

**ខោនធី LOS ANGELES – ក្រសួងសុខភាពផ្លូវចិត្ត**  
**ការគ្រប់គ្រងច្បាប់ស្តីពីសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត (MHSA)**  
**ការកែសម្រួលពាក់កណ្តាលឆ្នាំសម្រាប់ MHSA ឆ្នាំសារពើពន្ធ 2024-25**

ក្រសួងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី Los Angeles ដូចដែលបានតម្រូវស្របតាម MHSA កំពុងបើកដំណើរការពិនិត្យមើលជាសាធារណៈ និងរយៈពេលផ្តល់មតិយោបល់សម្រាប់ MHSA - ការកែសម្រួលពាក់កណ្តាលឆ្នាំ ឆ្នាំសារពើពន្ធ (FY) 2024-25 ទាក់ទងនឹងការផ្លាស់ប្តូរដែលបានធ្វើឡើងចំពោះកម្មវិធីរយៈពេលពីរឆ្នាំ និងផែនការចំណាយ MHSA ដែលរាប់ចាប់ពីឆ្នាំសារពើពន្ធ 2024-25 រហូតដល់ឆ្នាំ 2025-26 ដោយអនុម័តដោយក្រុមប្រឹក្សាភិបាលនៃខោនធី Los Angeles នៅថ្ងៃទី 21 ខែឧសភា ឆ្នាំ 2024។ ចំណុចខាងក្រោមនេះគឺជាចំណាត់ការដែលបានស្នើឡើងរួមទាំងផលប៉ះពាល់លើសារពើពន្ធ។

1. គម្រោងនវានុវត្តន៍ ការដឹកជញ្ជូនទាក់ទងនឹងការព្យាបាល បានបញ្ចប់កម្មវិធីរបស់ខ្លួនក្នុងឆ្នាំសារពើពន្ធ 2022-23។ ខោនធីកំពុងស្នើឱ្យបន្តប្រើប្រាស់សេវាកម្ម និងជំនួយគាំទ្រសហគមន៍ (CSS) - ការផ្តល់មូលនិធិពិសេសថែទាំជំនួសសម្រាប់អ្នកដែលមានវិបត្តិដើម្បីគាំទ្រដល់កម្មវិធីរបស់ខោនធី។ ការផ្តល់មូលនិធិនឹងចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំសារពើពន្ធ 2024-25 និងបន្តដំណើរការជាបន្តបន្ទាប់។ ថ្លៃចំណាយគឺ \$6.7 លានដុល្លារ។ សូមមើលឯកសារភ្ជាប់ A សម្រាប់របាយការណ៍ចុងក្រោយ។
2. ជួយគាំទ្រដល់ការបណ្តុះបណ្តាលដែលកំពុងប្រព្រឹត្តទៅ និងចាំបាច់ដែលផ្តល់ការគាំទ្រដល់ការអភិវឌ្ឍបុគ្គលិកជាបន្តបន្ទាប់ ទាំងនៅក្នុងប្រធានបទព្យាបាល និងមិនមែនជាការព្យាបាលអ្នកជំងឺជាក់ស្តែង។ ប្រធានបទបណ្តុះបណ្តាលទាំងនេះរួមមានមុខវិជ្ជាដែលតម្រូវឱ្យបុគ្គលិកដែលមានអាជ្ញាបណ្ណចូលរួមត្រូវទទួលបាន ឬរក្សាអាជ្ញាបណ្ណ និងមានសារៈសំខាន់ចំពោះសមត្ថភាពក្នុងការផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដោយផ្ទាល់ដល់អ្នកប្រើប្រាស់របស់យើង។ ការបណ្តុះបណ្តាលនេះនឹងផ្តល់ធនធានបន្ថែមដែលគាំទ្រដល់ការបណ្តុះបណ្តាល 600+ ដែលរំពឹងទុកក្នុងអំឡុងឆ្នាំសារពើពន្ធ 24-25 និងឆ្នាំសារពើពន្ធ 25-26 ដោយបណ្តុះបណ្តាលបុគ្គលិក និងអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តជាង 16,000 នាក់។ ដោយរាប់បញ្ចូលទាំងប្រាក់ MHSA WET ដែលគ្រោងនឹងប្រើប្រាស់សម្រាប់គ្រូបណ្តុះបណ្តាលជំនាញ វេនធ្វើការក៏នឹងត្រូវបានប្រើសម្រាប់សម្ភារៈផ្គត់ផ្គង់ចាំបាច់ សម្ភារៈបណ្តុះបណ្តាល ការជួលបន្ទប់ និងសេវាកម្មបន្ថែមដូចជា សំឡេង/វីដេអូផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះនឹងត្រូវបានរាប់បញ្ចូលជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាល និងជំនួយបច្ចេកទេស (TTA) នៃការអប់រំ និងបណ្តុះបណ្តាលកម្លាំងពលកម្ម (WET)។ ថ្លៃចំណាយនឹងមានតម្លៃ \$1.9 លានដុល្លារ។ ការផ្តល់មូលនិធិនឹងចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំសារពើពន្ធ 2024-25 និងបន្តដំណើរការជាបន្តបន្ទាប់។
3. គាំទ្របង់ថ្លៃចំណាយទៅលើការគ្រប់គ្រងដោយមហាវិទ្យាល័យ។ នៅទូទាំងខោនធី Los Angeles សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តឯកទេសសម្រាប់អ្នកជំងឺពេញវ័យ និងកុមារដែលមិនស្នាក់នៅព្យាបាលត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយក្រសួងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី Los Angeles (LACDMH) និងបណ្តាញអ្នកផ្តល់សេវារបស់ក្រសួង។ កន្លងមក អ្នកជំងឺមួយចំនួនតូចទាំងនេះបានទទួលការថែទាំនៅ LA General ក្នុងគ្លីនិកព្យាបាលអ្នកជំងឺរីកលចរិកដែលមិនស្នាក់នៅព្យាបាល។ ដោយសារតម្រូវការអាជីវកម្ម ក្រសួងសេវាសុខភាពមិនអាចប្រើប្រាស់កន្លែងដែលមានស្រាប់សម្រាប់គ្លីនិកព្យាបាលអ្នកជំងឺរីកលចរិកដែលមិនស្នាក់នៅព្យាបាលនៅ LA General បានទៀតទេ និងបានទាក់ទងឱ្យ LACDMH

