

Programa de Dos Años y Plan de Gastos de MHSA – Aspectos destacados del año fiscal 2024-25 al 2025-26

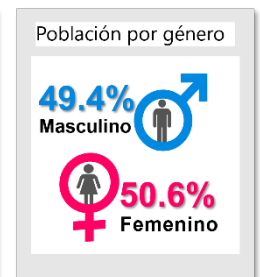
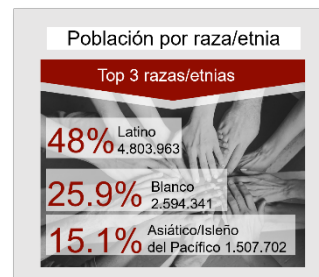
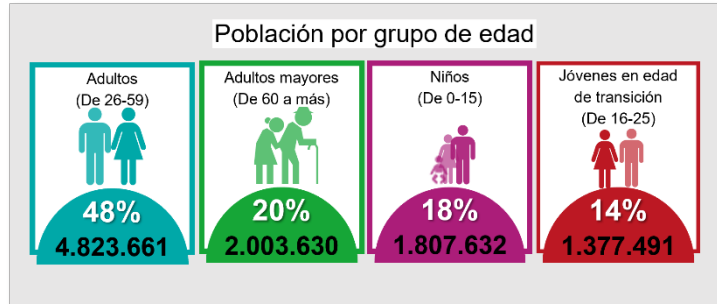


PREPARADO POR:
DIVISIÓN DE ADMINISTRACIÓN
Y SUPERVISIÓN DEL MHSA

POBLACIÓN DEL CONDADO DE LOS ÁNGELES



El Departamento de Salud Mental del Condado (Condado) de Los Ángeles (LACDMH) es el sistema más grande de salud mental operado por el condado en los Estados Unidos. Trabajando como un plan local de salud mental en un área con **más de 10 millones de residentes**.



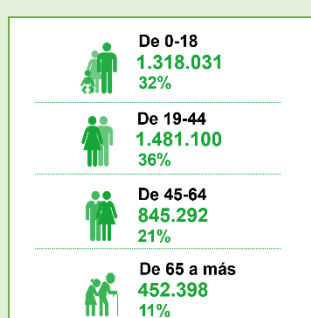
POBLACIÓN INSCRITA EN MEDI-CAL

Esta sección resume la población de Medi-Cal y los datos de utilización de clientes por raza/etnia, idioma y edad.

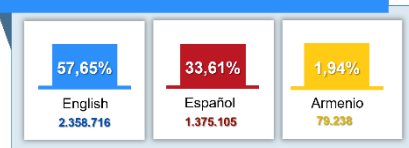


Aproximadamente el **40%** de la población del Condado de Los Ángeles conforma la población elegible de Medi-Cal.

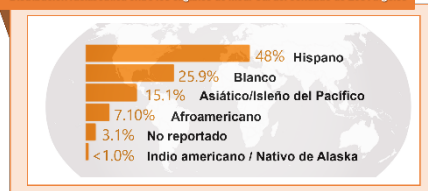
Distribución por grupos de edad entre las personas elegibles de Medi-Cal



Top 3 Idiomas primarios



Distribución racial/étnica entre los elegibles de Medi-Cal del condado de Los Angeles



AUTORIDAD DE SERVICIOS PARA PERSONAS SIN HOGAR DE LOS ÁNGELES CONTEO DE PERSONAS SIN HOGAR EN EL ÁREA METROPOLITANA DE LOS ÁNGELES 2020

La siguiente información se toma del Informe de Evaluación de la Calidad y Mejora del Desempeño 2021 y el Plan de Trabajo 2022:

Los resultados de la Autoridad de Servicios para Personas sin Hogar de Los Ángeles (LAHSA) del Censo de personas sin hogar en el área metropolitana de Los Ángeles 2020 mostraron que

66,436 personas

en el condado de Los Ángeles no tenían hogar.

El Censo de Personas Sin Hogar 2020 se realizó en enero de 2020, antes de los impactos de la pandemia COVID-19.

El Área de Servicio más alta con personas sin hogar
AÑO CALENDARIO 2020

SPA 4

tuvo más de **17.000** personas sin hogar, el más alto de todos los SPAs.

SPA 6

tuvo más de **5.000** personas sin hogar que están refugiadas.

