



LOS ANGELES COUNTY
DEPARTMENT OF
MENTAL HEALTH
hope. recovery. wellbeing.

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

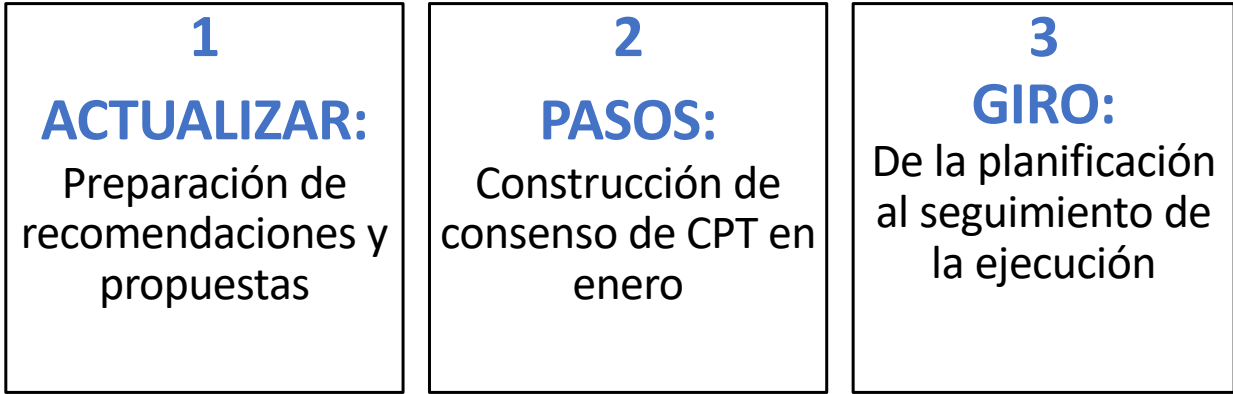
1

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.

