

چشم انداز کلی و گزارش خلاصه مدیریت Overview and Executive Summary

چشم انداز کلی و گزارش خلاصه مدیریت

امسال برای اولین بار بعد از سال مالی ۲۰۰۶-۲۰۰۵ از کانتی ها خواسته شده تا یک برنامه سه ساله و همچنین طرحی برای تخصیص هزینه ها تهیه کنند. این اولین باری است که کانتی ها برنامه سه ساله ای تهیه کرده اند که شامل تمام اجزای قانون خدمات بهداشت روانی (مهسا) **Mental Health Services Act (MHSA)** میباشد.

این طرح، بودجه ثابتی را برای اکثریت قریب به اتفاق برنامه هایی که در سال مالی ۲۰۱۳-۲۰۱۴ در دست اجرا بوده اند حفظ میکند ضمن آنکه شامل برنامه های جدید و یا گسترش برنامه های فعلی هم میباشد. با در نظر گرفتن درآمدهای حاصل از محل قانون مهسا پیش بینی میشود که در سه سال آینده مبلغی معادل با ۲۵ میلیون دلار در سال در دسترس خواهد بود که میتواند برای توسعه برنامه های جاری و یا اجرای برنامه های جدید برای جوابگویی به نیازهای خدماتی شناخته شده ی برآورده نشده اختصاص یابد. منابع مالی فوق ترکیبی از افزایش درآمد پیش بینی شده و بودجه مصرف نشده سالهای قبل میباشد.

پیشنهادات اولیه را سازمان مراقبت های بهداشتی **Health Care Agency** با همکاری هیات بهداشت روانی **Mental Health Board** تهیه کردند. این پیشنهادات متعاقباً توسط کمیته های فرعی و کمیته اصلی قانون مهسا **MHSA Steering Committee** مورد بررسی و بحث قرار گرفت. علاوه بر این در ماه دسامبر فرآیندی برای نظرخواهی عمومی برگزار شد تا نظرات بیشتری در مورد برنامه های جدید یا توسعه برنامه های جاری جمع آوری شود. حدود ۹۰ نظریه دریافت شد. اطلاعات حاصل از نظریات عمومی بدست آمده توسط کمیته های فرعی و همه اعضا کمیته اصلی قانون مهسا مورد بررسی قرار گرفت. بر اساس نتایج حاصله از این فرآیند موارد زیر برای "توسعه برنامه های جاری" یا "افزودن برنامه های جدید" در طرح سه ساله که از ماه جولای ۲۰۱۴ شروع میشود گنجانیده شده است.

برنامه های "خدمات عمومی و پشتیبانی" **Community Services and Supports (CSS)** زیر ایجاد شده و یا توسعه مییابند:

۱- توسعه برنامه درمان عمومی فعال (پکت) **Program for Assertive**

Community Treatment (PACT) Expansion – تعداد مشتریان (بیماران) تحت درمان در مراکز درمان سرپایی بزرگسالان در حال افزایش بوده است و نتیجتاً نسبت عددی بیمار به کارمند را بالا برده است. بر طبق این طرح تعداد ۳۳ نفر کارمند بالینی به کارکنان فعلی ۵ مرکز افزوده خواهد شد. خدمات "پکت" عبارتند از: ارزیابی، ایجاد ارتباط با سایر خدمات، روان درمانی فردی و گروهی، مدیریت گسترده موقعیت **case management**

مشتریان (بیماران)، حمایت advocacy، پشتیبانیهای مربوط به دارو، و دیگر خدمات مربوط به بهبودی بزرگسالان.

(توسعه برنامه جاری)

۲- بحرانهای کودکان، مسکونی Children's Crisis Residential – این برنامه امکانات اسکان موقت و کوتاه مدت کودکان را در محیطی با ساختار منظم فراهم میکند. پذیرش داوطلبانه است و در صورت امکان خدمات بصورت ۲۴ ساعته و ۷ روز هفته ارائه میشود. این برنامه از اولین برنامه هایی بود که بودجه آن از طریق قانون مهسا تامین شده است. ظرفیت برنامه محدود به ۶ تخت است و در نتیجه لیست انتظار بلندی دارد. توسعه خدمات این برنامه شامل افزایش ۶ تخت جدید در مرکزی است که هم اکنون گواهینامه های لازم را دارد.

(توسعه برنامه جاری)

۳- تثبیت شرایط کودکان در خانه Children's In-Home Stabilization – خدمات ارائه شده در این برنامه شامل روان درمانی بحران در خانه، مدیریت گسترده موقعیت مشتری (بیماران) و خدمات توانبخشی با تمرکز در حفظ ثبات خانواده و جلوگیری از انتقال کودک به بیمارستان و یا خانه ای دیگر میباشد. تعداد خانواده هایی که از این خدمات استفاده میکنند در عرض ۵ سال فعالیت این برنامه تقریباً دو برابر شده است. توسعه برنامه شامل افزودن ۶ کارمند جدید به ۸ نفر فعلی میشود.

