

JUNTA ASESORA DE SALUD CONDUCTUAL
Junta General

Lunes, 26 de febrero de 2024, 1:00 p. m. – 3:30 p. m.
Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH)
1911 Williams Drive, Sala de Entrenamiento (primer piso) • Oxnard, CA 93036

REUNIÓN PRESENCIAL Y VIRTUAL A TRAVÉS DE ZOOM

Participación en Zoom

La siguiente información a la que se hace referencia a continuación y al final de la agenda se le proporciona en apoyo de su asistencia a la próxima Asamblea General de BHAB a través de Zoom:

Únase a la reunión de Zoom de la siguiente manera:

Únase a Zoom Meeting: <https://us02web.zoom.us/j/83332714732?pwd=bE43OUJqRHhHa0ExSIR5L1VLMWMyQT09>

ID de reunión: 833 3271 4732

Contraseña: 149553

Teléfono: 669-900-9128

Bajo AB 2449 Nuevas Reglas de Teleconferencia:

El Comité General de la Junta Asesora de Salud Conductual del Condado de Ventura puede tomar medidas al comienzo de la reunión con respecto a las solicitudes de asignaciones por "Causa Justa" o "Emergencia", siempre que se cumplan las pautas relacionadas con la Ley Brown. (Las directrices se enumeran en la última página de este orden del día).

AGENDA

- I. Llamada al orden
- II. Pase de lista de quórum y presentaciones
- III. Pase de lista de los miembros con causa justa
 - a. Indique otras personas presentes en la sala mayores de 18 años
- IV. Solicitudes para Circunstancias de Emergencia – **ACCIÓN** (Pase de Lista)
- V. Aprobación del Orden del Día – **ACCIÓN** (Pase de Lista)
- VI. Aprobación del Acta del 22 de enero de 2024 – **ACCIÓN** (Pase de lista)
- VII. Ceremonia de entrega de premios al Diputado de CIT y al Oficial del Año de CIT – Mark Stadler, VCSO CIT (25 min.)
- VIII. Comentarios públicos (3 min. por orador)
- IX. Presentación de Cierta Tiempo – Programas de VC Continuum of Care (VC CoC) que abordan la falta de vivienda – Jennifer Harkey, Directora del Programa VC CoC – (20 min.)
- X. Anuncios de la Presidencia – Janis Gardner, Presidenta (5 min.)
- XI. Informe del Director – Dra. Loretta Denering, Directora Interina (10 min.)
- XII. Audiencia Pública para el Aprendizaje de la Psicosis Temprana Proyecto Estatal de Innovación Colaborativa de la Red de Atención Médica – **ACCION** (Pase de lista)
- XIII. Informes del Comité BHAB (5 min. cada uno)
 - A. Comité de Prevención (23 de enero) – Janis Gardner, Presidenta
 - B. Comité de Juventud y Familia (14 de febrero) – Kevin Clerici, Presidente

- XIV. Comentarios y anuncios de los miembros de la Junta Directiva (3 min. por orador) (Por Turno)
- XV. Nuevos negocios
 - A. Actualización del grupo de trabajo de BHSA - **ACCIÓN** (Pase de lista)
 - B. Continuación de las reuniones virtuales y presenciales de BHAB – **ACCION** (pase de lista)
 - C. Solicitudes de presentación
 - D. Recomendaciones para el Premio de Reconocimiento
- XVI. Viejos negocios
- XVII. Contratos

Acuerdos aprobados por la Junta de Supervisores - 9 de enero de 2024

- 1. Año fiscal 2023-24 Acuerdo de la Cámara de Representantes de Khepera para el Sistema de Entrega Organizada de Medicamentos de Medi-Cal (DMC-ODS) Servicios para el trastorno por consumo de sustancias (SUD, por sus siglas en inglés).
 - 2. Año Fiscal 2023-24 Enmienda de HCFVC para la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA), el Programa de Pasantías con Mentores (MIP) y la Asociación Regional del Sur del Condado (SCRIP) Financiamiento de apoyos educativos y servicios administrativos financiados por el programa de necesidades básicas.
- XVIII. Comentarios públicos (3 min. por orador)
 - XIX. Aplazar

Próxima reunión: lunes 18 de marzo de 2024

Todos los informes de la agenda y los datos de respaldo, incluidos los presentados de acuerdo con la Sección 54957.5 (b) (1) y (2) del Código de Gobierno, están disponibles a través del Asistente de la Junta Asesora de Salud Conductual en o en persona en Salud Conductual del Condado de Ventura, 2do piso, 1911 Williams Drive, Oxnard, California. Los mismos materiales estarán disponibles y se adjuntarán con cada tema del programa conexo, cuando se reciban, en el siguiente sitio web: www.vcbh.org/en/behavioral-health-advisory-board-meetings.

Bienvenidos a la reunión de la Junta Asesora de Salud Conductual del Condado de Ventura. La siguiente información se proporciona para ayudarle a comprender, seguir y participar en la reunión de la Junta Directiva:

Únase a la reunión de Zoom haciendo clic en el enlace proporcionado en la agenda a la hora y fecha programadas. Zoom comenzará inicialmente con una sala de **espera**: se le admitirá en la sala de reuniones cuando comience la reunión. Todos los participantes se silencian al entrar para minimizar cualquier interrupción involuntaria de los sonidos de fondo. Por favor, manténgase en silencio a menos que esté hablando.

Nota: La reunión se graba.

Comentarios públicos

- La Junta Asesora de Salud Conductual (BHAB, por sus siglas en inglés) agradece los comentarios de la comunidad, los consumidores y los miembros de la familia.

Los comentarios públicos sobre los temas de la agenda se pueden hacer antes o durante la consideración de los temas de la agenda y están limitados a 3 minutos por orador. Los períodos de comentarios públicos están limitados a no más de (20) minutos en total para todos los oradores. De conformidad con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades, si necesita asistencia especial para participar en esta reunión, comuníquese con la Administración de Salud Conductual al (805) 981-6830. La notificación con una antelación razonable de la necesidad de alojamiento antes de la reunión (es preferible avisar con 48 horas de antelación) nos permitirá hacer arreglos razonables para garantizar la accesibilidad a esta reunión.

- La BHAB opera bajo la Ley Brown. Esto requiere que todas las reuniones sean abiertas, con el orden del día y las actas publicadas. Se proporcionará un período de comentarios públicos en todas las agendas de las reuniones.
- Debido a las leyes de confidencialidad, la Junta Directiva no puede responder directamente a un comentario público o discutir cuestiones específicas del cliente sin las debidas autorizaciones de las personas interesadas.
- En todas las reuniones de BHAB, el asistente de BHAB proporciona un formulario de queja para las personas que tienen inquietudes. El formulario es revisado con prontitud por la Dirección de Calidad de VCBH. Las personas también pueden comunicarse con el asistente de BHAB para solicitar un formulario de queja de VCBH fuera de una reunión de BHAB o llamar al 1-888-567-2122.
- Las personas que tengan más inquietudes pueden regresar a la BHAB para obtener ayuda.