2

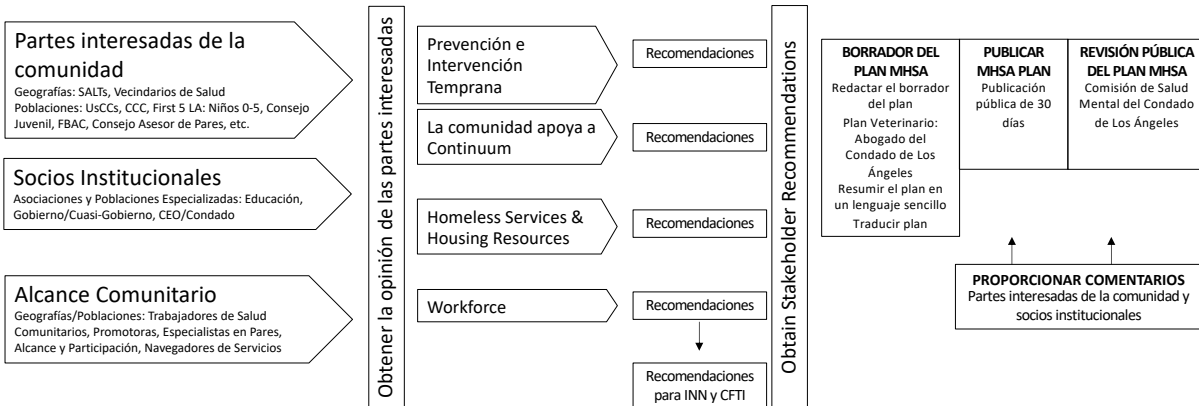
OBJETIVOS



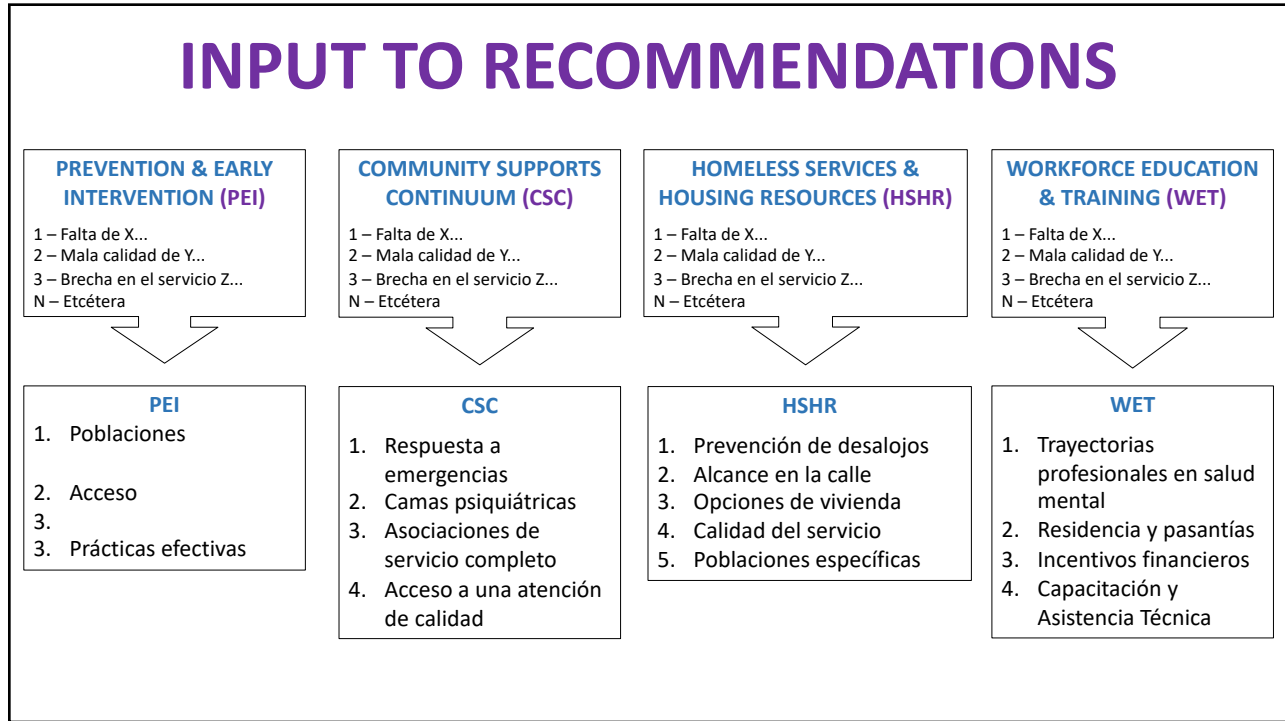
3

PROCESO DE PLANIFICACIÓN COMUNITARIA

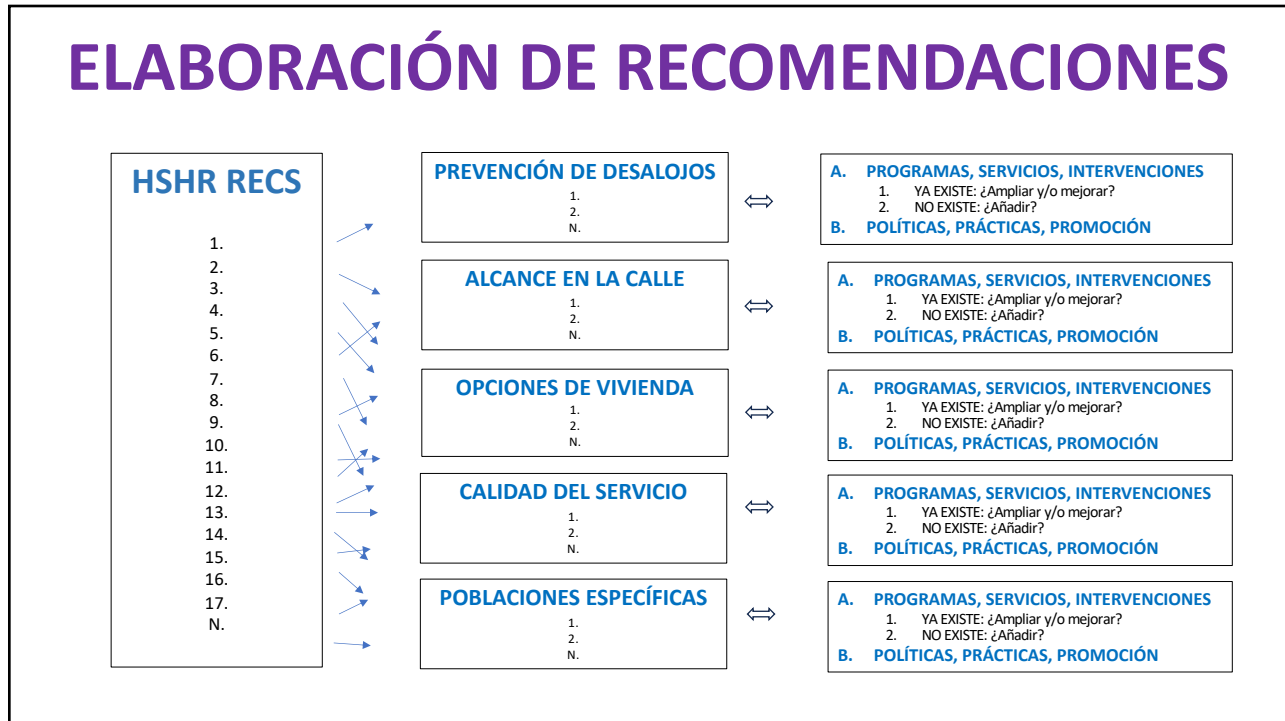
FASE 1: ENTRADA	FASE 2: RECOMENDACIONES	FASE 3: CIERRE DE CPP
Julio Agosto Septiembre	Octubre Noviembre Diciembre	Enero Febrero Marzo
ENFOQUE: Comprender las necesidades, revisar los datos, generar sugerencias.	ENFOQUE: Analizar las necesidades, evaluar las opciones, desarrollar recomendaciones	ENFOQUE: Retroalimentación final de las partes interesadas y aprobación del plan.