ផ្លាស់ប្តូរអ្នកជំងឺពេញវ័យ រួមជាមួយនឹង USC អ្នកជំងឺវិកលចរិតទៅមណ្ឌលសុខភាព ផ្លូវចិត្ត LACDMH Northeast (3303 North Broadway, Los Angeles 90031)។ លើសពីនេះ LACDMH បានធ្វើការសហការជាមួយ LA General ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរកុមារ និងយុវជនដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយការបិទនេះទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឯកទេស LACDMH។ និស្សិតបញ្ចប់ការសិក្សាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្របន្តផ្តល់សេវាកម្មដោយផ្ទាល់ (ឧ. ការវាយតម្លៃផ្លូវចិត្ត ថ្នាំ ការគ្រប់គ្រង អន្តរាគមន៍ដល់អ្នកមានវិបត្តិ) ដែលជាផ្នែក មួយនៃការបណ្តុះបណ្តាលក្រោយបញ្ចប់ការសិក្សាផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលចាំបាច់របស់ពួកគេ និងទទួលបានការពិនិត្យឃ្នាំមើលពីមហាវិទ្យាល័យដោយមហាវិទ្យាល័យ USC និងគ្រូពេទ្យ DMH។ សេវាកម្មទាំងនេះនឹងត្រូវបានរាប់បញ្ចូលជាផ្នែកមួយនៃកម្មវិធី WET TTA។ ថ្លៃចំណាយនឹងមានតម្លៃ \$1.1 លានដុល្លារ។ ការផ្តល់មូលនិធិនឹងចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំសារពើ ពន្ធ 2024-25 និងបន្តដំណើរការជាបន្តបន្ទាប់។

4. បែងចែកឡើងវិញនូវមូលនិធិគម្រោង Crocker Street ទៅកាន់គម្រោង Capital – ការកែលម្អផ្ទះសំបែងសម្រាប់អ្នកជួល/គ្រឿងបរិក្ខារថ្មីក្រោមសមាសភាគគម្រោង Capital Facilities and Technological Needs (CFTN)។ គម្រោង Crocker Street នឹងមិនត្រូវបានអនុវត្តតាមការគ្រោងទុកទេ។ ផ្លាស់ប្តូរ \$10 លានដុល្លារក្នុងឆ្នាំសារពើ ពន្ធ 2024-25 និង \$3,807,519 នៅក្នុងឆ្នាំសារពើពន្ធ 2025-26។
5. នៅក្រោមសមាសភាគ CFTN គេបង្កើនចំនួនថវិកាសម្រាប់គម្រោង IT ខាងក្រោម៖ មជ្ឈមណ្ឌលបម្រើអតិថិជនដទៃទៀត និងប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខភាពឥរិយាបថរួមបញ្ចូល គ្នា។ គម្រោង IT, កន្លែងធ្វើការបែបឌីជីថល៖ Wi-Fi នៅក្តីនិកបានចប់ និងមិនត្រូវ ការមូលនិធិនៅក្នុងឆ្នាំសារពើពន្ធ 2024-25 និង 2025-26 ទេ។ មានប្រសិទ្ធភាពក្នុង ឆ្នាំសារពើពន្ធ 2024-25 គេបង្កើនទឹកប្រាក់គម្រោងមជ្ឈមណ្ឌលបម្រើអតិថិជនដទៃទៀត និងប្រព័ន្ធព័ត៌មានសុខភាពឥរិយាបថរួមបញ្ចូលគ្នាចំនួន \$2,678,483 និង \$3,843,683 រៀងគ្នា។ បញ្ចប់ការផ្តល់មូលនិធិចំនួន \$114,778 សម្រាប់កន្លែងធ្វើការបែបឌីជីថល៖ Wi-Fi នៅក្តីនិកសម្រាប់ឆ្នាំសារពើពន្ធ 2024-25 និង 2025-26។
6. កត់ត្រាកម្មវិធី Parks Wellbeing Project ក្នុងគម្រោងកម្មវិធីរយៈពេលពីរឆ្នាំ និង ផែនការចំណាយក្រោមសមាសភាគបង្ការ។ គម្រោងនេះត្រូវបានអនុម័តសម្រាប់ការដាក់ បញ្ចូលដោយភាគីពាក់ព័ន្ធ ហើយកម្មវិធីរបស់គម្រោងត្រូវបានបង្ហាញជាថវិកាសរុប។ គម្រោងនេះបង្កើតស្ថានីយសុខុមាលភាពនៅក្នុងឧទ្យានសំខាន់ៗ ដើម្បីជំរុញឱ្យសមាជិក សហគមន៍ចូលរួមក្នុងសកម្មភាពសុខុមាលភាព និងធានាថាមានកន្លែងសុវត្ថិភាពនៅ ក្នុងសហគមន៍ដែលស្នាក់នៅមនុស្សគ្រប់រូប។ គម្រោងនេះមានគោលដៅអនុវត្តកម្មវិធី បង្ការដោយការពង្រឹងកម្មវិធីជំនាញឯកទេសរបស់ឧទ្យានដែលមានស្រាប់ដើម្បីបង្កើនក ត្តាការពារដូចជា ភាពធន់ ការកសាងជំនាញខាងអារម្មណ៍សង្គមចំពោះកុមារ/យុវជន ក្មេងជំទង់ និងមនុស្សពេញវ័យ ដើម្បីនាំមកនូវការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងសង្គមនៅក្នុងសហ គមន៍។ គោលបំណងគឺដើម្បីវិនិយោគលើការរចនាឡើងវិញនូវកន្លែងចតរថយន្តដែល មានស្រាប់ខាងក្រៅអគារ និងមិនទាន់គ្រប់គ្រាន់ដែលកម្មវិធីបង្ការ Parks After Dark, ក្មេងជំទង់ និងមនុស្សចាស់ត្រូវបានរៀបចំឡើង។ គម្រោងនេះក៏នឹងបង្កើតបន្ទប់ សុខុមាលភាពផងដែរ ដើម្បីលើកកម្ពស់ការជួបជុំសហគមន៍ និងសកម្មភាពសុខុមាល

ភាពផ្លូវចិត្ត និងលើកកម្ពស់សកម្មភាពសុខុមាលភាពអន្តរជំនាន់។ គ្មានផលប៉ះពាល់លើសារពើពន្ធទេ។

7. កត់ត្រាចំណុចខាងក្រោមជាធាតុនៅក្រោមសមាសភាគ CFTN:

- អង្គការក្សស៊ីភាពអ្នកមានវិបត្តិនៅតំបន់វាលខ្សាច់ខ្ពស់
- កម្មវិធីព្យាបាលអ្នកមានវិបត្តិផ្លូវចិត្តនៅតំបន់វាលខ្សាច់ខ្ពស់
- មជ្ឈមណ្ឌលសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅតំបន់វាលខ្សាច់ខ្ពស់
- កំណែទម្រង់ East San Gabriel Valley
- ការកែកុនជាន់ទីបីនៃមជ្ឈមណ្ឌលកុមារ និងគ្រួសារ Jacqueline Avant
- អង្គការផ្នែកជំងឺកុមារ និងក្សស៊ីភាពអ្នកមានវិបត្តិផ្លូវចិត្តនៅមជ្ឈមណ្ឌលវេជ្ជសាស្ត្រ Olive view