Los comentarios públicos se pueden proporcionar utilizando una de las siguientes opciones:

1. Envíe comentarios públicos por correo electrónico o correo postal antes de la reunión

Para hacer un comentario público por escrito, debe enviar un correo electrónico [a bhabadmin@ventura.org](mailto:bhabadmin@ventura.org), con el punto o tema específico de la agenda, si es un comentario general, a más tardar a las 10:00 a.m. del día de la reunión de BHAB. Su comentario público por escrito también puede enviarse por correo a la siguiente dirección y debe ser recibido por el asistente de BHAB a más tardar a las 10 a.m. del día de la reunión:

Asistente de BHAB, 1911 Williams Drive, Suite 200, Oxnard, CA 93036

Sírvase indicar en el asunto el número de punto del orden del día (por ejemplo, el punto N° 9) sobre el que está formulando observaciones. Su comentario público por escrito enviado por correo electrónico o correo postal se distribuirá a los miembros de BHAB y se colocará en el registro del tema de la reunión.

O

2. Comentarios públicos en persona

Si asiste en persona, puede proporcionar comentarios públicos cuando el Presidente invite a los comentarios públicos.

O

3. Comentario público de vídeo con Zoom

Puede utilizar la función de levantar la mano cuando el Presidente invite al público a formular comentarios de las siguientes maneras:

Si está ejecutando una versión anterior de Zoom, puede levantar la mano haciendo clic en el botón Participante en la parte inferior de la pantalla de Zoom y luego hacer clic en la función de levantar la mano en esa ventana de participante.

Si está ejecutando la versión más reciente de Zoom (5.4.9 y superior), puede levantar la mano haciendo clic en el botón Reacciones y luego haciendo clic en la función de levantar la mano. Su mano aparecerá en la esquina superior izquierda de su ventana individual de Zoom, así como en la ventana de participante.

Comentarios públicos de llamada mediante Zoom

Si se une a la reunión solo por teléfono, puede unirse a la cola de comentarios presionando *9. Cuando sea tu turno de hacer tu comentario, presiona *6 para activar el sonido y luego nuevamente para silenciarte después de hablar.

Nota: Su mano levantada aparecerá A LA ANFITRIONA en el orden en que se recibió.

Los comentarios se toman en el orden en que se reciben en la ventana de cola/participante. Cuando sea tu turno de hacer un comentario, se te pedirá que reactives el sonido. **Los comentarios públicos sobre los temas de la agenda se pueden hacer antes o durante la consideración de los temas de la agenda y están limitados a 3 minutos por orador.** Los períodos

Los comentarios públicos sobre los temas de la agenda se pueden hacer antes o durante la consideración de los temas de la agenda y están limitados a 3 minutos por orador. Los períodos de comentarios públicos están limitados a no más de (20) minutos en total para todos los oradores. De conformidad con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades, si necesita asistencia especial para participar en esta reunión, comuníquese con la Administración de Salud Conductual al (805) 981-6830. La notificación con una antelación razonable de la necesidad de alojamiento antes de la reunión (es preferible avisar con 48 horas de antelación) nos permitirá hacer arreglos razonables para garantizar la accesibilidad a esta reunión.

de comentarios públicos están limitados a no más de (20) minutos en total para todos los oradores. El cronometrador asignado realizará un seguimiento de cada tiempo de comentario público. Cuando se acabe el tiempo, el cronometrador interrumpirá para informarle de que ha alcanzado el máximo de 3 minutos. Al final de los tres minutos, se invitará a hablar a la siguiente persona en la cola de comentarios.

RECORDATORIO: Para minimizar las distracciones durante las reuniones públicas, todos los dispositivos de comunicación personal deben apagarse o ponerse en modo no audible.

Pautas de asignación de "causa justa" o "emergencia para miembros" de la Ley Brown para los miembros de la junta:

Requisitos: Un miembro de la junta o comisión local puede participar de forma remota sin publicar su ubicación física en la agenda si se cumplen todos los siguientes requisitos:

1. Quórum en la ubicación física: al menos un quórum de los miembros de la junta/comisión participa en persona desde una ubicación física singular claramente identificada en la agenda.
2. Acceso público - (tanto remoto como en persona) El público puede acceder a la reunión a través de:
 - Una plataforma audiovisual bidireccional o
 - Un servicio telefónico bidireccional y una transmisión en vivo de la reunión por Internet
 - Acceso público en persona a la ubicación física.

Circunstancias: Se aplica una de las siguientes circunstancias:

1. **"Causa justa":** el miembro notifica al cuerpo legislativo lo antes posible, incluso al comienzo de una reunión regular, de su necesidad de participar de forma remota por una causa justa, incluida una descripción general de las circunstancias relacionadas con su necesidad de comparecer de forma remota en la reunión en cuestión. Las disposiciones de esta cláusula no podrán ser utilizadas por ningún miembro del cuerpo legislativo para más de dos reuniones por año calendario. ○
2. **"Circunstancias de emergencia":** el miembro solicita participar en la reunión de forma remota debido a circunstancias de emergencia y la junta/comisión toma medidas para aprobar la solicitud. La junta o comisión solicitará una descripción general de las circunstancias relacionadas con la necesidad del miembro de comparecer de forma remota en la reunión en cuestión. Por lo general, una descripción general de un artículo no debe exceder las 20 palabras y no requerirá que el miembro revele ningún diagnóstico médico o discapacidad, ni ninguna información médica personal.

Procedimientos:

1. **Solicitud de miembro:** un miembro deberá realizar una solicitud para participar de forma remota en una reunión de conformidad con esta cláusula lo antes posible. Los miembros deberán presentar una solicitud por separado para cada reunión en la que deseen participar a distancia.
2. **Respuesta de la Junta Directiva o la Comisión -** La Junta Directiva o la Comisión pueden tomar medidas sobre una solicitud de participación remota lo antes posible. Si la solicitud no da tiempo suficiente para colocar la acción propuesta sobre dicha solicitud en la agenda publicada para la reunión para la cual se hace la solicitud, el cuerpo legislativo puede tomar medidas al comienzo de la reunión.
3. **Divulgación:** el miembro deberá revelar públicamente en la reunión antes de que se tome cualquier medida, si otras personas mayores de 18 años están presentes en la sala en la ubicación remota con el miembro, y la naturaleza general de la relación del miembro con dichas personas.

4. Participación audiovisual - Los miembros participarán a través de la tecnología de audio y visual.
5. Límites a la participación remota - Las disposiciones de esta subdivisión [de la Ley Brown] no servirán como un medio para que ningún miembro de un cuerpo legislativo participe en las reuniones del cuerpo legislativo únicamente por teleconferencia desde una ubicación remota durante un período de más de tres meses consecutivos o el 20 por ciento de las reuniones regulares de la agencia local dentro de un año calendario. o más de dos reuniones si el cuerpo legislativo se reúne regularmente menos de 10 veces por año calendario.

DEFINICIONES:

"**Circunstancias de emergencia**": Una emergencia médica física o familiar que impide que un miembro asista en persona.