4



5



6

CLASIFICANDO RECOMENDACIONES

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

B. POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN

NO ES POSIBLE: MHSa prohíbe el financiamiento o fuera de la autoridad del DMH.

POSIBLE 1: El DMH ya está haciendo este trabajo y planea continuar.

POSIBLE 2: DMH no hace este trabajo y necesita más comentarios.

Comentarios del grupo de trabajo

- 1.
- 2.
- 3.
- 5.
- N.

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

B. POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN

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

B. POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN

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

B. POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN

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

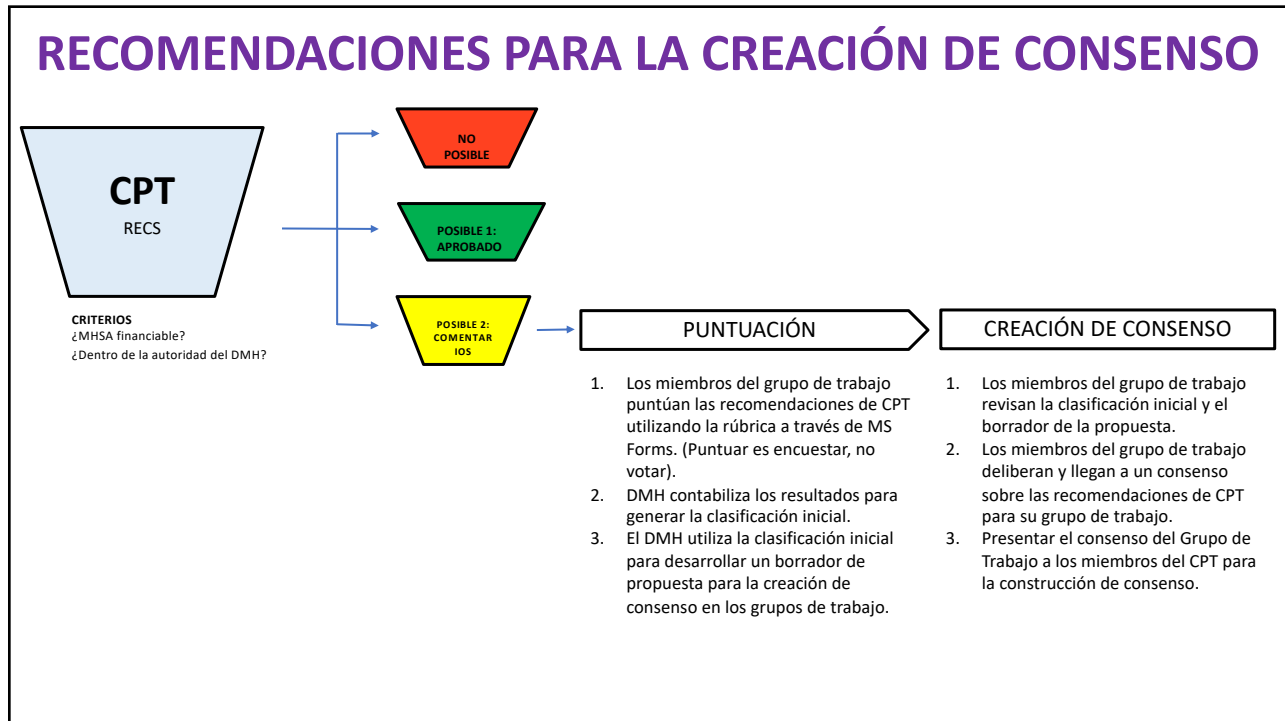
B. POLÍTICAS, PRÁCTICAS, PROMOCIÓN

7

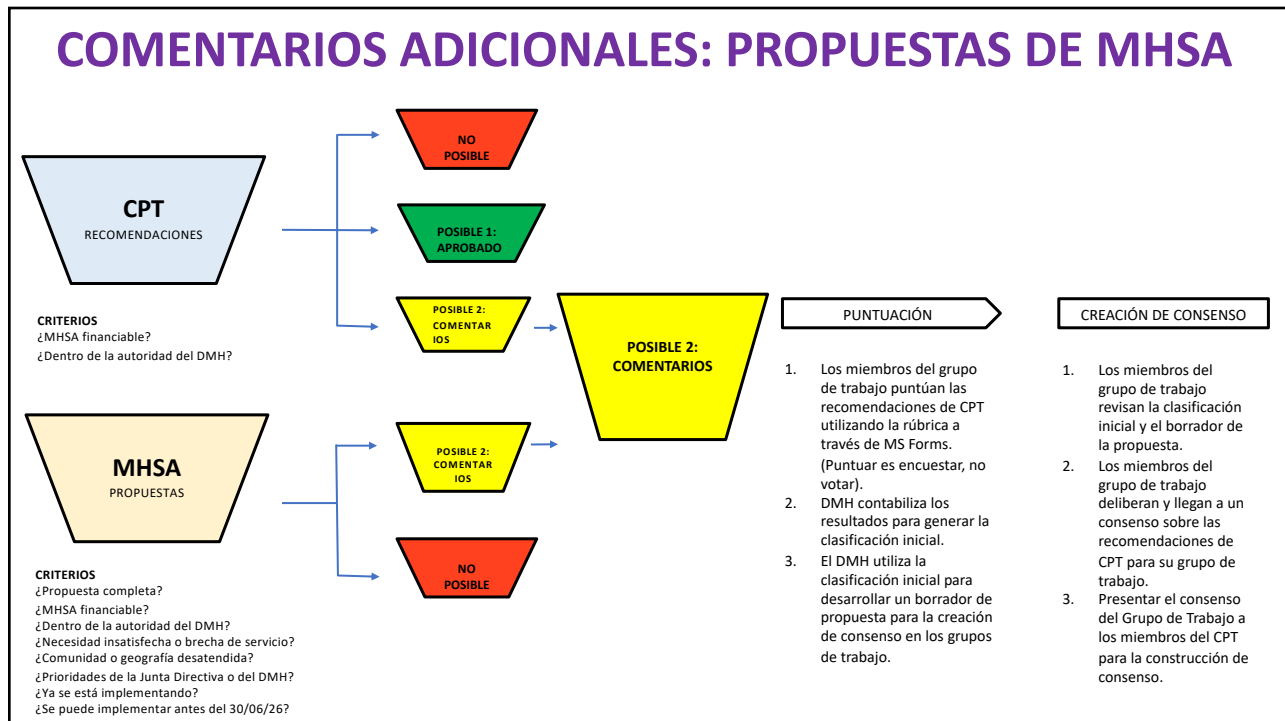
RÚBRICA 1: RECOMENDACIONES DEL CPT

PREGUNTA/CRITERIOS	DESCRIPCIÓN	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 <u>posible/aprobada</u> 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, clasifíquelo como POSIBLE/APROBADO Si la respuesta es NO, pasa a la 4ª pregunta
4. La recomendación es posible, pero hay que clasificarla.	Se <u>considera que</u> una recomendación es <u>posible/clasificada</u> si el DMH <u>aún no está planeando implementar una recomendación</u> 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