8. កត់ត្រាការផ្ទេរប្រាក់នៃសេវា និងជំនួយគាំទ្រសហគមន៍ (CSS) ទៅ CFTN ក្នុងចំនួនទឹកប្រាក់ \$35 លានដុល្លារ និង \$60 លានដុល្លារទៅ WET សម្រាប់ឆ្នាំសារពើពន្ធ 2024-25។ ការផ្លាស់ប្តូរនេះនឹងរក្សាទុកមូលនិធិទាំងនេះសម្រាប់ការប្រើប្រាស់នាពេលអនាគតដែលមូលនិធិទាំងនោះនឹងត្រូវការបន្ទាប់ពីការអនុវត្តច្បាប់សេវាកម្មសុខភាពឥរិយាបថ (BHSA)។ ប្រាក់ចំណូលប្រចាំឆ្នាំរបស់ MHSA បានកើនឡើងលឿនជាងការចំណាយ ហើយនៅតែមានការប្រែប្រួលខ្លាំង។ មូលនិធិ MHSA CSS ត្រូវតែចំណាយក្នុងរយៈពេលបីឆ្នាំ ដើម្បីជៀសវាងការត្រឡប់ទៅស្ថានភាពដើមវិញ។ មូលនិធិ CSS អាចត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរទៅជា CFTN និង/ឬ WET ដែលក្នុងនោះរយៈពេលកំណត់នៃការត្រឡប់ទៅស្ថានភាពដើមវិញគឺ 10 ឆ្នាំ។

បច្ចុប្បន្ន កម្មវិធីដែលកំពុងដំណើរការទទួលបានការផ្តល់មូលនិធិយ៉ាងល្អ ការដាក់កំហិតលើការពង្រីកសេវាកម្មបច្ចុប្បន្នគឺទាក់ទងនឹងការជ្រើសរើសបុគ្គលិក មិនមែនការផ្តល់មូលនិធិទេ។ ការអនុវត្ត BHSA នឹងបណ្តាលឱ្យមានការថយចុះយ៉ាងខ្លាំងនៃសមត្ថភាពក្នុងការផ្តល់មូលនិធិទាំងប្រភេទ WET និង CFTN ដោយសារតែការថយចុះលើប្រាក់បែងចែកសម្រាប់សេវា និងជំនួយគាំទ្រសុខភាពឥរិយាបថ (BHSS) (ពីមុនហៅថា CSS)។

9. កត់ត្រាទុកថាកម្មវិធី 988 Suicide & Crisis Lifeline ទទួលបានមូលនិធិពី CSS-សេវាថែទាំជំនួសសម្រាប់អ្នកដែលមានវិបត្តិ។ គ្មានផលប៉ះពាល់លើសារពើពន្ធទេ។

10. ទម្រង់បែបបទនៃការវាយតម្លៃ/ការវាយតម្លៃឡើងវិញរបស់ MHSA Prudent Reserve កំពុងត្រូវបានដាក់ស្នើឡើងវិញ ដើម្បីបង្ហាញពីការផ្លាស់ប្តូរលើការគណនាអតិបរមារបស់ Prudent Reserve។ (សូមមើលឯកសារភ្ជាប់ B)

**នវានុវត្តន៍ទី 7 - ការដឹកជញ្ជូនផ្នែកព្យាបាល  
របាយការណ៍ចុងក្រោយ**

គោលបំណងចម្បងនៃគម្រោងនវានុវត្តន៍ - ការដឹកជញ្ជូនទាក់ទងនឹងការព្យាបាល (TT) គឺដើម្បីបង្កើនលទ្ធភាពទទួលបាន និងគុណភាពនៃសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដល់ក្រុមដែលមិនទាន់ទទួលបាន និងមិនមានសកម្មភាពចូលរួមពាក់ព័ន្ធ។ គេរំពឹងថានឹងសម្រេចបានលទ្ធផលតាមរយៈការណែនាំនូវមធ្យោបាយដែលផ្តល់ការគាំទ្រ និងមានប្រសិទ្ធផលជាងមុនក្នុងការធ្វើអន្តរាគមន៍ និងនៅពេលចាំបាច់ ដឹកជញ្ជូនអតិថិជន ខណៈពេលដែលកាត់បន្ថយហានិភ័យសម្រាប់ការរងរបួសបន្ថែមទៀត និងធានាថាអតិថិជនជាសមាជិក TT នៅជាមួយពួកគេរហូតទាល់តែដំណើរការចុះឈ្មោះចូលសម្រាកមន្ទីរពេទ្យចប់សព្វគ្រប់។ នៅពេលបុគ្គលិក ឬក្រុមការងារផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្តធ្វើការសម្រេចចិត្តដើម្បីចាប់ផ្តើមការឃាត់ទុកដោយមិនមានការស្ម័គ្រចិត្ត (5150 ឬ 5585) ក្រុមការងារអាចរង់ចាំរហូតដល់ 5-6 ម៉ោងដើម្បីឱ្យថយន្តសង្គ្រោះមកដល់ដើម្បីដឹកជញ្ជូនទៅកាន់មន្ទីរពេទ្យ។ មានបញ្ហាជាច្រើនទាក់ទងនឹងការអនុវត្តនេះ រួមទាំង (1) ការប្រើប្រាស់បុគ្គលិកដោយមិនមានប្រសិទ្ធផលដែលត្រូវតែស្នាក់នៅជាមួយអតិថិជន (2) ការល្អងលោមផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អតិថិជនរងការប៉ះពាល់ (3) នៅពេលដែលអតិថិជនត្រូវបានដាក់ក្នុងរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬរថយន្តប៉ូលិសដើម្បីធ្វើការដឹកជញ្ជូន ពួកគេត្រូវបានធានាសុវត្ថិភាពក្នុងលក្ខណៈដែលលើកកម្ពស់សុវត្ថិភាពចំពោះការមិនរាប់បញ្ចូលការជាសះស្បើយ។