"**Causa justa**" significa cualquiera de los siguientes:

1. Una necesidad de cuidado infantil o de cuidado (para un hijo, padre, abuelo, nieto, hermano, cónyuge o pareja de hecho) que requiere que el miembro participe de forma remota.
2. Una enfermedad contagiosa impide que el miembro asista a la reunión en persona.
3. Una necesidad relacionada con una discapacidad física o mental definida que no se atiende de otra manera.
4. Viajar mientras se encuentra en asuntos oficiales de la Ley Brown, Bode u otra agencia estatal o local.
5. Causa Justa está limitada a dos instancias por año calendario.

Para obtener información adicional, consulte las páginas 4+ de la Guía de la Ley Brown: calhbc.org/brown-act

De: pete lafollette <plafollette@yahoo.com>

Enviado: jueves, 8 de febrero de 2024 22:03

Para: bhabadmin <bhabadmin@ventura.org>

Asunto: BHAB Executive MTG Comentario general - 12 de febrero -

ADVERTENCIA: Si cree que este mensaje puede ser malicioso, use el botón de alerta de phishing para informarlo o reenviar el mensaje a Email.Security@ventura.org.

La Proposición 1 es todo lo que se habla en estos días, y hay tantas opiniones diferentes de quienes la apoyan y defensores que se oponen a ella que es difícil saber qué hará realmente la Proposición 1 por nuestra salud mental y comunidades sin hogar, aún no hay infraestructura en su lugar, eso es enorme.

Pero no se deje engañar: la mayor parte del dinero que se desviaría a la vivienda es para el tratamiento involuntario en instalaciones psiquiátricas cerradas. ¡Pero las camas de hospital NO son hogares! Escuche tantas perspectivas y busque tantos recursos como pueda para asegurarse de que puede tomar una decisión informada cuando vote sobre la Propuesta 1.

Proposición 1 podría conducir a una reducción de los fondos para los servicios básicos, lo que resultaría en que los condados tuvieran que cancelar contratos con organizaciones comunitarias, lo que afectaría la prestación de servicios esenciales.

Centraliza el control mediante la creación de un programa único para todos, estableciendo una agencia estatal grande e irresponsable para supervisar la implementación.

La Proposición 1 afecta a las comunidades marginadas, especialmente a las personas de color.

Tanto los defensores como los votantes deben participar en una discusión animada para comprender el impacto de la Proposición 1 en las áreas rurales para que los votantes se mantengan informados, participen en la discusión y tomen una decisión informada el 5 de marzo de 2024.

Pete LaFollette
Defensor de MHSA



VENTURA COUNTY
CONTINUUM OF
CARE ALLIANCE



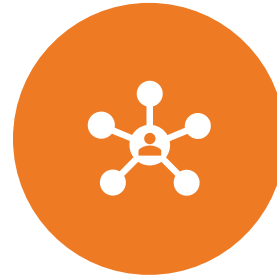
COUNTY *of* **VENTURA**

Programas que
abordan la falta
de vivienda
en el Condado de
Ventura

¿Qué es la continuidad de la atención?



El CdC es un órgano de planificación regional de partes interesadas representativas con el objetivo de acabar con el sinhogarismo;



El Condado de Ventura brinda apoyo de personal a la Continuidad de Atención en todo el Condado, colaborando con todos los socios;



Tomar decisiones basadas en datos sobre financiación y recomendaciones de políticas;



La colaboración y las asociaciones son clave para todos los esfuerzos de Continuum of Care

Descripción general de los tipos de programas

▶ **Prevención de Personas sin Hogar**

- Evita que los hogares se queden sin hogar y requiere documentación para cumplir con los requisitos de elegibilidad.
- La reevaluación de la elegibilidad debe ocurrir al menos cada tres meses.

▶ **Refugio de Emergencia / Refugio Seguro**

- Los proyectos de vivienda están destinados a proporcionar asistencia a corto plazo. La meta es la vivienda en 30 a 90 días con cuotas mensuales.
- Los refugios seguros sirven a las personas con enfermedades mentales graves con el objetivo de colocarlas en una vivienda permanente.

▶ **Realojamiento Rapido**

- Asistencia para el alquiler a corto plazo (hasta 3 meses) o a mediano plazo (3 a 24 meses) proporcionada con la documentación requerida.
- Puede incluir depósito de seguridad y/o asistencia para el pago de servicios públicos.

▶ **Vivienda de Transición**

- Reservado para personas con altas barreras que requieren intervenciones a largo plazo.
- Traslado a una vivienda permanente tan pronto como haya una opción estable disponible.

Descripción general de los tipos de programas (cont.)

► Permanencia de la Vivienda de Apoyo

- Proporciona vivienda a personas y familias que cumplen con los criterios de personas sin hogar crónicas.
- La priorización se basa en la puntuación de la evaluación de vulnerabilidad identificada a través de la evaluación de HMIS, la duración del tiempo sin hogar y la gravedad de las necesidades de servicio.
- Cada participante debe contar con un plan de apoyo y la gestión de casos debe incluir una evaluación anual de las necesidades.

► Alcance en la Calle

- El personal involucra a personas y familias sin hogar sin refugio con el fin de brindar apoyo e intervención inmediatos. El objetivo es una colocación positiva en un refugio, tratamiento, etc.
- La Evaluación de Vulnerabilidad se utiliza para evaluar las necesidades de vivienda y servicios.
- Las poblaciones especiales incluyen a los jóvenes sin hogar, los servicios para víctimas, la comunidad LGBTQ, los enfermos mentales y las personas que viven con el VIH/SIDA.



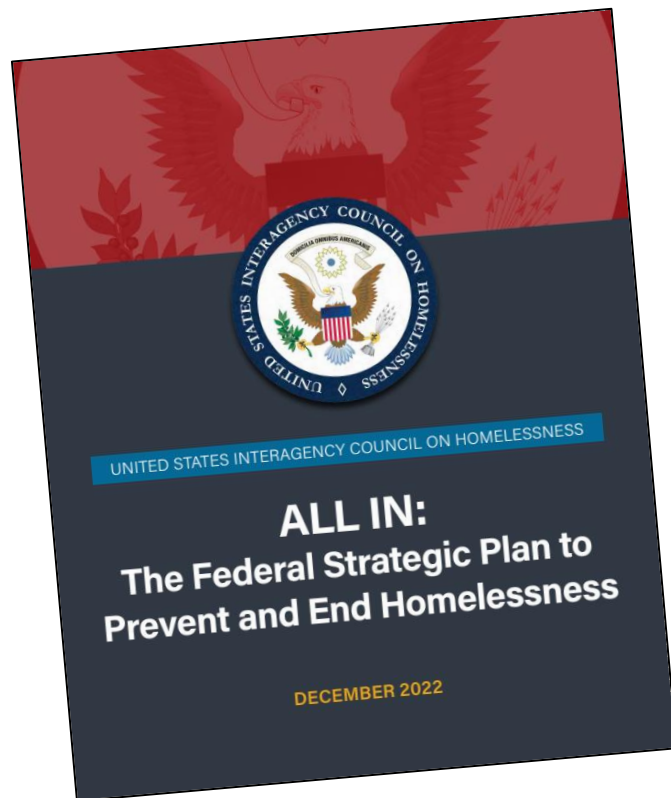
Vivienda primero: un enfoque de asistencia a las personas sin hogar que brinda acceso a la vivienda con pocas o ninguna condición previa o barreras de tratamiento para que las personas puedan satisfacer sus necesidades básicas y luego buscar tratamiento/servicios. Se ha demostrado que Housing First es rentable y exitoso. <https://www.usich.gov/solutions/housing/housing-first>

