



LEY DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL (MHSA) INFORME TRIMESTRAL DE DATOS DE CLIENTES



Este informe trimestral presenta datos demográficos de los clientes que reciben servicios financiados por la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) a través del Departamento de Salud Mental del Condado de Los Ángeles (LACDMH). Estos datos fueron recopilados del panel demográfico de clientes de la MHSA. Enlace para el panel: <https://dmh.lacounty.gov/dashboards/mhsa-client-demographics/>

Introducción

En noviembre de 2004, los votantes de California aprobaron la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA), la cual entró en vigor el 1 de enero de 2005. La Ley requería un impuesto del 1% sobre los ingresos personales superiores a un millón de dólares para ampliar los servicios de salud mental y los programas dirigidos para todas las edades. Una vez que la MHSA se convirtió en ley, la sección 5847 del Código de Bienestar e Instituciones (WIC) estableció que los programas de salud mental de California debían preparar y presentar un Programa de Tres Años y un Plan de Gastos ("Plan de Tres Años" o "Plan") seguido de actualizaciones anuales del Plan para todos los programas y gastos de la MHSA. En el condado de Los Ángeles, el Plan brinda al Departamento de Salud Mental (LACDMH) y a sus partes interesadas la oportunidad de revisar los programas y servicios actuales de la MHSA para evaluar su efectividad. A través del Proceso de Planificación Comunitaria (CPP) requerido por el Plan, el LACDMH involucra a una amplia gama de partes interesadas que brindan comentarios y aportes sobre los programas y servicios MHSA actuales, lo que le permite al LACDMH proponer e incorporar nuevos programas y servicios que satisfagan las diversas necesidades de todas las comunidades atendidas. Los cambios realizados al Plan a través del CPP deben cumplir con las regulaciones de la MHSA, así como con los requisitos estatales pertinentes. **En la preparación para el CPP, este informe trimestral ofrece una actualización sobre las actividades, los logros, los desafíos y los objetivos de los servicios de la MHSA.**

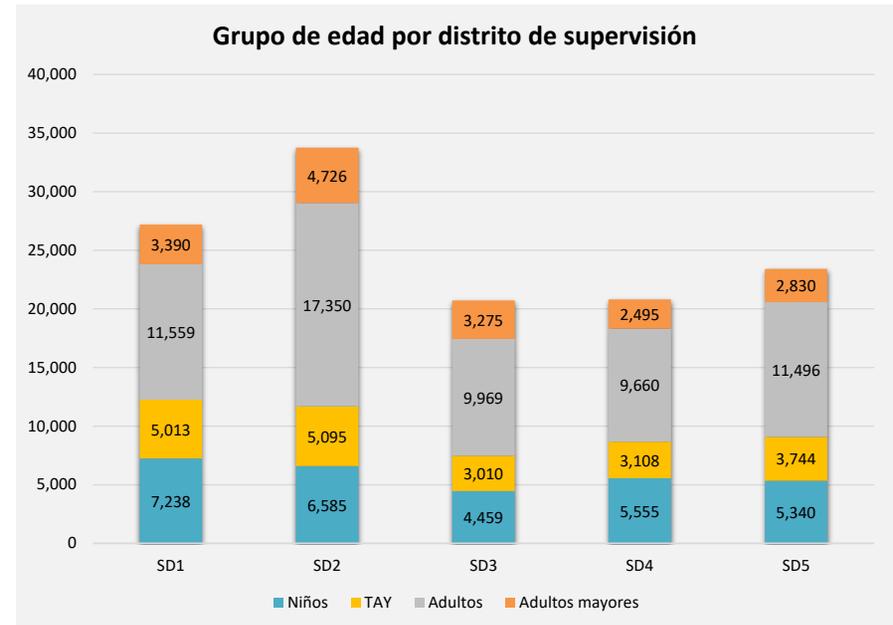
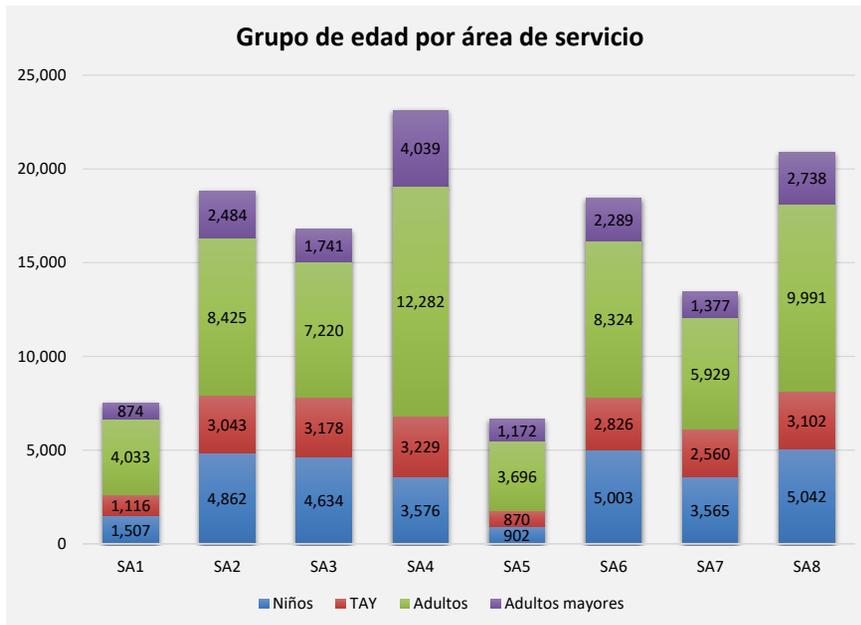
La MHSA consta de cinco componentes: Apoyo y servicios comunitarios; prevención e intervención temprana; innovación; obras de infraestructura y necesidades tecnológicas; y educación y capacitación de la fuerza laboral.