(توسعه برنامه جاری)

۴- مرکز بهزیستی (جنوب کانتی) Wellness Center (South County) – با موفقیت مرکز بهزیستی واقع در شهر اورنج بنشانی ۴۰۱ خیابان تاستین جنوبی پیشنهاد شد مرکز بهزیستی جدیدی در جنوب اورنج کانتی ایجاد شود. بسیاری از مشتریانی (بیمارانی) که ممکن است علاقمند به استفاده از خدمات مرکز بهزیستی باشند به علت مسافت و پیدا نکردن وسیله نقلیه مناسب به مرکز فعلی دسترسی ندارند. افتتاح یک مرکز جدید با برنامه های مشابه به مشتری (بیماران) کمک خواهد کرد تا به سطوح بالاتری در بهبودی خود دست یابند.

(برنامه جدید)

۵- آمد و شد Transportation – از آغاز برنامه **قانون مهسا** آمد و شد همواره یکی از مشکلات بسیاری از مشتریان (بیماران) بوده است. ارائه این خدمات برای یاری به افرادی است که برای حاضر شدن در قرار ملاقاتی که به بهبودیشان کمک میکند مشکل دارند. اجرای برنامه بعهده پیمانکار خواهد بود و شامل پرداخت هزینه تعدادی "ون" و راننده مورد نیاز برای انتقال مشتریان (بیماران) در مقیاس بزرگتری از گذشته خواهد بود.
(برنامه جدید)

۶- برنامه قانون لورا/درمان سرپایی با همیاری Laura's Law
Program/Assisted Outpatient Treatment – ایجاد این برنامه از طرف تعداد زیادی از اعضا جامعه درخواست شده است. طراحی برنامه برای کمک به مشتریانی (بیمارانی) است که در مقابل دریافت و یا نگهداری مداوایشان مقاومت میکنند. این برنامه فشرده ایست که نه تنها به فردی که دچار بیماری روانی است بلکه به خانواده شان هم کمک میکند. در این برنامه خدمات بر اساس اصل **"به هر راه که ممکن است"** **"whatever it takes"** برای بهبودی افراد ارائه میشود و شامل دسترسی به یکی از افراد تیم مسئول بصورت ۲۴ ساعته و ۷ روز هفته میباشد. در این برنامه امید این است که مشتریان (بیماران) امکان دسترسی به کمک را قبل از آنکه برای خود یا دیگران خطری ایجاد کنند داشته باشند و از چرخیدن در چرخان بیخانمانی، بستری شدن در بیمارستان و دستگیری جلوگیری شود. برای اینکه این برنامه در اورنج کانتی اجرائی شود بایستی هیئات مدیره کانتی قطعنامه ای را برای اجرای قانون لورا (Laura's Law) AB 1421 بتصویب برسانند.

(برنامه جدید)

۷- برنامه تثبیت بحران بزرگسالان و نوجوانان انتقالی در محل اسکان
Adult/Transitional Youth In-Home Crisis Stabilization Program – این روش در مورد کودکان و نوجوانانی که در بحران بسر میبرند خیلی موفق بوده است. این برنامه جدید خدماتش را به نوجوانان انتقالی و بزرگسالانی که مقیم خانه هستند ارائه میکند. خدمات بصورت ۲۴ ساعته و ۷ روز هفته در موقعیتهای بحرانی که در محل مسکونی اتفاق میافتد عرضه میشود و شامل روان درمانی کوتاه مدت در منزل، مدیریت گسترده موقعیت مشتریان (بیماران) و خدمات توانبخشی میباشد. هدف برنامه تثبیت موقعیت خانواده و جلوگیری از بستری شدن در بیمارستان و یا انتقال به خانه تخصصی است.

(توسعه برنامه جاری)

۸- توسعه برنامه "مشارکت در خدمات جامع" یا "اف. اس. پی. FSP Expansion – برنامه های "اف. اس. پی." از اول اجرای قانون مهسا مشغول به کار بوده اند. در طول این مدت هزینه های عملیاتی و حقوق کارمندان افزایش پیدا کرده اند که خود منجر به حذف بعضی از مشاغل شده است. با منابع مالی جدید، "اف. اس. پی." ها در تمام گروه های سنی میتوانند خدمات خود را بهتر کرده و مشتریان (بیماران) جدیدی را جذب کنند.