Concepto de Programa de Ingreso Coordinado

- ▶ Un Sistema de Entrada Coordinada (CES, por sus siglas en inglés) es un sistema que permite a las personas y familias acceder a los servicios necesarios para alejarlos o sacarlos de un estado de falta de vivienda. El programa VC CoC CES se llama Pathways to Home.
- ▶ El programa Pathways to Home se basa en un acuerdo estratégico entre todos los servicios para personas sin hogar, los proveedores de vivienda y las partes interesadas para coordinar los servicios a los clientes más necesitados de la manera más conveniente.
- ▶ HUD requiere que cada CES utilice una herramienta de evaluación integral para vincular a los clientes con la intervención y referencia adecuadas. El VC CoC utiliza el IVA (Herramienta de Evaluación de Vulnerabilidad) diseñada para el Condado de Ventura.



Estrategias para abordar la falta crónica de vivienda



Según el Consejo Interinstitucional de los Estados Unidos sobre las Personas sin Hogar (USICH, por sus siglas en inglés), la falta de vivienda en general ha disminuido en un 9% desde el primer plan estratégico en 2010. La falta crónica de vivienda sin refugio se ha reducido en un 16% con el impacto de las estrategias de Vivienda Primero.

En diciembre de 2022, USICH publicó un nuevo plan estratégico federal: **ALL IN: El Plan Estratégico Federal para Prevenir y Acabar con la Falta de Vivienda**

¿Quién es una persona sin hogar en el condado de Ventura?

Total de personas: 2,441

Protegido 641

Vivienda de Transición 167

Desamparados 1,633

- ▶ Dormiendo en lugares no destinados a la habitación humana (calles, parques, vehículos, garajes, campamentos)
- ▶ Programas de Refugio de Emergencia o Vivienda de Transición

En riesgo de quedarse sin hogar

Poblaciones

13,986

- ▶ Doble, couch-surfing, pagando habitaciones de motel
- ▶ Cárcel, hospital, centro de tratamiento

Iniciativas actuales

Sistema de Respuesta a Crisis

- ▶ Aumento de camas de emergencia/crisis en todo el condado
- ▶ Mejora del acceso a través de un sistema de entrada coordinado
- ▶ Utilizar fondos estatales de una sola vez para desarrollar la capacidad del sistema

Violencia domestica

- ▶ Mejora de la asociación entre los servicios para personas sin hogar y los proveedores de violencia doméstica
- ▶ Intercambio y coordinación de datos
- ▶ Aumento de la financiación de subvenciones para apoyar refugios y recursos adicionales



Camino a casa

**Sistema de
Entrada
Coordinada
del Condado
de Ventura**

CHEQUEO

CLASIFICACIÓN
DESVIACIÓN
PREVENCIÓN

EVALUACIÓN

ELEGIBILIDAD
NECESIDADES
EVALUACIÓN DE
VULNERABILIDADES

RECOMENDACIÓN

REFERENCIAS
DIRECTAS A
TRAVÉS DEL
Sistema de
Información para
el Manejo de
Personas sin Hogar
(HMIS)



VENTURA COUNTY
**CONTINUUM OF
CARE ALLIANCE**

ENDING HOMELESSNESS
IN VENTURA COUNTY

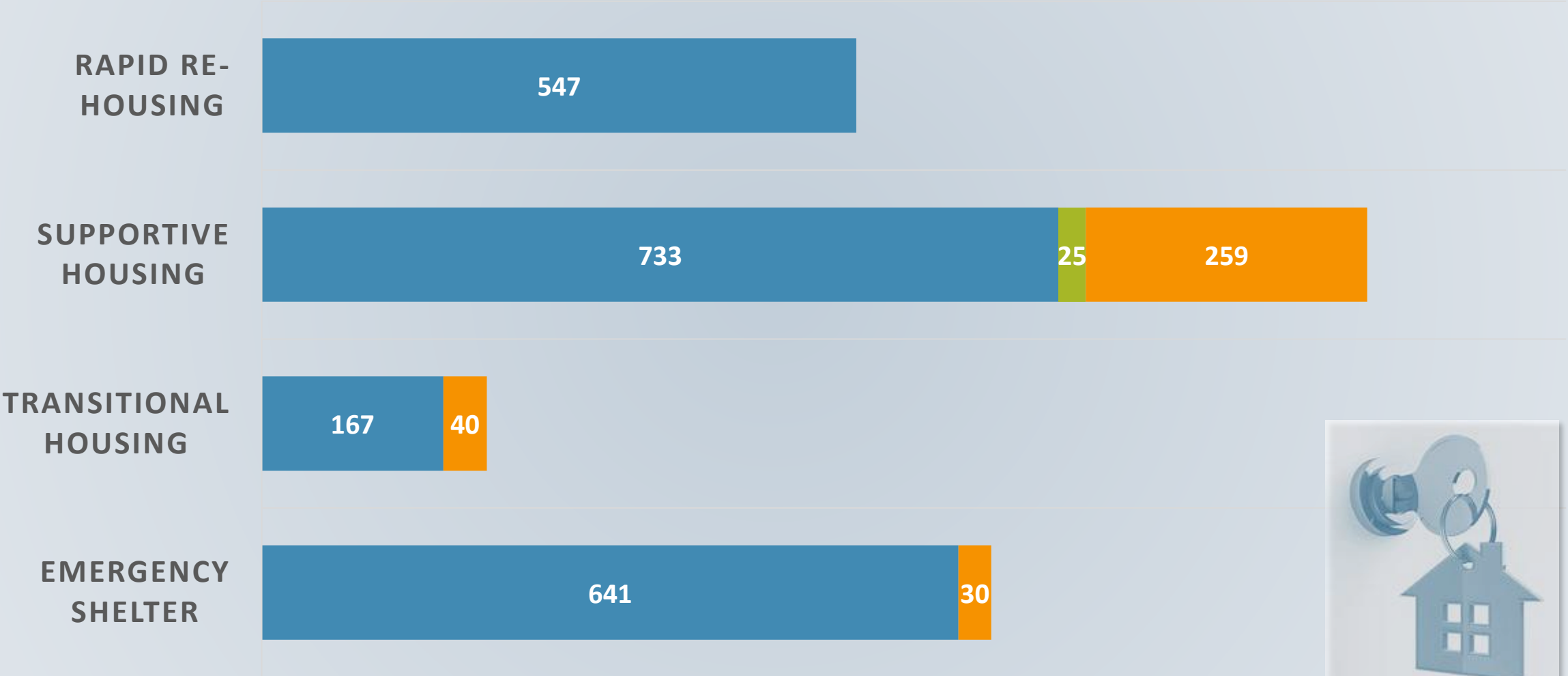
Caminos a Casa *(Pathways to Home)*

Comenzando con una sola llamada, el programa *Caminos a Casa (Pathways to Home)* permite individuos y familias tener acceso a servicios para desamparados por medio de un proceso coordinado. El programa incluye una red colaborativa de proveedores de servicios que coordina y conecta a personas con recursos que cumplan sus necesidades. Cualquiera de los proveedores mencionados a continuación puede asistir a clientes con una evaluación inicial para referencias a través de HMIS (Sistema de Manejo de Información para Desamparados). No hay necesidad de hablar con múltiples agencias. Una llamada telefónica a cualquiera de los siguientes proveedores es todo lo que se requiere.