1	<p>Apoyo y servicios comunitarios (CSS) es el componente más grande 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 en el bienestar, que abarca conceptos de recuperación y resiliencia, experiencias de servicio integradas para clientes y familias, así como en la atención a poblaciones no atendidas y desatendidas. La vivienda es también una gran parte del componente CSS. Los servicios incluyen: Asociación de Servicios Completos, Servicios de Atención Ambulatoria, Servicios Alternativos de Crisis (ACS), Servicios de Vivienda, Vinculación con funciones/programas operados por el condado (Vinculación) y Servicios de Planificación, Alcance y Compromiso (POE).</p>	
2	<p>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 resultar 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, reducción del estigma y discriminación y prevención del suicidio.</p>	
3	<p>El componente de innovación está diseñado para evaluar la efectividad de prácticas o estrategias nuevas y/o modificadas en el campo de la salud mental con un enfoque principal en el aprendizaje y el cambio de procesos, en lugar de cubrir una necesidad o brecha específica del programa. Como tal, la innovación busca transformar algún aspecto del sistema de salud conductual pública, lo que puede incluir modificaciones tanto a nivel sistémico como administrativo.</p>	
4	<p>El componente de las obras de infraestructura y necesidades tecnológicas (CFTN) se enfoca en la creación de instalaciones destinadas para la prestación de servicios de la MHSA a clientes de salud mental y sus familias, así como para oficinas administrativas.</p>	
5	<p>Los fondos de Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral (WET) se destinan a desarrollar una fuerza laboral diversa. A los clientes y a sus familias/cuidadores se les ofrece capacitación en habilidades para promover el bienestar y otros resultados positivos en salud mental, así como brindar servicios orientados al cliente y la familia y realizar actividades de extensión a poblaciones no atendidas y desatendidas.</p>	

CLIENTES DE LA MHSA ATENDIDOS¹

		Características demográficas	Número de clientes atendidos por área de servicio		
		Grupo de edad	Área de Servicio (SA)	N.º de clientes únicos atendidos	N.º de clientes nuevos atendidos
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> 119,727 Clientes únicos atendidos </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> 25,726 Nuevos clientes atendidos </div>	24% Niños	SA 1 - Antelope Valley	7,497	1,450
		16% TAY	SA 2 - San Fernando Valley	18,691	4,034
		47% Adultos	SA 3 - San Gabriel Valley	16,666	4,187
		14% Adultos mayores	SA 4 - Metro Los Angeles	23,050	4,767
			SA 5 - West Los Angeles	6,609	1,173
			SA 6 - South Los Angeles	18,341	3,998
			SA 7 - East Los Angeles	13,338	2,836
			SA 8 - South Bay	20,749	4,214

Número de clientes atendidos por grupo de edad



¹Los conteos de clientes se basan en los servicios del Modo 15, y no incluyen los servicios de alcance comunitario ni servicios de apoyo a los clientes.