ក្រសួងសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រចាំខោនធី Los Angeles (LACDMH) មានបំណងចង់ឱ្យក្រុមការងារទាំងនេះកែលម្អសេវាកម្ម និងជំនួយគាំទ្រដែលផ្តល់ជូនសប្បុរសភាពដែលត្រូវបានឃាត់ទុកផ្តល់ទំនាក់ទំនងរវាងបុគ្គល និងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងផ្តល់ការសម្របសម្រួល និងការតភ្ជាប់ទៅសេវាកម្មនៅទូទាំងសេវាកម្ម និងជំនួយគាំទ្រទាំងអស់ រួមទាំងផ្នែកវិកលចរិតផងដែរ។ ក្រុមការងារដឹកជញ្ជូននឹងបម្រើការជាក្រុមគាំទ្របម្រុង (មិនមែនក្រុមសង្គ្រោះបឋមទេ) ហើយនឹងធ្វើការតែជាមួយក្រុមជួយសង្គ្រោះចល័តផ្នែកវិកលចរិត LACDMH (PMRT) និងក្រុមជួយសង្គ្រោះវិបត្តិនៃការអនុវត្តច្បាប់ ដែលនាំឱ្យមានលទ្ធភាពប្រើប្រាស់ប្រសើរជាងមុននិងការបញ្ជូនប្រកបដោយប្រសិទ្ធផលជាងមុនក្នុងការដឹកជញ្ជូនបុគ្គលទៅកាន់មណ្ឌលជិតបំផុត។ តាមរយៈការបន្ថយការប្រើប្រាស់រថយន្តសង្គ្រោះ និងភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់សម្រាប់ការដឹកជញ្ជូនបុគ្គលដែលមានស្ថេរភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ មិនមានការប្រឆាំងតបត/ប្រើហិង្សា និងសហការក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការឃាត់ទុកនេះ យើងសង្ឃឹមថានឹងឃើញលទ្ធផលនៃពេលវេលាឆ្លើយតបកាន់តែប្រសើរឡើង និងសមត្ថភាពក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងចំនួនការហៅទូរសព្ទកាន់តែច្រើនសម្រាប់ PMRT។ នឹងមានការប្រើថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់ដែលមានឱកាសបន្តទៅករណីដល់បាក់ផ្សេងទៀត។ បច្ចុប្បន្ននេះ គោលនយោបាយដែលកែប្រែរបស់ខោនធី Los Angeles ក្នុងការអនុញ្ញាតឱ្យនិយោជិតដឹកជញ្ជូនបុគ្គលដែលដាក់នៅកន្លែងឃាត់ទុក 5150/5585 កំពុងស្ថិតក្រោមការត្រួតពិនិត្យចុងក្រោយជាមួយក្រុមប្រឹក្សាខោនធី ដើម្បីទទួលបានការអនុម័ត។ ការធ្វើបែបនេះក្នុងគោលបំណងគាំទ្រដល់ការផ្តល់នូវវិធីសាស្ត្រប្រកបដោយភាពច្នៃប្រឌិតចំពោះការប្រាស្រ័យទាក់ទងកាន់តែច្រើន និងការកាត់បន្ថយការភ័យខ្លាចនិងការថប់បារម្ភដែលមិនចាំបាច់ទៅលើការសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យក្នុងអំឡុងពេលដំណើរការឃាត់ទុក។

ដោយសារបញ្ហាប្រឈមដែលបានរួមបញ្ចូលក្នុងឆ្នាំ 2019 ជំងឺរាតត្បាតឆ្នាំ 2020 និងភាពចលាចលស៊ីវិលមានការផ្លាស់ប្តូរយ៉ាងខ្លាំងចំពោះកម្មវិធីនេះ៖

1. កម្មវិធីនេះបានក្លាយជាកិច្ចសហប្រតិបត្តិការជាមួយក្រសួងពន្ធដារកម្ពុជា Los Angeles (LAFD) កម្មវិធីសាកល្បងនេះ ឡានវ៉ែនត្រូវបានដំណើរការដោយ PMRT ដើម្បីដឹកជញ្ជូនអតិថិជនដែលមានជំងឺរីកលចរិក ឬជួយធ្វើអន្តរាគមន៍នៅតាមដងផ្លូវ ដើម្បីកុំឱ្យមានការឆ្លងទុកដោយមិនមានការស្ម័គ្រចិត្ត។ ការប្រើប្រាស់រថយន្តវ៉ែនដែលរចនាយ៉ាងពិសេសតាំងពីពេលឆ្លើយតបដំបូងទៅនឹងការទាក់ទងទៅកាន់នរណាម្នាក់ដែលមានវិបត្តិអនុញ្ញាតឱ្យការព្យាបាល និងការជាសះស្បើយរបស់អតិថិជនចាប់ផ្តើមពីពេលទាក់ទងទៅដំបូងតែម្តង។ រថយន្តវ៉ែនទាំងអស់ត្រូវបានដាក់បុគ្គលិកជាក្រុមអ្នកជំនាញមកពី LACDMH ហើយមានអ្នកបើកបរផ្នែកព្យាបាល អ្នកបច្ចេកទេសរីកលចរិក និងអ្នកឯកទេសគាំទ្រដែលអនុញ្ញាតឱ្យចាប់ផ្តើមដំណើរការគ្រប់គ្រងករណីគាំទ្រយ៉ាងឆាប់រហ័ស។
2. បុគ្គលិកត្រូវបានផ្លាស់ប្តូរពីគិលានុបដ្ឋាក និងបុគ្គលិកសង្គមកិច្ចផ្នែកព្យាបាលដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ ទៅជាអ្នកបច្ចេកទេសរីកលចរិកដែលមានអាជ្ញាបណ្ណ និងអ្នកបើកបរបន្ថែម។
3. LAFD បានផ្តល់កន្លែងនៅស្ថានីយពន្ធដារកម្ពុជាដល់បុគ្គលិកប្រចាំការនៅលើកន្ទុយសណ្តោង ដើម្បីបញ្ជូនក្រុមដែលមានកាំចម្ងាយ 7-12 ម៉ាយល៍ ដើម្បីជួយសង្គ្រោះភ្លាមៗ។
4. ស្ថានីយពន្ធដារកម្ពុជាចំនួនប្រាំត្រូវបានកំណត់អត្តសញ្ញាណ ដើម្បីជួយគាំទ្រមណ្ឌលត្រួតពិនិត្យនីមួយៗ និងតំបន់ជាច្រើនក្នុងទីក្រុង។

គោលបំណងគឺដើម្បីពង្រីកការផ្សាយទៅដល់បច្ចុប្បន្ន និងផលប៉ះពាល់តាមរយៈការរួមបញ្ចូលអ្នកជំនាញសុខភាពផ្លូវចិត្តខោនធី LA ទៅក្នុងសកម្មភាពជួយសង្គ្រោះបន្ទាន់សម្រាប់ការហៅទូរសព្ទចូលមកលេខ 911 ឬទៅកាន់ក្រសួងប៉ូលិសទីក្រុង LA ឬក្រសួងពន្ធដារកម្ពុជា LA ដោយផ្ទាល់។ កម្មវិធីសាកល្បងនេះបានបញ្ចូលក្រុមអ្នកជំនាញសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ខោនធី LA 24 ម៉ោងក្នុងមួយថ្ងៃ ប្រាំពីរថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍នៅក្នុងស្ថានីយពន្ធដារកម្ពុជា LA ចំនួនប្រាំនៅទូទាំងខោនធី ដើម្បីសហជួយសង្គ្រោះ ឬដឹកនាំការហៅទូរសព្ទចូលសង្គ្រោះបន្ទាន់ដែលទាក់ទងនឹង ឬសន្មតថាពាក់ព័ន្ធនឹងបុគ្គលដែលជួបប្រទះវិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ កម្មវិធីនេះបានចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំ 2021 និងត្រូវបានសិក្សារយៈពេលមួយឆ្នាំដោយផ្តោតលើការទ្រទ្រង់និងពង្រីកកម្មវិធីទៅក្នុងទីក្រុងផ្សេងទៀតនៅក្នុងខោនធី LA។