(توسعه برنامه جاری)

۹- دادگاه بهداشت روان (افسران آزادی مشروط) Mental Health Court (Probation Officers) – با استفاده از این منابع مالی جدید میتوان ۵ نفر "افسر آزادی مشروط" و ۱/۲ نفر سرپرست و ۱/۲ نفر کارمند دفتری پشتیبانی استخدام کرد که در دادگاه های بهداشت روان بزرگسالان مشغول بکار شوند. تحقیقات نشان داده است که خدماتی که بر اساس همکاری/سرپرستی/مدیریت گسترده موقعیت مشتریان (بیماران) توسط "افسران آزادی مشروط" انجام میشود بهترین و امیدوارکننده ترین روشهاست.

(برنامه جدید)

۱۰- مرکز سرزدن آزاد (دراپ این سنتر) Drop in Center – این برنامه برای ایجاد یک مرکز سرزدن آزاد در قسمت مرکزی اورنج کانتی است تا برای افرادی که در حال حاضر در شهر سانتا آنا/سیویک سنتر پلازا زندگی میکنند قابل دسترسی باشد. بیماران روانی بدون مسکن متعددی در این ناحیه هستند که امکان دسترسی به محل فعلی مرکز سرزدن آزاد (دراپ این سنتر) مهسا را ندارند.

(برنامه جدید)

۱۱- مسکن برای بی خانمانها Housing for Homeless – این برنامه به احتمال زیاد یک یا چند خانه کوچک برای بزرگسالان بی خانمانی که مبتلا به بیماریهای روانی شدید هستند خریداری خواهد کرد. خدمات پشتیبانی نیز به موازات مسکن ارائه خواهد شد.

(برنامه جدید)

۱۲- مسکن و خدمات پناهگاه اضطراری تمام سال Housing and Year Round Emergency Shelter Services – بر اساس این برنامه منابع مالی ای به ایجاد تعدادی تخت جهت بیماران روانی در پناهگاه های اضطراری تمام سال و یا سایر برنامه های

مربوط به و یا دارای پناهگاه ها اختصاص مییابد. پناهگاه به عنوان نقطه ورودی برای مشتریان (بیماران) احتمالی قانون مهسا خواهد بود.

(برنامه جدید)

۱۳- کودکان اورنج کانتی با بیماریهای روانی چندگانه و بیماریهای مزمن/شدید

Orange County Children with co-occurring mental health and **chronic/severe acute illness** واحد

روانی به صورت همه جانبه و با هماهنگی و تلفیق با برنامه درمانهای پزشکی ارائه میشود. در حال حاضر لیست انتظار بلندی برای واجدین شرایط استفاده از این برنامه وجود دارد. درمانگاه های درمان سرپایی بهداشت روانی برای کودکان و برنامه هایی برای بهبود مداوای اختلالات تغذیه ای در نوجوانان جزئی از این برنامه خواهد بود.

(برنامه جدید)

۱۴- توسعه خدمات سرپایی بهداشت روانی : کودکان و نوجوانان Outpatient

Mental Health Services Expansion: Children and Youth – با افزایش تعداد

خانواده های واجد شرایط، تعداد مراجعه نوجوانان به سرعت رو به افزایش است. در حال حاضر برای هر خانواده واجد شرایط "مدیکل" Medi-Cal، دو خانواده که واجد شرایط نیستند به درمانگاه ها مراجعه میکنند. این برنامه امکانات چنین درمانگاه ها را برای ارائه خدمات به خانواده هائیکه در غیر اینصورت امکان دسترسی به خدمات مذکور را ندارند افزایش میدهد.

(توسعه برنامه جاری)

در چهارچوب پیشگیری و مداخله زود هنگام **Prevention and Early Intervention (PEI)** برنامه های زیر افزوده شده ویا برنامه های جاری توسعه پیدا خواهند کرد:

۱- برنامه مشاوره بهداشت روانی (بی. اچ. اس.) **BHS Mental Health**

Counseling Program – این برنامه به پیشنهاد افراد کلیدی و ذینفع جامعه ایجاد شده و با در دسترس قرار دادن منابع ارائه خدمات روان درمانی و روان پزشکی کوتاه مدت به مشتریانی (بیمارانی) که واجد شرایط برای دریافت خدمات از درمانگاه های عمومی نیستند کمک میکند.

(برنامه جدید)

۲- برنامه بهزیستی پس از زایمان در اورنج کانتی (او.سی.پی.پی.دابلیو)
Orange County Post-Partum Wellness (OCPPW) Program – طی تنها دو سال تعداد شرکت کنندگان در این برنامه ۴۰ درصد رشد داشته است. لیست انتظار در ۶ ماه گذشته به تعداد ۴۰ مادر رسیده است. این برنامه میتواند با افزودن تعدادی کارمند لیست انتظار خود را حذف و تعداد مشتریان (بیماران) را از ۱۲۰ به ۱۶۰ نفر افزایش دهد. این برنامه همچنین قادر خواهد بود به احتیاجات زنان باردار و تازه مادران که در خطر افسردگی هستند رسیدگی کند.