8

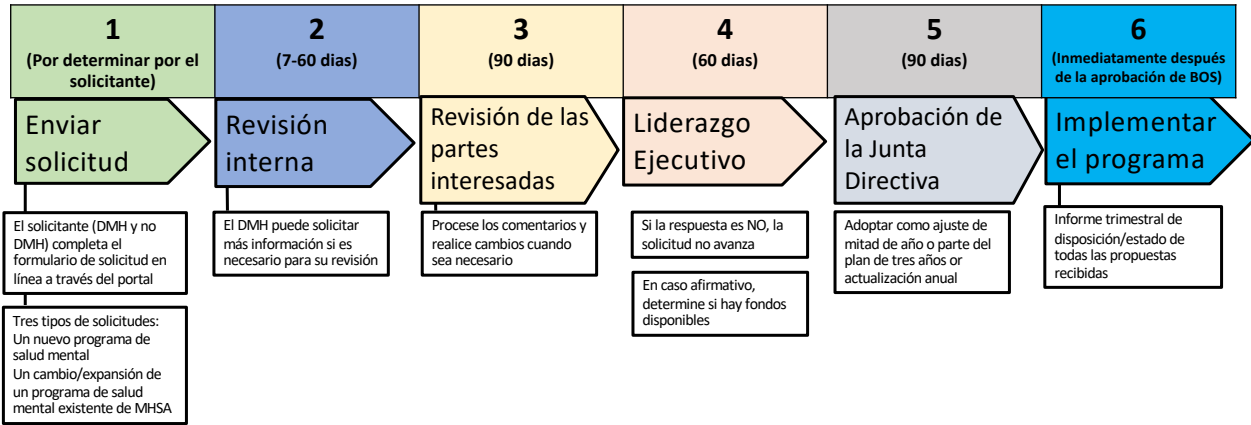


9



10

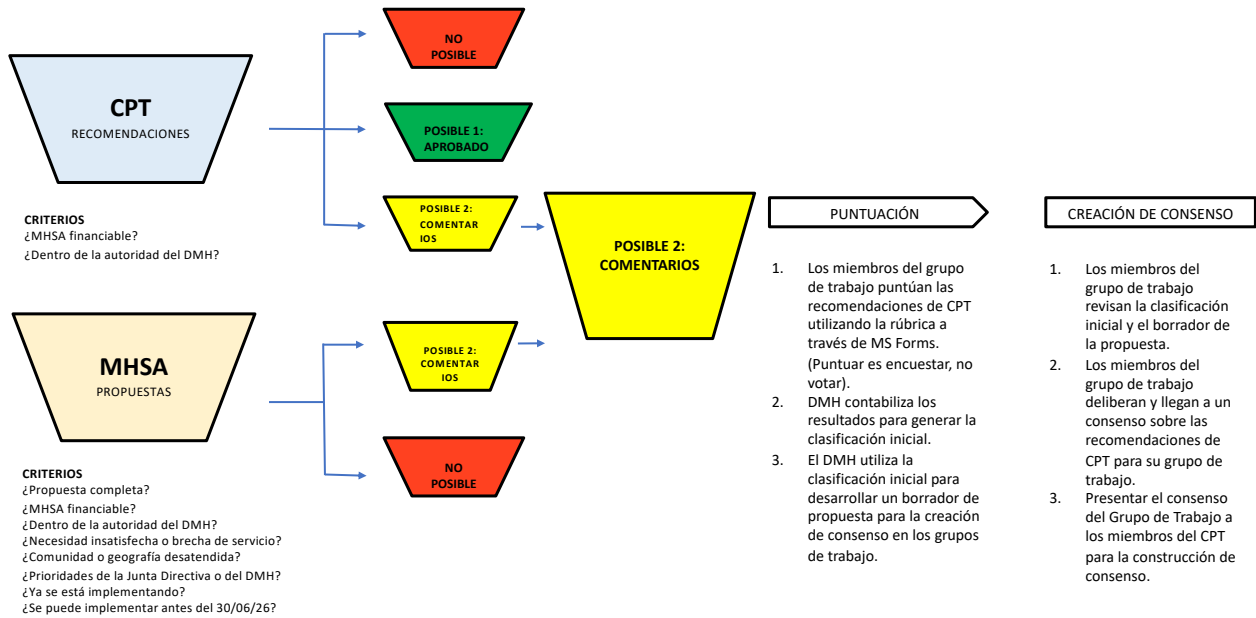
SOLICITUDES DE FINANCIAMIENTO: PROCESO DE REVISIÓN



FECHA LIMITE:
3 de octubre de 2023

11

COMENTARIOS ADICIONALES: PROPUESTAS DE MHSA



12

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 dentro de las regulaciones de MHSA?	La propuesta se considera financiable si las actividades se encuentran dentro de las regulaciones para CSS y PEI.	NO SÍ	Si la respuesta es NO, dejar de lado. En caso afirmativo, pase a la Q3
	3. ¿Está dentro de la autoridad del DMH la implementación de la propuesta?	La propuesta cae dentro de la autoridad del DMH si las actividades pueden ser implementadas por el DMH o los proveedores contratados.	NO SÍ	Si la respuesta es NO, dejar de lado. En caso afirmativo, pase a la 4ª pregunta
DMH GERENCIA	4. ¿Aborda la propuesta al menos una necesidad insatisfecha o una brecha en el servicio?	La propuesta aborda una necesidad 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.	NO SÍ	Si la respuesta es NO, pasa a la Q5. En caso afirmativo, pase a la pregunta 7
	5. ¿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, pase a la pregunta 7
	6. ¿La propuesta aborda al menos una prioridad de la Junta de Supervisores o del DMH?	La propuesta aborda al menos una de las prioridades de la Junta de Supervisores o DMH.	SÍ NO	Si la respuesta es NO, dejar de lado. En caso afirmativo, pasa a la <u>pregunta 7</u>