អត្ថប្រយោជន៍ជាក់លាក់នៃកម្មវិធីនេះរួមមាន៖

- កាត់បន្ថយរបួសផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ការមាក់ងាយ និងការបាត់បង់ឯកជនភាព និងសេចក្តីថ្លៃថ្នូររបស់អតិថិជន ដែលជារឿយៗគឺជាផ្នែកនៃដំណើរការដឹកជញ្ជូន នៅពេលដែលរថយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់ និងភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់ចូលរួមពាក់ព័ន្ធ។
- យានជំនិះត្រូវបានរៀបចំឡើងដោយមានផ្នែកខាងក្នុងជាលក្ខណៈព្យាបាល ដើម្បីបន្ថយភាពភាន់ភ័យនៃស្ថានភាពរបស់អតិថិជន ហើយក្រុមបុគ្គលិកក្នុងរថយន្តនោះស្លៀកពាក់បែបស៊ីវិល មិនមែនឯកសណ្ឋានពេទ្យទេ ដើម្បីកាត់បន្ថយស្ថានភាពភាន់ភ័យតែម្តង។

- វិធីសាស្ត្រនៃកម្មវិធីដឹកជញ្ជូនលក្ខណៈព្យាបាលកាត់បន្ថយពេលវេលារង់ចាំសម្រាប់បុគ្គលដែលមានស្ថិរភាពផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ មិនប្រឆាំងតបត និងសហការ ដែលជាគោលបំណងសំខាន់គឺដើម្បីសុវត្ថិភាពទាំងអតិថិជន និងក្រុម LACDMH ដែលជួយសង្គ្រោះ។
- សម្រាប់ក្រុមដែលទទួលសេវាមិនគ្រប់គ្រាន់ជាច្រើន ការជួបប្រជុំជាមួយសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តច្រើនតែឆ្លងកាត់វិបត្តិសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ការផ្លាស់ប្តូរវិជ្ជាជីវៈស្តង់ដារដឹកជញ្ជូនទៅជាបទពិសោធដែលមានលក្ខណៈកាន់តែឯកជន មិនសូវប៉ះពាល់អារម្មណ៍ និងបទពិសោធដែលគួរឱ្យស្អប់ខ្ពើមកាន់តែតិចនឹងកាត់បន្ថយឧបសគ្គនៃការយល់ឃើញចំពោះការទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងបង្កើនលទ្ធភាពដែលក្រុមគ្រួសារនឹងស្ម័គ្រចិត្តធ្វើអន្តរាគមន៍ជំនួសឱ្យអតិថិជនសក្តានុពលដើម្បីទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។
- កម្មវិធីនេះបញ្ចេញធនធានក្រុមជួយសង្គ្រោះបឋមសំខាន់ៗដូចជា ការល្បាតនៃភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់ និងរថយន្តសង្គ្រោះ ដើម្បីផ្តោតលើសុវត្ថិភាពសហគមន៍ និងអាទិភាពសុខភាពផ្សេងទៀត

ដោយផ្អែកលើអត្ថប្រយោជន៍ដែលបានសម្គាល់ទាំងនេះ LACDMH ស្នើឱ្យបន្តផ្តល់មូលនិធិដល់កម្មវិធីនេះក្រោមជំនួយគាំទ្រ និងសេវាកម្មសហគមន៍ ការផ្តល់មូលនិធិដល់សេវាថែទាំជំនួសសម្រាប់អ្នកដែលមានវិបត្តិ។

**លទ្ធផល និងទិន្នន័យ**

**ឧប្បត្តិហេតុដឹកជញ្ជូនផ្នែកព្យាបាលចាប់ពីថ្ងៃទី 1 ខែកក្កដា ឆ្នាំ 2022 ដល់ថ្ងៃទី 30 ខែមិថុនា ឆ្នាំ 2023**

អំឡុងចំរើននេះ (TTP) បានឆ្លើយតបចំពោះឧប្បត្តិហេតុ N = 2,275 1,608 (71%) ក្នុងអំឡុងវេនធ្វើការពេលព្រឹក (7 ព្រឹក-7:30 យប់) និង 667 (29%) ក្នុងអំឡុងវេនធ្វើការពេលយប់ (7 យប់- 7:30 ព្រឹក)។ តារាងខាងក្រោមបង្ហាញពីចំនួនឧប្បត្តិហេតុតាមខែ និងវេនធ្វើការ។ មានតែស្ថានីយទី 4 និង 94 ប៉ុណ្ណោះដែលមានវេនធ្វើការពេលព្រឹក និងយប់។ ស្ថានីយដែលនៅសេសសល់មានតែវេនធ្វើការពេលព្រឹកប៉ុណ្ណោះ ដោយសារតែបញ្ហាប្រឈមនៃការជួលបុគ្គលិកសម្រាប់វេនធ្វើការនេះ។ ភាគច្រើននៃការហៅទូរសព្ទ N = 235 (10.9%) គឺក្នុងអំឡុងខែមេសា ឆ្នាំ 2023 បន្ទាប់មកគឺខែមិថុនា N = 219 (9.6%)

\*SD-មណ្ឌលគ្រប់គ្រង

**ឧប្បត្តិហេតុតាមស្ថានីយៈ**

ស្ថានីយអ ប្រតិបត្តិ #	SD*	កាលបរិច្ឆេទអនុវ ត្តិ	ម៉ោងប្រតិប ត្តិការ	អាសយដ្ឋាន
4	1	01/30/22	24/7	450 East Temple Street, Los Angeles CA 90012
59	3	03/06/22	24/7	11505 W. Olympic Boulevard, Los Angeles, CA 90064
77	5	05/16/22	12/7	9224 Sunland Boulevard, Sun Valley, CA 91352
94	2	08/08/22	12/7	4470 Coliseum Street, Los Angeles, CA 90016
40	4	09/26/22	12/7	330 Ferry Street, Los Angeles, CA 90731

ស្ថានីយ #	ឧប្បត្តិហេតុ	ភាគរយ
ស្ថានីយទី 4	1,184	52%
ស្ថានីយទី 40	69	3%
ស្ថានីយទី 59	265	12%
ស្ថានីយទី 77	229	10%
ស្ថានីយទី 94	528	23%
<b>សរុប</b>	<b>2,275</b>	<b>100%</b>

ស្ថានីយទី 4 គឺជាស្ថានីយដែលមាញឹកបំផុតក្នុងអំឡុងពេលរាយការណ៍ ដោយមាន 52% (N=1,184) នៃឧប្បត្តិហេតុទាំងអស់ បន្ទាប់មកស្ថានីយទី 94 មាន 23% (N=528) នៃការហៅទូរសព្ទ។ អាចមកពីស្ថានីយទាំងពីរនេះមានវេនធ្វើការពេលយប់។