Individuos & Familias Desamparadas	Harbor House (805) 464-3533 430 E. Avenida De Los Arboles, #203a Thousand Oaks	Health Care Agency Homeless Services (805) 652-6694 3147 Loma Vista Road Ventura	HELP of Ojai (805) 640-3320 108 Fox Street Ojai	Human Services Agency Homeless Services (805) 385-1800 4245 Market Street, #201 Ventura
	Lutheran Social Services (805) 497-6207 80 E. Hillcrest Drive, #101 Thousand Oaks	Project Understanding (805) 231-2299 2734 Johnson Drive, #201 Ventura	The Salvation Army (805) 648-4977 155 S. Oak Street Ventura	The Samaritan Center (805) 579-9166 280 Royal Avenue Simi Valley
	The Spirit of Santa Paula (805) 340-5025 1498 Harvard Blvd. Santa Paula	Turning Point Foundation (805) 652-2151 ext.304 536 E. Thompson Blvd. Ventura	Ventura County Area Agency on Aging (805) 477-7300 646 County Square Drive Ventura	Ventura County Behavioral Health (805) 981-6830 1911 Williams Drive Oxnard
Veteranos Desamparados	Gold Coast Veterans Foundation (805) 482-6550 4001 Mission Oaks Blvd. Camarillo	The Salvation Army Supportive Services for Veteran Families (SSVF) (310) 948-0611	Turning Point Foundation Veterans Transitional Housing Program (805) 321-0545	Clientes también pueden contactar 2-1-1 para conectar con el programa <i>Caminos a Casa (Pathways to Home)</i>
Jóvenes Desamparados	Human Services Agency Homeless Services (805) 385-1800	Interface Children & Family Services Youth Outreach Line (805) 469-5882	TAY Tunnel (ages 18 - 25) 141 W. Fifth Street (805) 240-2538	

TABLA DE INVENTARIO DE VIVIENDAS 2023

Utilized Available Under Development



Cartera de viviendas de apoyo para 2024

- **Mesa in Ojai:** 13 nuevas unidades de vivienda de transición para jóvenes en edad de transición (TAY 18 – 24) para la primavera de 2024
- **Casa Pacifica in Unincorporated:** 27 nuevas Unidades de Vivienda de Transición para TAY sin hogar o en riesgo para la primavera de 2024
- **Central Terrace in Oxnard:** 35 nuevas unidades de PSH para la primavera de 2024
- **Casa de Carmen in Oxnard:** 55 nuevas unidades de PSH para el verano de 2024
- **Casa Aliento in Oxnard:** 68 nuevas unidades de PSH para el verano de 2024
- **Rancho Sierra in Unincorporated:** 24 nuevas unidades para personas mayores para el otoño de 2024
- **Step Up in Thousand Oaks:** 77 nuevas unidades de Vivienda de Apoyo Permanente (PSH, por sus siglas en inglés) para el otoño de 2024
- **Homekey Round 3 in Ventura:** 53 unidades para personas en riesgo de quedarse sin hogar y 84 para personas sin hogar a través de la conversión de un motel para el otoño de 2024

**DESAFÍOS DE
VIVIENDA EN
EL
CONDADO
DE VENTURA**

	Estudio	1 Dormitorio	2 dormitorios	3 dormitorios	4 dormitorios
AF23 FMR	\$1,703	\$2,001	\$2,425	\$3,368	\$3,962
AF22 FMR	\$1,507	\$1,792	\$2,218	\$3,101	\$3,655
Promedio Renta 2022	\$1,927	\$2,194	\$2,601	\$3,111	N/A

<https://www.huduser.gov/portal/datasets/fmr.html>

- ▶ FMR – Alquiler Justo de Mercado – Monto pagado por subsidios federales
- ▶ Tasa de mercado de vacantes en todo el condado en o por debajo del 2%
- ▶ El alquiler promedio en el condado de Ventura por 1 hab apto. aumentó un 10.4% desde julio de 2020
- ▶ * Dyer Sheehan Group, Encuesta del Mercado de Apartamentos del Condado de Ventura

Recomendaciones de la Junta Directiva de VC CoC 2023

Lograr

Lograr cero funcional con los veteranos sin hogar en 2024 en colaboración con el Departamento de Asuntos de Veteranos y los proveedores locales de servicios para veteranos.

Más lejos

Más esfuerzos para poner fin a la falta de vivienda entre los jóvenes sin hogar con la expansión de nuevos programas de vivienda transitoria para TAY.

Reducir

Reducir el número de adultos crónicamente sin hogar para el año 2024 con la adición de nuevas unidades de PSH.

Animar

Aliente a cada jurisdicción a revisar su conteo de personas sin hogar sin refugio de 2023 y revise las estrategias locales para reducir la falta de vivienda sin refugio.

Expandir

Ampliar los esfuerzos del Grupo de Trabajo de VC CoC en asociación con Personas con Experiencia Viva para solicitar comentarios y proporcionar recomendaciones.

Reducir

Reducir el número de hogares sin hogar por primera vez mediante la expansión de los programas de prevención de la falta de vivienda y la implementación de estrategias de desvío.

Apalancamiento

Aprovechar los recursos para priorizar o aumentar los servicios de apoyo para la retención de viviendas.

¿Preguntas?