APOYO Y SERVICIOS COMUNITARIOS (CSS) - CLIENTES ATENDIDOS¹

101,116

Total de clientes únicos del CCS atendidos

Servicios de atención ambulatoria

Total de clientes de los OCS atendidos

81,793	12,254
Número de clientes únicos de los OCS atendidos	Número de clientes nuevos de los OCS atendidos

Grupo de edad	N.º de clientes únicos atendidos	N.º de clientes nuevos atendidos
Niños	15,382	5,114
Jóvenes en edad de transición (TAY)	12,362	2,176
Adultos	41,408	4,412
Adultos mayores	13,120	616

Área de Servicio (SA)	N.º de clientes únicos atendidos	N.º de clientes nuevos atendidos
SA1	5,335	699
SA2	13,763	2,019
SA3	9,783	1,858
SA4	14,362	2,268
SA5	4,495	502
SA6	12,204	1,762
SA7	8,529	1,299
SA8	13,946	1,931

Grupo racial/etnia	Total	%
Hispanos/Latinos	32,755	41%
Negros/Afroamericanos	14,719	18%
No reportado	12,632	16%
Blancos	11,902	15%
Asiáticos	3,428	4%
Múltiples razas	2,746	3%
Hawaianos nativos/Isleños del Pacífico	1,111	1%
Nativos Americanos	506	1%

Asociación de servicio completo

Total de clientes de la FSP atendidos

9,456	631
Número de clientes únicos de la FSP atendidos	Número de clientes nuevos de la FSP atendidos

Grupo de edad	N.º de clientes únicos atendidos	N.º de clientes nuevos atendidos
Niños	1,838	298
Jóvenes en edad de transición (TAY)	1,570	122
Adultos	4,885	198
Adultos mayores	1,274	24

Área de Servicio (SA)	N.º de clientes únicos atendidos	N.º de clientes nuevos atendidos
SA1	620	42
SA2	1,025	64
SA3	1,141	88
SA4	1,818	110
SA5	579	22
SA6	1,699	150
SA7	1,054	76
SA8	1,683	106

Grupo racial/etnia	Total	%
Hispanos/Latinos	3,119	33%
Negros/Afroamericanos	2,199	23%
No reportado	1,727	18%
Blancos	1,562	17%
Asiáticos	398	4%
Múltiples razas	253	3%
Hawaianos nativos/Isleños del Pacífico	107	1%
Nativos Americanos	75	1%

Servicios alternativos de crisis

Total de clientes de los ACS atendidos

7,918	2,859
Número de clientes únicos de los ACS atendidos	Número de clientes nuevos de los ACS atendidos

Grupo de edad	N.º de clientes únicos atendidos	N.º de clientes nuevos atendidos
Niños	833	439
Jóvenes en edad de transición (TAY)	1,194	501
Adultos	4,959	1,500
Adultos mayores	881	365

Área de Servicio (SA)	N.º de clientes únicos atendidos	N.º de clientes nuevos atendidos
SA1	277	118
SA2	920	362
SA3	1,534	627
SA4	2,529	790
SA5	529	200
SA6	621	202
SA7	951	322
SA8	1,295	423

Grupo racial/etnia	Total	%
Hispanos/Latinos	2,237	33%
Blancos	1,387	21%
Negros/Afroamericanos	1,550	23%
No reportado	1,035	15%
Asiáticos	254	4%
Múltiples razas	170	3%
Hawaianos nativos/Isleños del Pacífico	72	1%
Nativos Americanos	28	0%

¹Los conteos de clientes se basan en los servicios del Modo 15, y no incluyen los servicios de alcance comunitario ni servicios de apoyo a los clientes.