**ឧប្បត្តិហេតុតាមស្ថានីយៈ**

ស្ថានីយ #	5150	6000	ត្រូវបាន បោះបង់ នៅតាមផ្លូវ	ត្រូវបានបោះបង់ នៅកន្លែងកើត ហេតុ ដោយសារ ហេតុផល វេជ្ជសាស្ត្រ	មិនបានបំពេញ តាមលក្ខខណ្ឌ តម្រូវបញ្ជីត្រួត ពិនិត្យរបស់ LAFD	ការពិគ្រោះ យោបល់តាម ទូរសព្ទ	បញ្ជូនបន្ត	សេវាកម្ម ដែលបាន បដិសេធ	ស្ម័គ្រចិត្ត	សរុប
ស្ថានីយទី 4	348	97	469	32	24	2	8	31	173	1,184
ស្ថានីយទី 40	14	3	25	6	1			3	17	69
ស្ថានីយទី 59	66	37	126	8	1		3	1	23	265
ស្ថានីយទី 77	66	19	122	4	3		1	3	11	229
ស្ថានីយទី 94	188	10	250	13	2			5	60	528
<b>សរុប</b>	<b>682</b>	<b>166</b>	<b>992</b>	<b>63</b>	<b>31</b>	<b>2</b>	<b>12</b>	<b>43</b>	<b>284</b>	<b>2,275</b>
% ការចែកចាយ	30%	7%	44%	3%	1%	0%	1%	2%	12%	100%

30% (N=682) នៃឧប្បត្តិហេតុទាំងអស់ត្រូវបានដាក់នៅកន្លែងឃាត់ទុកដោយមិនស្ម័គ្រចិត្ត  
12% (N=284) ត្រូវបានឃាត់ទុកដោយស្ម័គ្រចិត្ត និង 7% (N= 166) គឺ 6000។

**ឧប្បត្តិហេតុតាមស្ថានីយ និងគោលដៅ:**

ស្ថានីយ #	UCC	មន្ទីរពេទ្យ	គ្លីនិក	ផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់	មណ្ឌលផ្សេងទៀត	មណ្ឌល LPS	សរុប
ស្ថានីយទី 4	206	178	139	59	22	4	608
ស្ថានីយទី 40	8	9	13	2	2		34
ស្ថានីយទី 59	10	52	27	18	12	3	122
ស្ថានីយទី 77	48	3	6	31	2	3	93
ស្ថានីយទី 94	135	40	41	33	3		252
<b>សរុប</b>	<b>407</b>	<b>282</b>	<b>226</b>	<b>143</b>	<b>41</b>	<b>10</b>	<b>1,109</b>
<b>% គោលដៅ</b>	<b>37%</b>	<b>25%</b>	<b>20%</b>	<b>13%</b>	<b>4%</b>	<b>1%</b>	

37% (N = 407) នៃឧប្បត្តិហេតុទាំងអស់ត្រូវបានបញ្ជូនទៅមណ្ឌលថែទាំបន្ទាន់ និង 25% (N = 282) ត្រូវបានបញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យ។ 20% (N = 226) បានទៅកាន់គ្លីនិក។

**ឧប្បត្តិហេតុតាមស្ថានីយ និងការទាក់ទងដោយជួបផ្ទាល់:**

ស្ថានីយ #	ដោយមិនជួបផ្ទាល់	ដោយជួបផ្ទាល់	សរុប	% ដោយជួបផ្ទាល់
ស្ថានីយទី 4	507	677	1,184	57%
ស្ថានីយទី 40	28	41	69	59%
ស្ថានីយទី 59	130	135	265	51%
ស្ថានីយទី 77	124	105	229	46%
ស្ថានីយទី 94	254	274	528	52%
<b>សរុប</b>	<b>1,043</b>	<b>1,232</b>	<b>2,275</b>	<b>54%</b>
<b>% ដោយជួបផ្ទាល់</b>	<b>46%</b>	<b>54%</b>	<b>100%</b>	

54% (N=1,232) នៃឧប្បត្តិហេតុដែល TT បានឆ្លើយតបថាមានទំនាក់ទំនងដោយជួបមុខផ្ទាល់។ ស្ថានីយទី 40 មានទំនាក់ទំនងដោយជួបមុខផ្ទាល់ច្រើនជាងគេដែលមាន 59% នៃឧប្បត្តិហេតុសរុបរបស់ពួកគេ បន្ទាប់មកស្ថានីយទី 4 ដែលមាន 57%។ TT មានទំនាក់ទំនងដោយមិនជួបមុខផ្ទាល់ទេដែលមាន 46% (N = 1,043) នៃការហៅទូរសព្ទទាំងអស់។ ក្នុងចំណោមឧប្បត្តិហេតុទាំងនេះ 33% (N = 339) មានទំនាក់ទំនងដោយមិនជួបមុខផ្ទាល់ទេដោយសារការហៅទូរសព្ទត្រូវបានលុបចោលតាមផ្លូវ។

**ឧប្បត្តិហេតុតាមស្ថានីយ និងសេវាដឹកជញ្ជូន TT:**

ស្ថានីយ #	មិនបានដឹកជញ្ជូន	បានដឹកជញ្ជូនដោយ TT	សរុប	% បានដឹកជញ្ជូន
ស្ថានីយទី 4	586	600	1,184	51%
ស្ថានីយទី 40	35	34	69	49%
ស្ថានីយទី 59	144	121	265	46%



ស្ថានីយទី 77	137	92	229	40%
ស្ថានីយទី 94	280	248	528	47%
សរុប	1,182	1,095	2,275	48%
% បានដឹកជញ្ជូន?	52%	48%	100%	

TT បានដឹកជញ្ជូន **48% (N=1,093)** នៃឧប្បត្តិហេតុទាំងអស់ដែលពួកគេបានជួយសង្គ្រោះស្ថានីយទី 4 បានដឹកជញ្ជូន **51%** នៃឧប្បត្តិហេតុរបស់ពួកគេ បន្ទាប់មកស្ថានីយទី 40 ដឹកជញ្ជូន **49%**។

**ឧប្បត្តិហេតុតាមស្ថានីយ និងហេតុផល ប្រសិនបើគ្មានការដឹកជញ្ជូន:**

ស្ថានីយ #	# នៃឧប្បត្តិហេតុ	ភាគរយ
បានដឹកជញ្ជូនដោយ TT	1,095	48.1%
បានបោះបង់ការហៅទូរសព្ទ	1,049	46.1%
បានបដិសេធដោយអតិថិជន	49	2.2%
បានដឹកជញ្ជូនតាមរយៈយន្តសង្គ្រោះបន្ទាន់	44	1.9%
ការព្យាបាល/ដំណោះស្រាយនៅកន្លែងកើតហេតុ	16	0.7%
ផ្សេងទៀត	13	0.6%
អវត្តមានដោយគ្មានច្បាប់របស់អតិថិជន	4	0.2%
ភ្នាក់ងារអនុវត្តច្បាប់ត្រូវបានផ្តាច់	4	0.2%
ទុកក្នុងផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់	1	0.0%
សរុប	2,275	100%

តារាងខាងលើបង្ហាញពីមូលហេតុដែលឧប្បត្តិហេតុ TT មិនបណ្តាលឱ្យមានការដឹកជញ្ជូន។ កម្មវិធីនេះបានពង្រីកវិសាលភាព ដើម្បីរួមបញ្ចូលទីក្រុង Santa Monica។