VENTURA COUNTY
CONTINUUM OF
CARE ALLIANCE

ENDING HOMELESSNESS
IN VENTURA COUNTY

Jennifer Harkey, MPA
Directora del Programa VC CoC
Oficina Ejecutiva del Condado
805-658-4342
Jennifer.Harkey@ventura.org
www.venturacoc.org



Informe del Director Junta General de BHAB 26.02.2024

Actualizaciones generales:

- **Febrero tiene los siguientes días de importancia a destacar:**
 - Mes de la Historia Afroamericana
 - Mes Americano del Corazón
 - Mes Nacional de Concientización sobre la Violencia en el Noviazgo Adolescente
 - Semana Nacional de Concientización sobre los Trastornos Alimentarios: 26 de febrero – 3 de marzo
 - Día de los Presidentes – 19 de febrero

División de Acceso y Divulgación:

- La División de Acceso y Alcance ha estado colaborando con el Departamento de Salud Pública del Condado de Ventura y la Oficina de Educación del Condado de Ventura para poner a prueba talleres integrados desde una perspectiva de salud conductual y salud pública, en 2 distritos escolares diferentes, El Río y Port Hueneme. Estamos entusiasmados de poner a prueba este proyecto y desarrollarlo para las familias dentro del condado de Ventura.
- Continuamos rediseñando nuestros servicios móviles de crisis, para asegurarnos de que estamos maximizando nuestros recursos y agilizando los procesos para garantizar que estemos presentes en la comunidad a medida que se necesita una respuesta a las crisis de salud conductual. Continuamos reuniéndonos con los titulares de la ley, incluidos los líderes de las fuerzas del orden, a medida que desarrollamos un modelo que satisfaga las necesidades del condado.
- Hemos estado ocupados asistiendo a varios eventos comunitarios, brindando divulgación e información sobre cómo acceder a los servicios.

División de Servicios para Adultos:

- El Proceso Anual de Planificación Comunitaria de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA, por sus siglas en inglés) está en marcha con dos reuniones que se han completado y una restante el 27 de febrero a las 6:00 p.m. en Nuestra Señora de Guadalupe (427 N. Oak St. Santa Paula, CA 93060). Esta reunión será "híbrida" (es decir, con opción de zoom, junto con asistencia en persona). Se están considerando los cambios necesarios en el plan trienal existente de la MHSA que cubre el año fiscal 2023-26. Se proporcionarán refrigerios y traducción. El cuidado de niños estará disponible bajo petición. Aquellos que no puedan asistir están invitados a enviar sus comentarios por correo electrónico a MHSA@ventura.org.
- VCBH continúa buscando posibles miembros del comité para evaluar el número récord de presentaciones de innovación que se han presentado. El comité está destinado a reflejar la demografía del Condado (es decir, varias edades, ciudades/comunidades, géneros y razas/etnias) y tiene representantes de los siguientes grupos:

- Adultos y personas mayores con enfermedades mentales graves
- Familiares/Cuidadores de Niños/Jóvenes y Adultos/Adultos Mayores
- Proveedores, incluidos los proveedores de servicios de SUD
- Aplicación de la ley (incluida la libertad condicional)
- Educación
- Servicios sociales
- Veteranos y representantes de organizaciones de veteranos
- Servicios de atención médica
- Otros grupos importantes (LGBTQIA+, Jóvenes, Jóvenes en Edad de Transición, Experiencia Viva, etc.)

Las personas interesadas en postularse para el Comité de Planificación de Innovaciones envíen un correo electrónico a: MHSA@ventura.org antes del 1 de marzo de 2023.

- El equipo de Vivienda de VCBH, que ha comenzado a brindar apoyo dedicado a la gestión de casos de vivienda para clientes en los diversos proyectos de vivienda, cuenta con casi todo el personal. Cuatro Coordinadores de Servicio Comunitario (CSC, por sus siglas en inglés) y dos Especialistas en Apoyo entre Pares se han unido al equipo, y un quinto CSC se incorporará en marzo. Se han mudado a un espacio de oficinas renovado en Ventura (ubicado junto con el equipo de Adultos Mayores y Beneficios) y la supervisión del equipo se está trasladando de la División de Adultos a la de Planificación Estratégica y Administración.
- Las actividades del equipo de Vivienda están preparadas para aumentar en los próximos meses con el lanzamiento del *programa Venture Home* (financiado por la Subvención de la Ley de Segunda Oportunidad de la Oficina de Asistencia Judicial). Esta asociación entre VCBH, el Continuum of Care del CEO y consultores de Social Finance tiene como objetivo albergar a cincuenta (50) personas involucradas en la justicia durante los próximos dos años. También preparándose para su lanzamiento, Behavioral Health Bridge Housing (BHBH) se asociará con VCBH con varias entidades de vivienda para proporcionar 46 camas de refugio, refugio de emergencia para hasta 15 personas al mes y asistencia para el alquiler en asociación con seis o cinco unidades de vivienda.

División de Servicios para Jóvenes y Familias (Y&F):

Aspectos destacados de la división

- La utilización del nuevo Equipo de Respuesta Móvil (MRT, por sus siglas en inglés) de Seneca Y&F ha seguido aumentando desde su creación. MRT ha sido capaz de atender eficazmente las crisis en el campo para los clientes inscritos durante el horario comercial. El equipo colabora estrechamente con el equipo de tratamiento del joven para brindar atención clínicamente adecuada. Esto ha permitido que los equipos de las clínicas se concentren en brindar servicios a sus clientes programados regularmente, y que MRT esté disponible si existe la necesidad de una respuesta en la comunidad.

Iniciativas y avances

- El Subsistema de Bienestar de la Infancia ha iniciado un grupo de apoyo a la crianza de los hijos para las familias biológicas y de recursos que participan en el sistema de dependientes de los tribunales. Actualmente, el grupo es híbrido para adaptarse a las necesidades de los cuidadores.
- También se han implementado servicios de enfermería en la región de Ventura. A finales de diciembre de 2023, nuestra enfermera registrada a tiempo completo comenzó a brindar los servicios tan necesarios en las clínicas de Ventura, Santa Paula y Fillmore.
- El programa piloto de West Ventura ha continuado siendo exitoso, recibiendo solicitudes continuas de nuestras familias para ofrecer servicios en ese sitio. Actualmente tenemos un médico que brinda un día completo de servicios cada dos semanas.

Colaboraciones

- El Gerente del Subsistema de Bienestar Infantil se reunió con el Juez Romero para proporcionar información sobre los servicios de salud mental a los jóvenes dependientes de los tribunales y sus familias. Entre los aspectos más destacados de esta reunión se encuentran la evaluación universal para todos los jóvenes que ingresan a la dependencia, las reuniones del equipo de niños y familias, los servicios de campo para los jóvenes de CWS en todo el condado y la sólida colaboración y asociación continua con los Servicios para Niños y Familias.
- En enero, el programa Interface Triple P concluyó sus sesiones introductorias de 6 semanas en español, en la clínica VCBH Santa Paula. El siguiente paso es ofrecer el mismo curso de 6 semanas en inglés en la Clínica VCBH Fillmore.

Capacitación y Conferencias

-

- 20 miembros del personal de Y&F asistirán a la capacitación del Modelo de Práctica Básica Integrada (ICPM) de marzo de 2024. La División Y&F continúa priorizando el principio AB2083 del ICPM en las operaciones y nuestro trabajo colaborativo con las agencias asociadas.

Otro

- N/A

División de Servicios para el Abuso de Sustancias (SUS):

Prevención:

- **PRÓXIMO: Ayuntamiento de Oxnard 27 de marzo – Enfrentando el fentanilo.** Este evento, el segundo de nuestra serie, presenta las perspectivas y recursos de la

comunidad de Oxnard. Pacifica High School, 5:30 p.m. mesas de recursos, 6:00 a 7:30 p.m. programa. Se proporciona comida y refrescos.