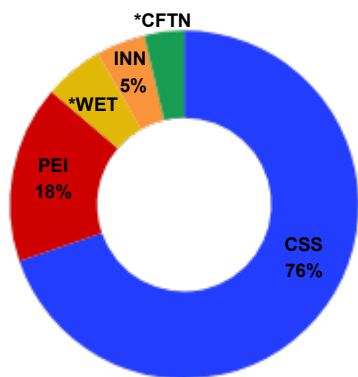
* Número de personas sin hogar en 2022: 65.111 personas, 45.878 sin refugio, 19.233 refugiadas

INTRODUCCIÓN Y REQUISITOS DE LA MHSA

La MHSA está financiada por la Propuesta 63 y fue aprobada por el electorado de California en noviembre de 2004 y se convirtió en ley estatal el 1 de enero de 2005. La Ley requería un impuesto del uno por ciento (1%) sobre los ingresos personales por encima de un millón de dólares (1 millón de dólares) para ampliar los servicios de salud mental y los programas para todas las edades.

Componentes de la MHSA

- Apoyo y servicios comunitarios (CSS)
- Prevención e intervención temprana (PEI)
- Innovación (INN)
- Instalaciones de capital y necesidades tecnológicas (CFTN)
- Fuerza laboral, educación y capacitación (WET)



**Se permiten transferencias de fondos CSS a WET y/o CFTN de acuerdo con las pautas de la MHSA.*

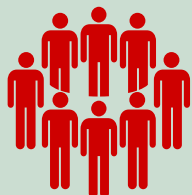
Programa de tres años y Plan de gastos y actualización anual



El Condado de Los Ángeles debe preparar y presentar un Plan de Gastos (Plan) y Programa de Tres Años y Actualización Anual (Actualización) para los programas y gastos de la MHSA a la Comisión de Responsabilidad y Supervisión de Salud Mental (MHOSOAC) y al Departamento de Servicios de Atención Médica (DHCS). Los Ángeles colabora e involucra a las partes interesadas a lo largo del proceso de planificación y desarrollo del Plan. Asimismo, el Plan debe ser adoptado por la Junta de Supervisores del Condado.

*CLIENTES DE LA MHSA ATENDIDOS EN EL AÑO FISCAL 2022-23

192.656
Clientes únicos
atendidos



32.254
Nuevos clientes
atendidos

Clientes atendidos por Grupo de edad

49% Adultos (De 26-59)

23% Niños (De 0-15)

18% TAY (De 16-25)

13% Adultos mayores (De 60 a más)



Clientes atendidos por grupo de raza/etnia

39% Hispanos/Latinos

18% Negro/afroamericano

16% Blanco

18% No declarado

5% Asiático/Isleño del Pacífico

3% Múltiples razas

1% Nativo Americano

**Solo incluye un servicio directo de salud mental*



SERVICIOS DE APOYO COMUNITARIO

CSS es el mayor componente de la MHSA. El componente CSS se centra en la colaboración con la comunidad, la competencia cultural, los servicios y sistemas orientados al cliente y la familia, el enfoque de bienestar, que incluye conceptos de recuperación y resiliencia, experiencias de servicio integradas para clientes y familias, así como servir a los no atendidos y desatendidos. La vivienda es también una gran parte del componente CSS. Los servicios incluyen: Asociación de Servicios Completos (FSP), Servicios de Atención Ambulatoria, Servicios Alternativos de Crisis, Servicios de Vivienda, Vinculación y Planificación, Alcance y Compromiso.



178.083

Número de Clientes Únicos atendidos



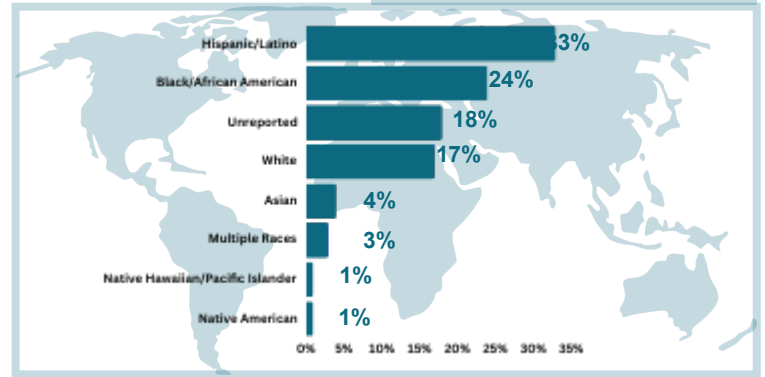
Asociación de servicio completo (FSP)