**ឧប្បត្តិហេតុដឹកជញ្ជូនផ្នែកព្យាបាលចាប់ពីខែមករាដល់ខែធ្នូឆ្នាំ 2022**

**ចំនួនសរុបនៃការហៅទូរសព្ទ**

ក្នុងអំឡុងខែមករាដល់ខែធ្នូ ឆ្នាំ 2022 ក្រុមការងារដឹកជញ្ជូនផ្នែកព្យាបាលបានទទួលការហៅទូរសព្ទ **1,680**។ ស្ថានីយទី 4 បានទទួល **65% (N=1,090)** នៃការហៅទូរសព្ទ ចំណែកស្ថានីយទី 59 បានទទួល **15% (N=246)** បន្ទាប់មកស្ថានីយទី 94 ដែលបានទទួល **11% (N=182)**

ខែ	ស្ថានីយទី 4	ស្ថានីយទី 40	ស្ថានីយទី 59	ស្ថានីយទី 77	ស្ថានីយទី 94	សរុប
មករា*	3					3
កុម្ភៈ	129					129
មីនា*	88		20			108

ការកែសម្រួលពាក់កណ្តាលឆ្នាំសម្រាប់ MHPA ឆ្នាំសារពើពន្ធ 2024-25  
ទំព័រទី 10

ខែ	ស្ថានីយទី 4	ស្ថានីយទី 40	ស្ថានីយទី 59	ស្ថានីយទី 77	ស្ថានីយទី 94	សរុប
មេសា	120		30			150
ឧសភា*	94		23	1		118
មិថុនា	93		11	15		119
កក្កដា	108		32	19		159
សីហា*	102		30	28	4	164
សីហា*	96		39	21	44	200
តុលា	105	16	31	19	50	221
វិច្ឆិកា	82	15	16	17	42	172
ធ្នូ	70	4	14	7	42	137
សរុប	1,090	35	246	127	182	1,680
ភាគរយ	65%	2%	15%	8%	11%	100%

\*ខែស្ថានីយបើក

**បានដឹកជញ្ជូន**

**57%** នៃការហៅទូរសព្ទត្រូវបានដឹកជញ្ជូនដោយក្រុមការងារដឹកជញ្ជូនផ្នែកព្យាបាល។  
ភាវាងខាងក្រោមបង្ហាញពីចំនួន និងភាគរយនៃការហៅទូរសព្ទតាមស្ថានីយ និងខែ។

ស្ថានីយ	ស្ថានីយទី 4		ស្ថានីយទី 40		ស្ថានីយទី 59		ស្ថានីយទី 77		ស្ថានីយទី 94		មានការដឹកជញ្ជូន	មិនមានការដឹកជញ្ជូន
	បាទប្រចាំសប្តាហ៍	ទេ	បាទប្រចាំសប្តាហ៍	ទេ	បាទប្រចាំសប្តាហ៍	ទេ	បាទប្រចាំសប្តាហ៍	ទេ	បាទប្រចាំសប្តាហ៍	ទេ		
មករា*	2	1									2	1
កុម្ភៈ	79	50									79	50
មីនា*	68	20			10	10					78	30
មេសា	83	37			16	14					99	51
ឧសភា*	66	28			15	8		1			81	37
មិថុនា	51	42			7	4	7	8			65	54
កក្កដា	64	44			23	9	6	13			93	66
សីហា*	60	42			13	17	15	13	2	2	90	74
សីហា*	59	37			18	21	9	12	22	22	108	92
តុលា	52	53	9	7	13	18	9	10	29	21	112	109
វិច្ឆិកា	42	40	9	6	10	6	5	12	20	22	86	86
ធ្នូ	37	33	3	1	3	11	5	2	17	25	65	72
សរុប	663	427	21	14	128	118	56	71	90	92	958	722
% បានដឹកជញ្ជូន	61%		60%		52%		44%		49%		57%	

**លទ្ធផល**

**36%** (N=598) នៃការហៅទូរសព្ទក្នុងអំឡុងពេលនេះ យើងបានរៀបចំការឃាត់ទុក, **21%** (N=360) នៃការហៅទូរសព្ទក្នុងអំឡុងពេលនេះត្រូវបានវាយតម្លៃ មិនបំពេញតាមលក្ខខណ្ឌ ឬដឹកជញ្ជូនសម្រាប់សេវាកម្ម (6000) **4%** (N=75) ត្រូវបានវាយតម្លៃ និងទទួលយកសេវាដែល ទទួលយកដោយស្ម័គ្រចិត្ត ចំណែកឯ **38 %** (N=636) នៃការហៅទូរសព្ទត្រូវបានបោះបង់ ដោយសារហេតុផលផ្សេងៗ។ តារាងខាងក្រោមបង្ហាញពីការចាត់ចែងផ្សេងៗតាមស្ថានីយក្នុង អំឡុងពេលរាយការណ៍នេះ។

ស្ថានីយ #	5150	6000	បានបោះបង់	បញ្ជូនបន្ត	បានបដិសេធ	ស្ម័គ្រចិត្ត	សរុប
ស្ថានីយទី 4	404	250	386	2	4	44	<b>1,090</b>
ស្ថានីយទី 40	8	3	14	0	0	10	<b>35</b>
ស្ថានីយទី 59	67	63	107	2	0	7	<b>246</b>
ស្ថានីយទី 77	40	17	62	2	1	5	<b>127</b>
ស្ថានីយទី 94	79	27	67	0	0	9	<b>182</b>
សរុប	598	360	636	6	5	75	<b>1,680</b>
ភាគរយ	36%	21%	38%	0%	0%	4%	100%

**គោលដៅ**

**57%** នៃការហៅទូរសព្ទ TT ត្រូវបានដឹកជញ្ជូនទៅកាន់មណ្ឌល។ ភាគច្រើននៃការហៅទូរសព្ទដែលបាន ដឹកជញ្ជូន **43%** (N=413) ត្រូវបានបញ្ជូនទៅ UCC បន្ទាប់មក **32%** (N=310) ត្រូវបានបញ្ជូនទៅមន្ទីរ ពេទ្យ។ **11%** (N=107) ត្រូវបានបញ្ជូនទៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ ហើយ **10%** (N=98) ត្រូវបានដឹកទៅគ្លីនិក។

ស្ថានីយ #	គ្លីនិក	ER	មន្ទីរពេទ្យ	មណ្ឌលផ្សេងទៀត	UCC	មិនមានការដឹកជញ្ជូន	សរុប
ស្ថានីយទី 4	43	55	235	26	320	411	1,090
ស្ថានីយទី 40	5	2	5	1	8	14	35
ស្ថានីយទី 59	18	14	47	13	30	124	246
ស្ថានីយទី 77	8	28	6	4	14	67	127
ស្ថានីយទី 94	24	8	17	0	41	92	182
សរុប	98	107	310	44	413	708	<b>1,680</b>
ភាគរយ	10%	11%	32%	5%	43%		



DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH  
hope. recovery. wellbeing.