	7. ¿El DMH (directamente o a través de una agencia contratada) ya está prestando el servicio o sirviendo a la población?	El DMH ya (a) atiende a la población; tiene un programa que lleva a cabo este trabajo, ya sea operado directamente o contratado.	SÍ NO	En caso afirmativo, déjelo a un lado. Si la respuesta es NO, pasa a la pregunta 7
	8. ¿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, pase 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.

14

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.

16

RÚBRICA 3: RÚBRICA DE PUNTUACIÓN

NÚMERO	VALOR	DESCRIPCIÓN
4	Muy fuerte	La recomendación o propuesta <u>aborda 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 <u>aborda 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 trabajo.</u>
2	Moderado	La recomendación o propuesta <u>aborda moderadamente</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>
1	Débil	La recomendación o propuesta <u>aborda débilmente</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>
0	Muy débil	La recomendación o propuesta <u>aborda de 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:

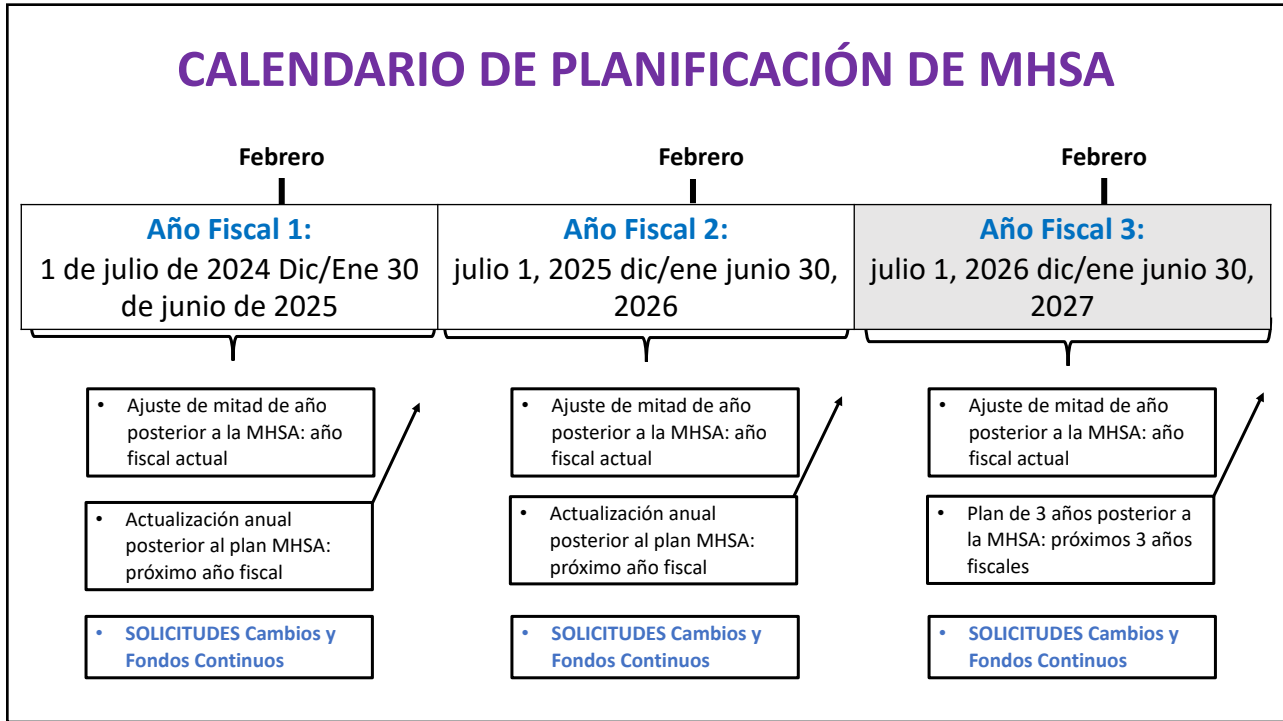
1 de julio de 2026 - 30 de junio de 2027