(توسعه برنامه جاری)

۳- برنامه اجتماعی کردن Socialization Program – برنامه اجتماعی کردن مدت ۳ سال است که در حال فعالیت میباشد و در ارائه خدمات خود به بزرگسالان و سالمندان موفق بوده است. توسعه این برنامه فقط و خصوصاً برای افراد سالمند خواهد بود. با افزایش منابع مالی تعداد ۹۲۲ بازدید بیشتر در منازل، ۴۹ گروه آموزشی و ۱۰۶ گروه اجتماعی امکان تشکیل مییابند.

(توسعه برنامه جاری)

۴- برنامه ای برای کودکان و نوجوانان از کودکان تا کلاس ۱۲ برای یادگیری مهارتهای رفتاری و مدیریت استرس A K-12 Coping Skill to manage stress – برنامه ای تحت عنوان "evidence-based mindfulness" یا "اندیشناکی شاهد-مبنا" در نمونه هایی از مدارس اورنج کانتی نتایج موفقیت آمیزی داشته است. با توجه به اینکه ۲۰-۱۲ درصد از بچه ها مبتلا به اضطراب تشخیص داده شده اند لازم است مهارتهای رفتاری دانش آموزان بهبود یافته و پذیرندگی شرایط (resiliency) در آنها مورد تشویق قرار گیرد.

(برنامه جدید)

۵- ادامه تامین مالی پروژه ها در سطح ایالت کالیفرنیا Continue funding Statewide Projects – برنامه های "کل مهسا" CalMHSA خدمات خود را برای جلوگیری از خودکشی، بهداشت روانی دانش آموزان و کاهش شرمندگی (stigma reduction) به ساکنان اورنج کانتی ارائه داده و همچنین با خرید اقلام آموزشی از کانتی های دیگر برد دلارهای موجود را به میزان ۵۰-۳۵ درصد دیگر افزایش داده است.

(برنامه جدید)

۶- ادامه خدمات خط گرم (وارم لاین) برای ساعات بعد از وقت اداری

Continuation of the WarmLine for after-hours services - خط گرم،

خدمات تلفنی لازم را به افرادی که در شرایط بحرانی نیستند بین ساعت‌های ۸ صبح تا ۱۱ شب ارائه داده است. هزینه این خدمات از طریق منابع مالی محلی **قانون مهسا** پرداخت میشود. هزینه خدمات بین ساعات ۱۱ شب تا ۳ صبح از طریق بودجه پی.بی.آی. PEI پرداخت شده است. با پایان یافتن پروژه های ایالت کالیفرنیا لازم است منابع مالی اضافی تامین شود تا بتوان ارائه این خدمات بعد از ساعات اداری را ادامه داد.

(توسعه برنامه جاری)

برای پرداخت هزینه های بقیه اجزای **قانون مهسا**، از بودجه "ورکفرس اجوکیشن اند ترینینگ" Workforce Education and Training استفاده شده است ولی برنامه ها همچنان از محل "کامیونیتی سرویسزاند ساپورتز" Community Services and Supports تامین بودجه میشوند. توسعه استفاده از سیستم های نگهداری سوابق و پرونده ها بصورت الکترونیکی Electronic Health Record همچنان در حال پیشرفت است. این برنامه بصورت نمونه در تعداد منتخبی از درمانگاه های بهداشت روانی به آزمایش گذاشته خواهد شد. برای افزایش امکان دسترسی مصرف کنندگان به کامپیوتر و اینترنت، کیوسکهای Kiosks در ۵ درمانگاه سرپایی بهداشت روانی تعبیه شده است. اجرای مرحله اول نوآوری (گروه ۱) ادامه یافته است و اجرای مرحله دوم آن منوط است به تصویب ام.اچ.اس.او.ای.سی. Mental Health Services Oversight and Accountability (MHSOAC).

در طول سالهای پس از تصویب **پیشنهاد ۶۳**، برای بهتر کردن زندگی مشتریان (بیماران) و تمامی جامعه اورنج کانتی در **قانون مهسا** تغییراتی صورت گرفته است. برنامه های جدید نامبرده در این گزارش که بر پایه رشد منابع مالی ایجاد میشوند همچنان در راستای پیشبرد اهداف اولیه رای دهندگان در تصویب **قانون خدمات بهداشت روانی (مهسا)** خواهند بود.