²Los Servicios de Crisis Alternativas no incluyen la información de los Centros de Atención Urgente.

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA (PEI) - CLIENTES ATENDIDOS³

COMPONENTE DE SERVICIO DE INTERVENCIÓN TEMPRANA

18,031
Número de cliente únicos atendidos

8,751
Número de clientes nuevos atendidos

57%
de clientes de PEI atendidos son **Hispanos**

El área de Servicio 2
tiene el mayor número de clientes atendidos

Número de clientes atendidos por grupo de edad

Grupo de edad	N.º de clientes únicos atendidos	N.º de clientes nuevos atendidos
Niños	11,816	6,504
Jóvenes en edad de transición (TAY)	3,744	1,382
Adultos	2,159	820
Adultos mayores	457	110

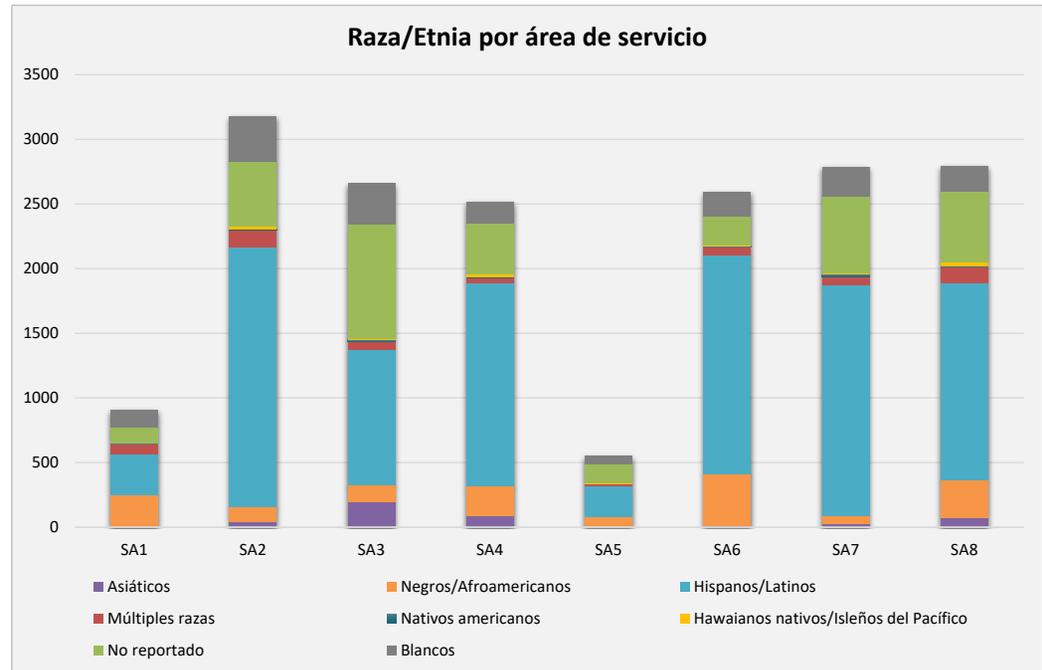
Número de clientes atendidos por área de servicio

Área de Servicio (SA)	N.º de clientes únicos atendidos	N.º de clientes nuevos atendidos
SA 1	907	414
SA 2	3,202	1,667
SA 3	2,658	1,122
SA 4	2,535	1,177
SA 5	554	327
SA 6	2,595	1,532
SA 7	2,805	1,187
SA 8	2,815	1,369

Número de clientes atendidos por grupo

Grupo racial/etnia	Total	%
Hispanos/Latinos	10,193	57%
No reportado	3,390	19%
Blancos	1,636	9%
Negros/Afroamericanos	1,525	9%
Múltiples razas	585	3%
Asiáticos	434	2%
Hawaianos nativos/Isleños del Pacífico	122	1%
Nativos Americanos	55	0%