MONITOREO DE LA IMPLEMENTACIÓN:

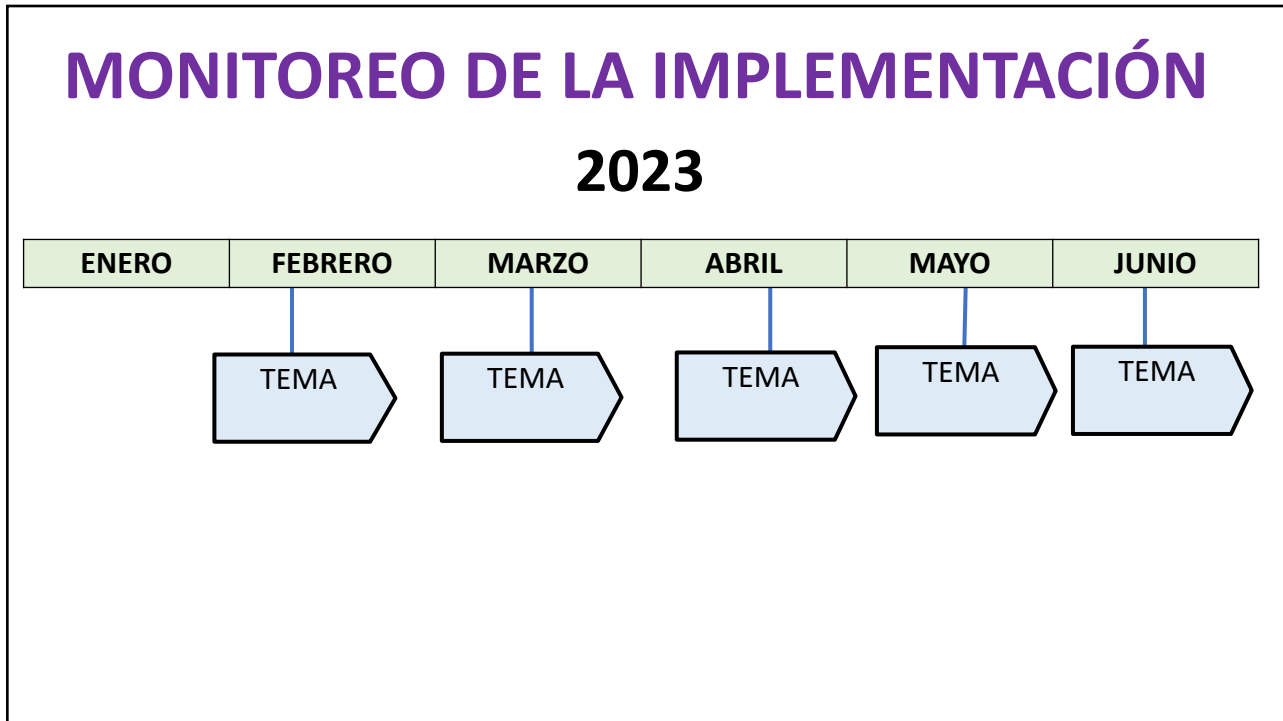
Ajuste de mitad de año de MHSA y actualización del plan anual de MHSA

PROCESO DE PLANIFICACIÓN de las partes interesadas de la comunidad de MHSA
Plan de 3 años de MHSA

18



19



20

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	CPT	Solo en persona
26 DE ENERO	CPT	Solo en persona
6 DE FEBRERO	CPT	Solo en persona
19 DE MARZO	CPT	Solo en persona
2 DE ABRIL	CPT	Solo en persona
7 DE MAYO	CPT	Solo en persona
4 DE JUNIO	CPT	Solo en persona

22

EVALUACIÓN DE LA REUNIÓN (12/15/23)

ENGLISH

ESPAÑOL