12.941

Clientes únicos atendidos

Grupo de raza/etnia



Clientes atendidos por Grupo de edad

Adultos (De 26-59)
6.563

Niños (De 0-15)
2.807

TAY (De 16-25)
2.273

Adultos mayores (De 60 a más)
1.692

El Área de Servicio más alto

SA 8
2.531

SA 4
2.518

SA 6
2.501



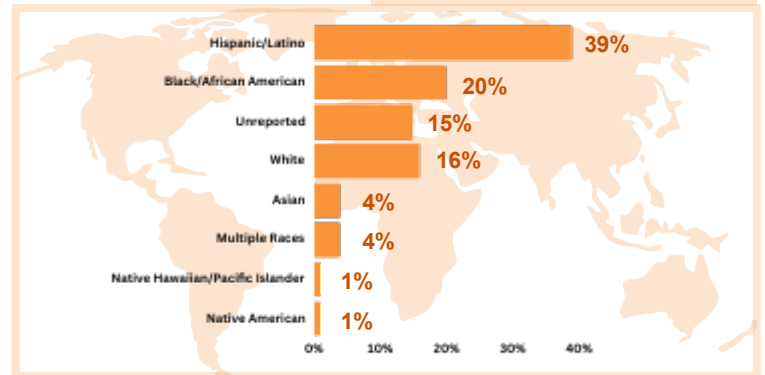
Servicios de atención ambulatoria (OCS)



121.537

Clientes únicos atendidos

Grupo de raza/etnia



Clientes atendidos por Grupo de edad

Adultos (De 26-59)
65.286

Niños (De 0-15)
20.534

TAY (De 16-25)
20.415

Adultos mayores (De 60 a más)
18.288

El Área de Servicio más alto

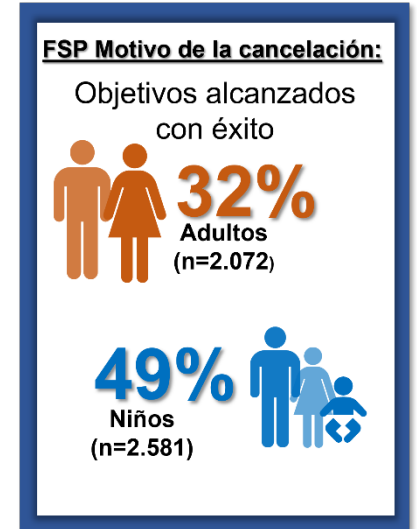
SA 8
22.579

SA 4
21.156

SA 2
19.979

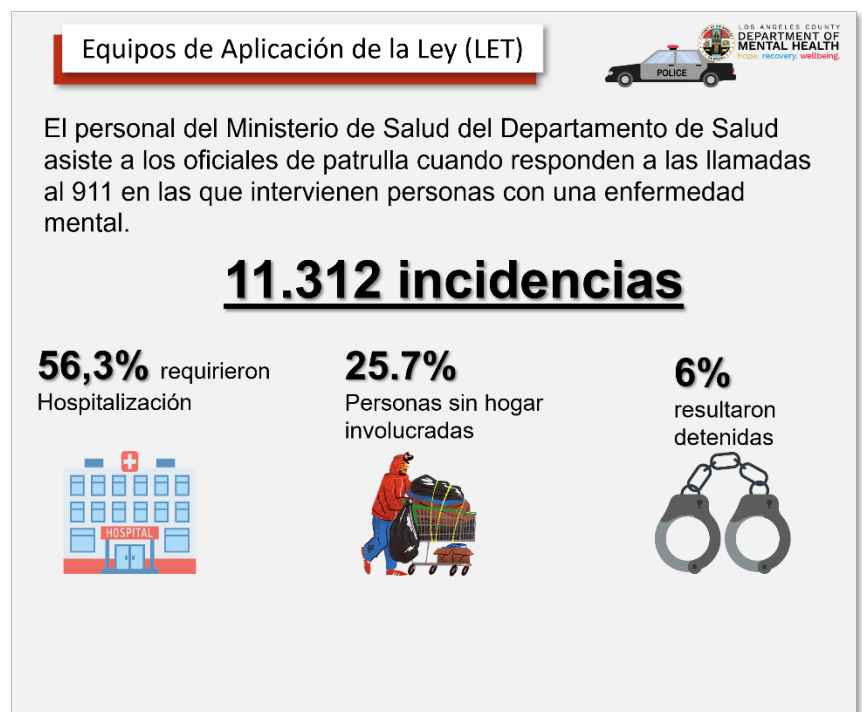
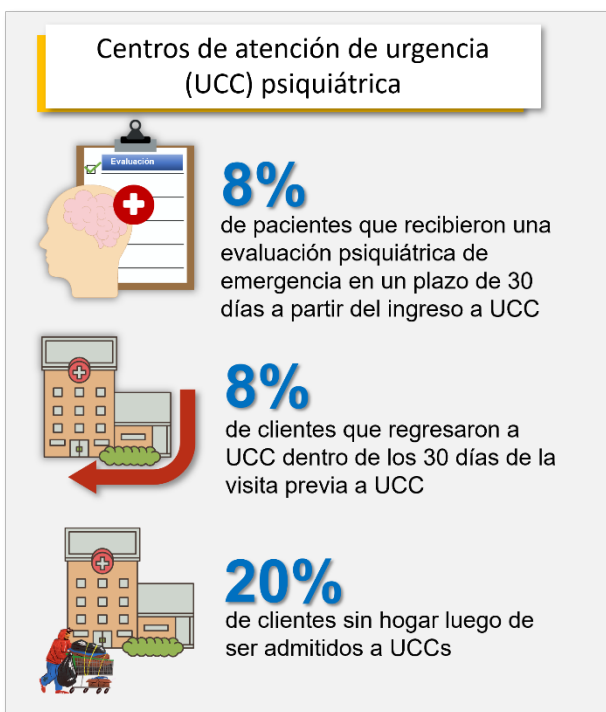
SERVICIOS DE AYUDA COMUNITARIA - RESULTADOS