- **Condado de Ventura 2022 SOBREDOSIS ACCIDENTAL A NIVEL LOCAL: 253 víctimas**

Algunos puntos clave en la revisión de las sustancias presentes en las 253 víctimas de sobredosis accidentales incluyen:

- Un número similar de personas que murieron habían tomado solo metanfetamina (n = 35, 14%) que habían tomado solo fentanilo (n = 38, 15%).
- Más de la mitad (n = 142, 56%) de las personas que murieron habían consumido fentanilo y algo más.
- La sustancia concurrente más común entre las personas que también habían consumido fentanilo fue la metanfetamina (n = 83, 33%).
- Un tercio de todas las muertes por sobredosis accidentales incluyeron al menos fentanilo y metanfetamina.
- La siguiente sustancia concurrente más común fue el fentanilo y el etanol (n = 25, 10%).

Las intervenciones específicas indicadas son aquellas que abordan: 1) los riesgos de combinar ciertas sustancias (es decir, fentanilo con metanfetamina o fentanilo con depresores); y 2) la posibilidad de que otras sustancias (es decir, metanfetamina o benzodiazepinas) estén contaminadas con fentanilo sin saberlo. Este último punto subraya la importancia de las tiras reactivas de fentanilo y otras estrategias de reducción de daños.

- **Kits de rescate de sobredosis VCBH 2023 con naloxona Datos de distribución:**

- Total, de kits **distribuidos**, año fiscal 2023 – 2,227
- Total de **reversiones documentadas**, 2023 – 773
- Las operaciones de VCBH representaron el 89% de todos los kits de rescate distribuidos dentro del Programa de Prevención de Sobredosis en 2023.
- Las operaciones de VCBH representaron el 75.3% de todas las reversiones documentadas dentro del Programa de Prevención de Sobredosis en 2023.

Servicios de tratamiento:

- El personal del SUS revisó la exactitud y se presentó el VCBH FY23-24 DMC-ODS EQRO.
- Sublocade comenzó el 6 de diciembre de la clínica SUTS de Oxnard y actualmente 6 clientes están involucrados en estos servicios.
- Al 20/02/2024 hay 39 participantes en el programa de manejo de contingencias.
- El personal de los Servicios de Tratamiento se unió al personal de prevención en un evento el 24/02/24 para proporcionar información a los miembros de la comunidad en el Este del Condado sobre los Servicios de Tratamiento por Uso de Sustancias, así como la Prevención del Suicidio.

Servicios de DUI:

- VCBH continúa ofreciendo servicios de DUI en 4 clínicas.
- Una posible solicitud de proveedor de DUI en Oxnard está siendo revisada por VCBH.

- Una vez revisado por VCBH, será revisado y presentado a la BOS para su aprobación.
- Después de la aprobación de BOS, el proveedor puede iniciar el proceso de licencia de DUI, que puede demorar hasta seis meses.

División de Calidad:

- **Aseguramiento de la calidad (QA):** QA brinda apoyo a los proveedores clínicos y guía los procesos de quejas, apelaciones, NOABD, acreditación y certificación del sitio. Además, el control de calidad revisa las solicitudes de autorización de tratamiento de los Servicios para el Uso de Sustancias (SUS) para su aprobación. Estamos trabajando en estrecha colaboración con Operaciones para aclarar los requisitos de presentación de autorizaciones para los proveedores residenciales. QA está actualmente en el proceso de agregar una sección de código "Residencial" a la Guía de Referencia de Reforma de Pagos para proveedores de ayuda. El equipo de control de calidad organiza horas de oficina virtuales mensuales y un boletín mensual recién creado para proveedores de servicios de salud mental (MH) y servicios organizados de entrega de medicamentos de Medi-Cal (DMC-ODS). El control de calidad recibe diversas preguntas de las organizaciones comunitarias (CBO, por sus siglas en inglés) y de los equipos internos de VCBH sobre temas como la aclaración de la normativa, las políticas y las preocupaciones sobre el cumplimiento. Nuestro personal facilita la aclaración de consultas operativas complejas que involucran a varias unidades (por ejemplo, control de calidad, EHR, facturación, etc.). Además, el personal de control de calidad asiste a reuniones con otros condados para comunicarse sobre las mejores prácticas actuales. QA brinda consultoría a los equipos de operaciones de VCBH a través de las etapas de los proyectos, incluida la definición, construcción, validación y lanzamiento de implementaciones operativas. El control de calidad continúa revisando las iteraciones de los cambios en el Beneficio de Crisis Móvil y está guiando los pasos retrospectivos para la Gestión de Contingencias del SUS. Además, el control de calidad realiza un seguimiento del progreso de otros 10+ proyectos que avanzan hacia la implementación.

El control de calidad se comunica con el Departamento de Servicios de Atención Médica de California (DHCS, por sus siglas en inglés) para garantizar que se identifiquen y comuniquen a los equipos las prácticas más actualizadas. Se está haciendo un seguimiento y se están resolviendo las quejas y apelaciones de los beneficiarios. El control de calidad comunica los datos clave de las quejas/apelaciones a nuestro equipo de mejora de la calidad para la elaboración de informes y la mejora de la calidad. El Equipo de Certificación del Sitio está colaborando con el Departamento Fiscal para lograr el estatus de proveedor de Medicare para VCBH. El control de calidad supervisa la Unidad de Registros Médicos en relación con las citaciones, las solicitudes de registros y el mantenimiento de registros. Hay un esfuerzo significativo dirigido por el Jefe Mahdavi para digitalizar las cartas de papel restantes para aumentar la seguridad y la eficiencia de todos los involucrados.

- **Oficina de Políticas de VCBH:** La Oficina de Políticas continúa liderando el grupo de trabajo de desarrollo de políticas fiscales para apoyar a los equipos fiscales y de facturación en el desarrollo de políticas para respaldar la implementación de la Reforma de Pagos a partir del 1 de julio de 2023 y las operaciones fiscales posteriores, en cumplimiento de las obligaciones regulatorias y contractuales. Se ha publicado la quinta Política Fiscal (Costos Administrativos) y hay más en marcha. La Oficina de Políticas continúa el desarrollo de su biblioteca de políticas de cara al público, accesible y que cumple con la ADA. El sitio está completo en un 70%. La fecha prevista de

implementación de este esfuerzo que actualizaría la biblioteca existente en el Portal de Políticas de VCBH es el 31 de marzo de 2024, en este momento. La Oficina de Políticas ha estado liderando los esfuerzos del proyecto de interoperabilidad con la fecha de lanzamiento del 1 de marzo de 2024, en colaboración con CalMHSA y las partes interesadas internas. Por último, la Oficina de Políticas inició un esfuerzo a nivel de División para documentar los flujos de trabajo y establecer un Manual de la División de Atención de Calidad con la fecha límite de finalización del 1 de julio de 2024.