Raza/Etnia por área de servicio



Grupo racial/etnia	Más alto	Más bajo
Asiáticos	SA 3 (7%)	SA 1 (0.11%)
Negros/Afroamericanos	SA 1 (27%)	SA 7 (2%)
Hispanos/Latinos	SA 6 (66%)	SA 1 (36%)
Múltiples razas	SA 1 (9%)	SA 4 (2%)
Nativos Americanos	SA 7 (0.68%)	SA 5 (0%)
Hawaianos nativos/Isleños del Pacífico	SA 8 (1%)	SA 6 (0.39%)
No reportado	SA 3 (33%)	SA 6 (9%)
Blancos	SA 1 (15%)	SA 4 (7%)

³Los conteos de clientes se basan en los servicios del Modo 15, y no incluyen los servicios de alcance comunitario, servicios de apoyo a los clientes o programas de prevención comunitaria.



Resumen del proyecto

Hollywood 2.0 (H2O) es un proyecto piloto de 5 años que tiene como objetivo ofrecer atención y servicios integrales basados en la comunidad a personas que padecen enfermedades mentales dentro de los límites geográficos de la comunidad de Hollywood.



Prestación del servicio

El formato de prestación del servicio está basado en el modelo mundialmente conocido de atención de salud mental utilizado en Trieste, Italia que emplea un enfoque centrado en la persona y orientado a la hospitalidad para promover la autonomía y un sentido del propósito para apoyar la recuperación personal.



Compromiso de la comunidad

Hollywood 2.0 compromete a las partes interesadas, los empleadores y las organizaciones de Hollywood a expandir los servicios y recursos de salud mental clínicos y basados en el campo y ofrece oportunidades de empleo, vivienda permanente, recreación y socialización necesarias para el bienestar.

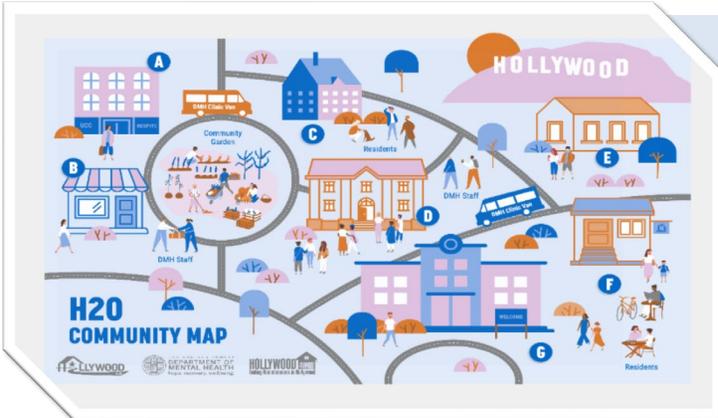
Aspectos destacados del AF 22-23 (Año 1)

1

Proceso de las partes interesadas



- El DMH y H4WRD (4 paredes, un techo y una puerta) convocan a tres grupos de trabajo mensualmente.
- Cada grupo de trabajo reflejó la misión central de H2O de apoyar a aquellas personas que padecen enfermedades mentales y a las personas sin hogar a encontrar los tres ingredientes necesarios para una vida plena: **PERSONAS para amar, PROPÓSITO para vivir y un LUGAR al cual llamar hogar.**
- A través de estos grupos de trabajo, las partes interesadas identificaron las ideas principales del grupo para que el DMH las aplique utilizando el financiamiento de la Innovación. Como resultado de este proceso, se creó el mapa de la comunidad de Hollywood 2.0.



Componentes claves del mapa H2O

- Relevo y recuperación de Hollywood
- Empleo
- Anew Dawn Cuidados y alojamiento
- Casa club
- Vivienda provisional (Mark Twain y Hollywood Walk of Fame)
- Eventos locales y reuniones comunitarias
- Clínica Cooperativa de Salud Mental Hollywood **programada para empezar a atender en la primavera de 2025*

2

Dotación de personal



Mayor dotación de personal para los nuevos equipos basados en el campo que redujeron notablemente los tiempos de respuesta y; además, crearon un acceso más fácil al tratamiento para las personas demasiado vulnerables para ir a la clínica.

3

Equipo de tratamiento



Desarrollo de la **Cooperativa de salud mental Hollywood**, el cual es un enfoque innovador de equipo de tratamiento que combina servicios ambulatorios y servicios intensivos en el campo, en colaboración con la comunidad, los cuales se centran en las necesidades de la persona.