Resultados de la Asociación de servicio completo (FSP)



Datos de resultados para clientes con resultados abiertos en el año fiscal 2022-23 con fecha de corte el 30/6/2023. Los clientes tenían una línea de base en algún momento antes del 30/6/2023 y ningún cambio de evento clave de cancelación antes del 1/7/22, a menos que también tuvieran un restablecimiento que estuviera activo durante el año fiscal 2022-23. Las cifras representan los cambios acumulados, incluidos todos los clientes hasta el 30 de junio de 2023

Resultados de los Servicios alternativos de crisis



SERVICIOS DE AYUDA COMUNITARIA - RESULTADOS

Resultados de vivienda

Programa de inversiones de capital

75 de los 152 desarrollos de Viviendas de Apoyo Permanente (PSH), que resultaron en **1,680** unidades disponibles para ser ocupadas.

Personas alojadas

- **1,764** clientes adultos y miembros adultos de familia
- **160** niños menores

90% tasa de retención de viviendas para el Programa de Inversiones de Capital



Vivienda para la salud mental (HFMH)

424 Los clientes DMH tuvieron vivienda permanente en algún momento del año fiscal 2022-23.



- De los 424, **335** fueron referidos por proveedores contratados por DMH y **89** fueron referidos por la Oficina de Desviación y Reingreso (ODR).
- **77** las personas fueron referidas al programa nuevamente
- **41** personas que acaban de mudarse a viviendas

93% tasa de retención de vivienda para los clientes de HFMH

Unidad de Subsidios de Vivienda Federal

Los contratos de la Autoridad de Vivienda de DMH apoyaron **2,753** unidades de Vivienda de Apoyo Permanente (PSH).

3.018 Personas alojadas

- **2,361** adultos
- **657** niños menores

96% tasa de retención de vivienda para los clientes DMH que residen en estas unidades, con una duración media de estadía de 5 años



Programa de atención residencial enriquecida (ERC)

Al 30 de junio de 2023, el programa ERC estuvo atendiendo a un total de **1.238** clientes.



- **361** clientes fueron derivados al programa y
- **358** clientes se mudaron a un Centro Residencial para Adultos (ARF) o Centro de Atención Residencial para Ancianos (RCFE) con apoyo financiero del ERC

81% tasa de retención de vivienda para el programa ERC

Programa Interino de Vivienda (IHP) - Adultos

Los fondos de la MHSA permitieron a DMH contratar 618 camas IHP en 21 sitios.

- **555** camas para individuos
- **63** unidades familiares

El PHI sirvió a **1,419** individuos y **75** familias a lo largo del año fiscal.

Vivienda provisional



Programa mejorado de refugio de emergencia (EESP) - TAY

Se abrieron **2** refugios adicionales, ampliando la capacidad total del EESP a **110** camas.

