿El DMH (directamente o a través de una agencia contratada) ya está prestando e servicio o sirviendo a la población?	EI DMH ya (a) atiende a la población; tiene un programa que lleva a cabo este trabajo, ya sea operado directamente o contratado.	si NO	En caso afirmativo, déjelo a un lado. Si la respuesta es NO, pasa a la pregunta 7
	¿El servicio o proyecto propuesto está diseñado para completarse antes del 30/6/26 y no necesita fondos continuos?	El servicio/proyecto propuesto está diseñado (a) para finalizar antes del 30 de junio de 2026 y (b) no necesita fondos continuos más allá de la fecha de cierre.	NO SÍ	Si la respuesta es NO, dejar de lado. En caso afirmativo, pas a la pregunta 8

13

# **CIERRE DEL CPP DE MHSA: PASOS FINALES**

PASO 1	PASO 2	PASO 3	PASO 4	PASO 5	PASO 6
Enviar la LISTA DE MATERIALES Y COMENTARIOS y el enlace de MS FORMS antes del viernes 22 de diciembre.	Calificar las propuestas de CPT RECS Y MHSA antes del viernes 5 de enero.	El martes 16 de enero, los Grupos de Trabajo revisarán el BORRADOR DEL PLAN MHSA para sus Grupos de Trabajo y construirán consenso.	El viernes 26 de enero, CPT revisa y construye un consenso sobre el BORRADOR DEL PLAN MHSA general.	BORRADOR DEL PLAN MHSA completado a principios de febrero y publicado para comentarios públicos	Presentar el BORRADOR DEL PLAN MHSA a las partes interesadas de la comunidad y obtener comentarios en el transcurso de febrero.

# LISTA DE COMENTARIOS

- La LISTA DE COMENTARIOS contendrá las RECOMENDACIONES DE CPT y las PROPUESTAS DE MHSA.
- Las PROPUESTAS DE MHSA consistirán en una breve descripción del Programa, Servicio o Intervención propuesto y la(s) población(es) objetivo(s) y/o geografía.
- Las PROPUESTAS DE MHSA no contendrán el nombre de la organización ni el monto, para garantizar una información comparable a las Recomendaciones del CPT.

15

# **RÚBRICA DE PUNTUACIÓN**

- La rúbrica valora los PROBLEMAS CRÍTICOS (es decir, necesidades insatisfechas y/o brechas de servicio) y los PROBLEMAS DE EQUIDAD (es decir, poblaciones y/o geografías desatendidas) identificados a través del proceso de planificación comunitaria.
- Esta rúbrica se ha simplificado y adaptado de la rúbrica de febrero de 2023 para calificar las PROPUESTAS DE MHSA y se convertirá en un FORMULARIO DE MS en línea para recopilar datos y realizar un seguimiento de los comentarios.
- Los miembros del grupo de trabajo usarán la rúbrica para calificar cada una de las RECOMENDACIONES DE CPT y PROPUESTAS DE MHSA.
- La puntuación es encuestar, no votar. Generará información para dar forma al borrador inicial de las recomendaciones de cada Grupo de Trabajo.

# **RÚBRICA 3: RÚBRICA DE PUNTUACIÓN**

NÚMERO	VALOR	DESCRIPCIÓN
4	Muy fuerte	La recomendación o propuesta aborda <u>con mucha fuerza</u> los problemas críticos (necesidades insatisfechas y/o brechas de servicio) y las <u>preocupaciones de equidad de las poblaciones y/o geografías desatendidas identificadas a través del proceso de planificación comunitaria de MHSA y las discusiones de los grupos de trabajo.</u>
3	Fuerte	La recomendación o propuesta aborda <u>con firmeza</u> los problemas críticos (necesidades insatisfechas y/o brechas de servicio) y las <u>preocupaciones de equidad de las poblaciones y/o geografías desatendidas identificadas a través del proceso de planificación comunitaria de MHSA y las discusiones de los grupos de <u>trabajo</u>.</u>
2	Moderado	La recomendación o propuesta aborda moderadamente los problemas críticos (necesidades insatisfechas y/o brechas de servicio) y las preocupaciones de equidad de las poblaciones y/o geografías desatendidas identificadas a través del proceso de planificación comunitaria de MHSA y las discusiones de los grupos de trabajo.
1	Débil	La recomendación o propuesta aborda <u>débilmente</u> los problemas críticos (necesidades insatisfechas y/o brechas de servicio) y las <u>preocupaciones</u> de equidad de las poblaciones y/o geografías desatendidas identificadas a través del proceso de planificación comunitaria de MHSA y las discusiones de los grupos de trabajo.
0	Muy débil	La recomendación o propuesta aborda de <u>manera muy débil</u> los problemas críticos (necesidades insatisfechas y/o brechas de servicio) y las <u>preocupaciones de equidad de las poblaciones y/o geografías desatendidas identificadas a través del proceso de planificación comunitaria de MHSA y las discusiones de los grupos de trabajo.</u>
N/O	Sin opinión	Elijo no calificar esta recomendación o propuesta. Soy consciente de que esto equivale a dar un '0' a la recomendación o propuesta.

17

### PARTICIPACIÓN DE LAS PARTES INTERESADAS DE MHSA (IDEAL)

#### PROCESO DE PLANIFICACIÓN

de las partes interesadas de la comunidad de MHSA

Programa de 3 años de MHSA y Plan de Gastos

#### **Año Fiscal 1:**

1 de julio de 2024 - 30 de junio de 2025

#### Año Fiscal 2:

1 de julio de 2025 - 30 de junio de 2026

#### Año Fiscal 3:

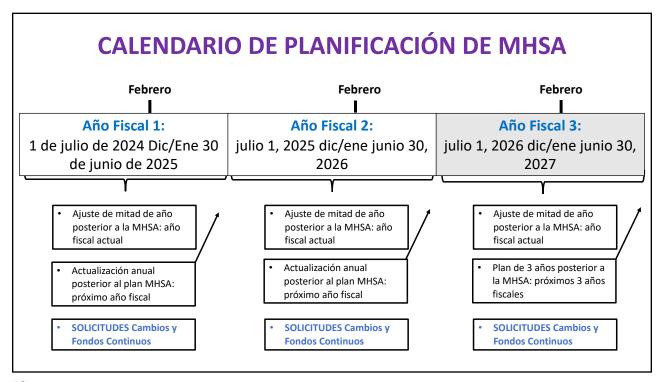
1 de julio de 2026 - 30 de junio de 2027

#### **MONITOREO DE LA IMPLEMENTACIÓN:**

Ajuste de mitad de año de MHSA y actualización del plan anual de MHSA

#### PROCESO DE PLANIFICACIÓN de las

partes interesadas de la comunidad de MHSA Plan de 3 años de MHSA





# DIÁLOGO DE MESA

•¿Cómo podemos preparar el CPT para PIVOTAR desde la planificación hasta el monitoreo de la implementación?

21

# PRÓXIMAS REUNIONES

St. Anne's Conference Center 9:30-12:30

DATES	GRUPO	MODO
16 DE ENERO	СРТ	Solo en persona
26 DE ENERO	СРТ	Solo en persona
6 DE FEBRERO	СРТ	Solo en persona
19 DE MARZO	СРТ	Solo en persona
2 DE ABRIL	СРТ	Solo en persona
7 DE MAYO	СРТ	Solo en persona
4 DE JUNIO	СРТ	Solo en persona
		•

# **EVALUACIÓN DE LA REUNIÓN** (12/15/23)

**ENGLISH** 

**ESPAÑOL** 