Aspectos destacados del AF 23-24 (Año 2)



1,489 clientes atendidos por la Cooperativa de Salud Mental Hollywood del



Las primeras viviendas comienzan a atender- con camas necesarias y una atención más integral e innovadora para los clientes.

Vivienda			
Tipo de vivienda	Lugar	N.º de residentes	Características
Vivienda provisional Diseñada para ayudar a clientes en transición a una vivienda permanente	Hotel Mark Twain	56	-Habitaciones privadas -In situ -Atención clínica las 24 horas, los 7 días de la semana
	Hotel Walk of Fame	44	-Habitaciones privadas -Familias, parejas y mascotas son bienvenidas
Cuidados y alojamiento Brinda un mayor nivel de atención para clientes que necesitan asistencia para permanecer de manera estable en una vivienda	Anew Dawn	76	-Servicios de atención residencial altamente enriquecida -Brinda mejor dotación de personal, grupos diarios y actividades comunitarias para los residentes



La casa club temporal Hollywood abre en Sunset Boulevard - con reuniones semanales con los primeros embajadores previos al lanzamiento en el tercer año. Los miembros de la casa club apoyan el Censo de personas sin hogar Point In Time de LAHSA de 2024, en el cual H4WRD fue el Coordinador de despliegue en el sitio para Hollywood.



El DMH y H4WRD organizan los eventos comunitarios de H20 - incluyendo los eventos actuales H20-pen Houses, y los grupos de trabajo de proveedores de Salud y Atención en salud mental (HMH).



Se ejecuta el contrato **RAND** e inicia la planificación de la evaluación.



Se ejecuta el contrato **RAND** e inicia la planificación de la campaña para crear conciencia.

Historia de éxito de un cliente

K es una mujer transgénero afroamericana de 35 años a quien el equipo Cooperativa de salud mental Hollywood basado en el campo comenzó a involucrar mientras vivía en las calles de Hollywood. A menudo, K se encontraba con ropa inapropiada para los meses de invierno; resultaba difícil entenderla y tenía una herida infectada grande en el brazo. Con paciencia y visitas regulares de los miembros del equipo desde trabajadores de salud de la comunidad hasta psiquiatras que atienden a personas sin vivienda, el equipo poco a poco comenzó a construir una buena relación y a atender sus necesidades más inmediatas. El equipo se enteró de que la herida en su brazo era producto de un accidente automovilístico anterior que nunca se atendió adecuadamente debido a que sus síntomas de salud mental impidieron recibir un tratamiento apropiado. Nos asociamos con Saban Street Medicine para asegurarnos de que ella recibiera atención y tratamiento adecuados. K estaba indecisa sobre ir a la vivienda y "le gustaba la libertad" de vivir en la calle. También estaba preocupada por dejar a su pareja con quien compartía una tienda. Aunque al inicio K no estaba interesada en los servicios de medicamentos, nuestro psiquiatra la visitaba a menudo para llevarle comida y ropa y se enfocó en entender sus problemas cotidianos. Luego de un tiempo, ella aceptó recibir medicamentos psiquiátricos para calmar algunos de los síntomas psicóticos por el uso de metanfetaminas. Una vez que empezó el tratamiento y la buena relación con el equipo, se fortaleció, se mostró más dispuesta a ir a una vivienda y aceptó visitar el Mark Twain con su pareja. Empezó a reunirse con nuestro asesor en abuso de sustancias y tanto ella como su pareja se mudaron a una vivienda en el Mark Twain. Pudimos conectarla con servicios de atención de afirmación de género y le compramos pelucas para ayudarla a recuperar la confianza que dijo haber perdido durante su permanencia en las calles. Una vez que se instaló en el Mark Twain, empezó a asistir a grupos in situ, salidas comunitarias y se comprometió más y más con su sobriedad. K sigue desarrollando su sentido de comunidad dando la bienvenida a las personas que visitan la Casa club Hollywood, y tiene metas de conseguir una vivienda y empleo permanentes.

**El nombre ha sido modificado para proteger la confidencialidad.*