1. Refugio masculino compuesto de **14 camas** en el Área de Servicio 2, (primer refugio del EESP en el Condado del Norte)
2. Refugio femenino compuesto de **12 camas** en el Área de Servicio 6

El EESP atendió a **592** personas de Juventud en Edad de Transición (TAY) durante el año fiscal.

Resultados de la vinculación

Ayuda a las personas sin hogar y compromiso móvil (HOME)

El programa de Ayuda a las personas sin hogar y compromiso móvil (HOME) proporciona alcance, compromiso, apoyo y tratamiento basados en el campo a las personas con enfermedades mentales graves y persistentes que están experimentando falta de vivienda sin refugio.



Año Fiscal 2022-23

El programa HOME aumentó su capacidad agregando **67 puestos nuevos**.

- Equipos existentes de tamaño adecuado para alinear el patrón de dotación de personal del equipo en todas las áreas de servicio;
- Se amplió el número de equipos HOME de **10 a 16 equipos**;
- Se amplió la infraestructura administrativa para apoyar la expansión del programa;
- Se ampliaron los servicios de psiquiatría al agregar enfermeras y psiquiatras en cada área de servicio
- Se creó un equipo de operaciones y navegación HOME
- Participó en Inside Safe y Pathway Home

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA (PEI)

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 pueda ser resultado de enfermedades mentales no tratadas. El componente PEI requiere la colaboración con los consumidores y los miembros de la familia en el desarrollo de proyectos y programas de PEI. Los componentes son los siguientes: Intervención temprana, prevención, estigma y discriminación y prevención del suicidio.



32.206

Número de Clientes Únicos atendidos

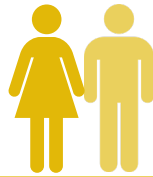
Grupo de edad



Niños
(De 0-15)

61%

19.646



TAY
(De 16-25)

21%

6.763



Adultos
(De 26-59)

14%

4.508



Adultos mayores
(De 60 a más)

3%

966

Grupo de raza/etnia

49%
Hispanohablantes

21% No reportado

10% Blanco

9% Negros/Afroamericanos

3% Múltiples razas

3% Asiático/Isleño del Pacífico

0.25% Nativo Americano

El Área de Servicio más alto

SA 3

6.353

SA 8

5.838

SA 7

5.719

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA (PEI) - RESULTADOS

Resultados de los Servicios de prevención

SERVICIOS DE PREVENCIÓN DEL AÑO FISCAL 2022-23:

Programas de asociación comunitaria	Número de Clientes encuestados
Active Parenting Program	90
Antelope Valley Community Family Resource Centers (AV-CFRC)	943
Community School Initiative (CSI)	9.523
Friends of the Children LA (FOTC-LA)	48
Incubation Academy – Transforming Los Angeles	4.163
Community Ambassador Network (CAN)	4.669
Los Angeles Unified School District (LAUSD)	1.101.329
Medical-Legal Community Partnership	959
My Health LA Behavioral Health Expansion Program	27.267
Prevention and Aftercare	787
Prevent Homelessness Promote Health (PH ²)	132
Strategies for Enhancing Early Developmental Success (SEEDS) Trauma-Informed Care for Infants & Toddlers	379
Los Angeles Unified School District Trauma and Resilience Informed Early Enrichment (TRIEE)	4.615
Veterans Peer Access Network (VPAN)	13.642
Youth-Community Ambassador Network (CAN-Youth)	48

Prevención y postratamiento (P&P)

787 Las encuestas de factores de protección se administraron en el punto de referencia y después de completar los servicios de asesoría P&A de múltiples sesiones. Hubo un aumento general de factores de protección para las familias desde el punto de referencia hasta el final de los servicios.

- **Resiliencia padre/cuidador:** puntaje aumentado de **2,6 a 3,1**
- **Conexiones sociales:** la puntuación aumentó de **2,6 a 3,0**
- **Conocimiento de la crianza y el desarrollo infantil:** la puntuación disminuyó de **3,0 a 2,9**
- **Competencia social y emocional de adultos:** puntaje aumentado de **3,8 a 4,1**

37.565 personas asistieron a eventos individuales de P&A
3.437 encuestas recolectadas de eventos
(solo una persona por familia completa una encuesta)

Las familias informan lo siguiente:

- **85,2%** Conectó con otros
- **81,6%** Descubrió algo nuevo sobre sí mismos o su familia
- **87,3%** Aprendió sobre los programas y recursos comunitarios que son útiles para sí mismos y/o su familia
- **83,1%** Aprendió a hacer algo diferente con su familia
- **86,9%** Aprendió consejos/herramientas que pueden fortalecerlos y/o al bienestar de su familia

Mi Programa de Expansión de Salud Conductual de LA

27.267 pacientes únicos de MHLA recibieron al menos un servicio de prevención de salud mental y/o actividades (MHPS) durante el período del 1 de julio de 2022 al 30 de junio de 2023.