LISA H. WONG, Psy.D.  
Director

Curley L. Bonds, M.D.  
Chief Medical Officer

Rimmi Hundal, M.A.  
Chief Deputy Director

ថ្ងៃទី 30 ខែកញ្ញា ឆ្នាំ 2024

តាមសំបុត្រប្រៃសណីយ៍អេឡិចត្រូនិក

Marlies Perez, ប្រធាន  
ក្រសួងសេវាថែទាំសុខភាពរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា  
ផ្នែកសេវាសហគមន៍  
P.O. Box 997413  
Sacramento, CA 95899-7413

ជូនចំពោះលោកស្រី Perez៖

**ច្បាប់ស្តីពីសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត  
ការវាយតម្លៃឡើងវិញ និងការបញ្ជាក់របស់ PRUDENT RESERVE**

លិខិតនេះគឺដើម្បីបញ្ជូនទម្រង់បែបបទស្តីពីការវាយតម្លៃឡើងវិញ និងការបញ្ជាក់របស់ Prudent Reserve នៃ  
ខោនធី Los Angeles-ក្រសួងសុខភាពផ្លូវចិត្ត (LAC-DMH) ស្របតាមផ្នែកក្រមសុខុមាលភាព និងស្ថាប័ន  
5892(b)(2)។

សូមស្វែងរកទម្រង់បែបបទបញ្ជាក់ការវាយតម្លៃ/ការវាយតម្លៃឡើងវិញរបស់ Prudent Reserve  
នៃច្បាប់ស្តីពីសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត (DHCS 1819 (02/19)) ដែលភ្ជាប់មកជាមួយ និងគាំទ្រឯកសារកិច្ចការគណនា  
Prudent Reserve។

ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់អ្វីមួយទាក់ទងនឹងការដាក់បញ្ជូននេះ សូមទាក់ទងមកខ្ញុំតាមលេខ (213) 947-6225  
ឬតាមអ៊ីមែល [SLDato@dmh.lacounty.gov](mailto:SLDato@dmh.lacounty.gov)។ ម្យ៉ាងទៀត បុគ្គលិករបស់អ្នកអាចទាក់ទង Tracy Namkung  
ផ្នែករាយការណ៍ថវិកា និងហិរញ្ញវត្ថុ អ្នកគ្រប់គ្រងផ្នែកតាមលេខ (213) 947-6349 ឬតាមអ៊ីមែល  
[TNamkung@dmh.lacounty.gov](mailto:TNamkung@dmh.lacounty.gov)។

ដោយក្តីគោរព  
Sara Lee Dato  
ប្រធានគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុ

SLD:TN:ph  
ឯកសារភ្ជាប់

- c: Lisa H. Wong, Psy.D. Kalene Gilbert
- Rimmi Hundal, M.A. Teodros Tedla

**ក្រសួងថែទាំសុខភាព  
ទីភ្នាក់ងារសេវាថែទាំសុខភាព និងមនុស្សជាតិ**

**រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា**

**ច្បាប់ស្តីពីសេវាកម្មសុខភាពផ្លូវចិត្ត  
ការវាយតម្លៃ និងការវាយតម្លៃឡើងវិញរបស់ PRUDENT RESERVE**

ខោនធី/ទីក្រុង៖ Los Angeles  
ឆ្នាំសារពើពន្ធ៖ ឆ្នាំសារពើពន្ធ 2023-24

**នាយកគ្រប់គ្រងសេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងតំបន់**

ឈ្មោះ៖ Lisa H. Wong, Psy.D.  
លេខទូរសព្ទ៖ (213) 947-6670  
អ៊ីមែល៖ [LWong@dmh.lacounty.gov](mailto:LWong@dmh.lacounty.gov)

ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ស្របតាមការពិន័យលើសក្ខីភាពទុច្ចរិត ក្រោមច្បាប់នៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ាថា ទម្រង់ការវាយតម្លៃ/ការវាយតម្លៃឡើងវិញរបស់ Prudent Reserve មានភាពត្រឹមត្រូវទៅតាមចំណេះដឹងរបស់ខ្ញុំ ហើយត្រូវបានបំពេញដោយអនុលោមតាមលក្ខមនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ចំណងជើង 9 ផ្នែក 3420.20 (b)។

Lisa Wong, បណ្ឌិតផ្នែកចិត្តវិទ្យា

នាយកគ្រប់គ្រងសេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងតំបន់  
(អក្សរពុម្ព)

\_\_\_\_\_

ហត្ថលេខា

\_\_\_\_\_

កាលបរិច្ឆេទ

ការកែសម្រួលពាក់កណ្តាលឆ្នាំសម្រាប់ MHPA ឆ្នាំសារពើពន្ធ 2024-25  
ទំព័រទី 14

LOS ANGELES COUNTY DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH  
MENTAL HEALTH SERVICES ACT PRUDENT RESERVE FUNDING LEVEL CALCULATION for FY 2023-24

Prudent Reserve Calculation:

Fiscal Year	Check Issue Date	C State Allocation	D=C*76% CSS Allocation	E Reallocated CSS	F=D+E CSS Total	G=F/5 CSS Average	H=G*33% Max Prudent Reserve Level
2018-19	07/15/18 thru 06/15/19	\$ 555,104,318.81	\$ 421,879,282.30				
2019-20	07/15/19 thru 06/15/20	\$ 513,664,511.39	\$ 390,385,028.66	\$ 55,298.33			
2020-21	07/15/20 thru 06/15/21	\$ 781,505,561.37	\$ 593,944,226.64				
2021-22	07/15/21 thru 06/15/22	\$ 873,104,922.37	\$ 663,559,741.00				
2022-23	07/15/22 thru 06/15/23	\$ 571,311,644.33	\$ 434,196,849.69	\$ 64,942.23			
		\$ 3,294,690,958.27	\$ 2,503,965,128.29	\$ 120,240.56	\$ 2,504,085,368.85	\$ 500,817,073.77	\$ 165,269,634.34
							CURRENT PRUDENT RESERVE \$ 116,483,541.70
							TRANSFER FY 2023-24 \$ 31,000,000.00
							PRUDENT RESERVE BALANCE \$ 147,483,541.70

Per WIC 5847(b)(7), counties are required to establish and maintain a prudent reserve (PR) to ensure children, adults, and seniors can continue receiving services at current levels in the event of an economic downturn. The Prudent Reserve is funded with monies allocated to the Community Services and Supports component and cannot exceed 33% of a county's average distribution for the previous five years.

Per 5892 (b)(7), counties are required to assess and certify their local prudent reserve every 5 years, beginning in FY 17-18.

Per the California Code of Regulations (CCR) 3420.30 (f) counties may reassess the Prudent Reserve funding level more frequently at the county level, which may allow for a new Prudent Reserve maximum level, based on the most recent assessment. Counties choosing to reassess the prudent reserve funding level must submit a DHCS 1819: PR Certification Form.