Entre los que fueron evaluados tanto al comienzo como al final del programa, las puntuaciones aumentaron:

- La puntuación de los factores de protección BUPPS aumentó de **19,4 a 22,6**
- El bienestar de la OMS aumentó de **14,7 a 18,2**

Esto indica que hubo un aumento general de los factores de protección y bienestar a lo largo del programa.

Community Ambassador Network (CAN) (Antiguo Proyecto de Innovación 2)

4.669 participantes recibieron un total de **27.192** derivaciones o enlaces para servicios y apoyos.

Para los participantes nuevos en CAN, hubo aumentos significativos en las puntuaciones promedio entre el punto de referencia y sus evaluaciones de seguimiento más recientes en ambos:

- Breve Encuesta Universal del Programa de Prevención (BUPPS)
La puntuación de los factores de protección aumentó de **23,0 a 23,6**
El bienestar de la OMS aumentó de **16,5 a 17,4**

Esto sugiere que los nuevos participantes habían mejorado su bienestar desde que se inscribieron en CAN.

Resultados de la Intervención temprana

Buscando seguridad (SS)

Niños (13-15)
TAY, Adultos, Adultos mayores
(n=21.508)

51%

Reducción de los síntomas relacionados con el trauma (Adultos)

44%

Reducción de los síntomas relacionados con el trauma (Niños)

Práctica de Gestión y Adaptación (MAP)

Niños pequeños, Niños
TAY (de 16-21)
(n=71.063)

55%

Reducción de los síntomas relacionados con la depresión

48%

Reducción de los síntomas relacionados con el trauma

44%

Reducción de los síntomas relacionados con la ansiedad



Terapia cognitiva conductual enfocada en el trauma (TF-CBT)

Honrando a los niños, arreglando el círculo
Niños (de 3-8)
(n=27.691)

51%

Reducción de los síntomas relacionados con el trauma

Programa de Integración de Salud Mental (MHIP) Anteriormente conocido como IMPACT

Adultos
(n=10.801)

57%

Reducción de los síntomas relacionados con la depresión

54%

Reducción de los síntomas relacionados con la ansiedad

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA (PEI) - RESULTADOS

Reducción del estigma y la discriminación (SDR)

DATOS Y RESULTADOS DEL SDR DEL AÑO FISCAL 2022-23:



Se tomaron
16.218
encuestas.

93%

de los participantes estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo con la afirmación: "Como resultado directo de esta capacitación, estoy más dispuesto a buscar apoyo de un profesional de la salud mental si pensaba que lo necesitaba."

87%

de los participantes estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo con la afirmación: "Como resultado directo de asistir a esta capacitación, es más probable que crea que cualquiera puede tener una condición de salud mental."

97%

de los participantes estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo con la afirmación: "Los presentadores demostraron conocimiento del tema."

97%

de los participantes estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo con la afirmación: "Los presentadores fueron respetuosos de mi cultura (es decir, raza, etnia, género, religión, etc.)."

Prevención del suicidio

DATOS Y RESULTADOS DE LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO DEL AÑO FISCAL 2022-23:

Programas de Prevención del suicidio

752 encuestas recibidas para cursos de prevención del suicidio

- **95%** de los participantes estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo en que los programas del PE tuvieron bastante éxito en el logro de sus objetivos.
- **98%** de los participantes estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo con la afirmación: "como resultado directo de este programa estoy más informado sobre los recursos profesionales y de pares que están disponibles para ayudar a las personas que están en riesgo de suicidio."
- **99%** de los participantes estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo con la declaración: "Los presentadores demostraron conocimiento del tema."



Equipo de Evaluación de Amenazas Escolares (START)

Se realizaron **93** presentaciones

Se atendieron **991** derivaciones

- El **87%** recibió exámenes y/o evaluaciones de amenaza
- El **13%** recibió asesoría
- El enfoque principal de las **intervenciones** se centró en:
 - **34%** Detección inicial/Evaluación de amenazas
 - **27%** Alcance y compromiso
 - **21%** Intervención en crisis