- **Revisión de utilización (UR):** El equipo de UR continúa evaluando y monitoreando los desafíos y problemas después de la implementación de CalAIM y SmartCare. UR colabora con las partes interesadas (incluidos los proveedores de VCBH y CBO) y los hospitales psiquiátricos para pacientes hospitalizados agudos para recopilar ideas y perspectivas sobre el proceso actual de UR y las mejoras deseadas. Además, UR involucra a las partes interesadas en la toma de decisiones informadas sobre la atención al paciente, la asignación de recursos y el cumplimiento de la documentación que se adhieren a las actualizaciones recientes o a los cambios en las regulaciones y garantizan la alineación con el proceso actualizado de UR. UR actualizó las plantillas de documentación y los protocolos para alinearse con los requisitos estatales y federales y las mejores prácticas en salud conductual. UR inicia continuamente la mejora de la calidad para abordar las áreas identificadas de mejora para optimizar la eficiencia y la eficacia del proceso de UR a lo largo del tiempo. UR aborda los problemas o problemas de documentación identificados en colaboración con el equipo de gestión de calidad para garantizar la precisión de la documentación y minimizar el riesgo de errores que podrían afectar la atención al cliente y provocar pérdidas financieras. El equipo de UR mantiene registros y documentación precisos de las actividades de UR para demostrar el cumplimiento de los requisitos reglamentarios y facilitar las auditorías o revisiones según sea necesario.
- **Capacitación:** Los fondos de la subvención WET de la Asociación Regional del Sur de California (SCRCP, por sus siglas en inglés) están apoyando veintiún Premios de Reembolso de Préstamos de \$7,500 en la última Ronda (3) de financiamiento. Los anuncios de los premios se realizarán en marzo de 2024. Además, se han identificado dieciocho miembros del personal que representan a las cinco divisiones de VCBH para asistir a la conferencia financiada por los esfuerzos de retención de la Asociación Regional de los Condados del Sur (SCRCP) de primavera (marzo de 2024). El tema de este año es Atención Integral de la Persona. Hay treinta y dos estipendios para estudiantes graduados a \$ 6,000 disponibles; este año académico, 12 estudiantes son elegibles para postularse (fecha límite de solicitud: 31 de enero de 2024). También hay 8 estipendios para estudiantes graduados a \$ 3,000 disponibles; Este año académico, 4 estudiantes son elegibles para postularse. Por último, continúan las capacitaciones continuas compartidas con otros 9 condados: p. ej. Trauma informado, búsqueda de seguridad y prevención del suicidio.

Mejora de la calidad (QI):

- **Auditorías y revisiones:** El equipo de QI lidera todas las auditorías, revisiones y planes de acción correctiva (CAP) para el departamento. La revisión del programa de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA, por sus siglas en inglés) se llevó a cabo del 26 al 28 de septiembre; recibimos el informe de conclusiones y un pequeño número de correcciones que requerían PAC. La Revisión Trienal del Plan de Salud Mental (MHP) del DHCS y la Revisión Anual DMC-ODS/SABG, ahora conocida como el Compromiso Específico del Condado del DHCS, se llevaron a cabo del 16 al 27

de octubre; El informe se espera para principios de 2024. La Revisión Externa de Calidad (EQRO, por sus siglas en inglés) de MHP y DMC-ODS para el año fiscal 23-24 se llevó a cabo del 5 al 7 de diciembre. Esta fue la primera revisión en persona desde antes de la pandemia. Se revisaron los borradores de los informes MHP y DMC-ODS, se enviaron comentarios al BHC y esperamos las versiones finales dentro de un mes. Como recordatorio, todos los informes finales se publican en el sitio web de vcbh.org.

- **Comité de Mejora de la Calidad:** Las reuniones iniciales del Comité de Mejora de la Calidad (QIC) y las reuniones del subcomité se han llevado a cabo bajo esta estructura nueva/revisada para el monitoreo continuo de la gestión de la calidad y el uso de la toma de decisiones basada en datos en todo el departamento. Este proceso involucra 7 áreas de enfoque diferentes e incluye al personal de VCBH en todos los niveles, así como a los contratistas y socios comunitarios. Pronto, el comité principal y los subcomités se centrarán en el desarrollo de indicadores clave de rendimiento (KPI).
- **PIPS:** QI ahora tiene 5 proyectos de mejora del desempeño (PIP) que abordan varias áreas de mejora. Hemos desarrollado intervenciones para 3 nuevos PIP específicos para los cambios relacionados con CalAIM en la medición de elementos específicos para el seguimiento después de una visita a la sala de emergencias y la adherencia al tratamiento asistido por medicamentos (MAT). Además, existe un MH PIP para apoyar la identificación de las personas que deben inscribirse en VCPOP. El PIP del SUS sobre la participación en los servicios ha concluido y se están explorando nuevos temas con los jefes de operaciones.
- **Seguimiento de métricas de rendimiento:** QI está desarrollando un seguimiento y un informe continuos de las métricas clave de rendimiento y está trabajando con VC-Information Technology Services para diseñar un panel de datos de cara al público. La fase inicial de desarrollo se completará pronto, y se agregarán más métricas en el futuro.

Historia Clínica Electrónica (HCE):

- **CalMHSA EHR SmartCare:** SmartCare ha estado activo durante 7 meses. Los usuarios de front-end se están familiarizando y sintiendo más cómodos con el uso de SmartCare y los problemas se están abordando a través del soporte de VCBH o CalMHSA. Los problemas/tickets de Service Now de VCBH han disminuido significativamente de 120 a aproximadamente 60-70 a la vez. El departamento de TI está implementando un portal de autoservicio para introducir problemas. Esto automatizará la entrada de tickets y agilizará los grupos de resolución de problemas, al tiempo que eliminará el correo electrónico de AskSmartCare y la asignación manual de tickets. VCBH se ha asociado con CalMHSA y Streamline (creadores de SmartCare) para garantizar que todos los informes estatales requeridos sean completamente funcionales en SmartCare y que se haya logrado un gran progreso. La atención se está centrando ahora en la creación de informes para el seguimiento y la presentación de informes de datos, así como en la formación continua.

Estrategia, Planificación y Servicios Administrativos:

- **Ley CARE:** El Departamento de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH, por sus siglas en inglés) continúa participando activamente en reuniones internas para recopilar

información esencial fundamental para la implementación exitosa de la Ley CARE. El Comité Directivo de la Ley CARE del Condado de Ventura, compuesto por representantes principales de varias agencias del Condado de Ventura, se reunió el 17 de enero de 2024. Este esfuerzo colaborativo tiene como objetivo alinear a las partes interesadas, compartir las mejores prácticas y garantizar un enfoque coordinado hacia la implementación efectiva de la Ley CARE en el condado de Ventura. Además del Comité Directivo de la Ley CARE, VCBH inició un grupo de trabajo del subcomité de la Ley CARE con representantes de la Corte para profundizar en temas específicos como el papel, las actividades y las necesidades de apoyo de la Corte. VCBH coordinará grupos de trabajo recurrentes con representantes de la Corte, la Oficina del Defensor Público, el Centro de Autoayuda, la Oficina del Fiscal de Distrito y el personal operativo de VCBH para abordar y refinar los flujos de trabajo de manera colaborativa. Al mismo tiempo, VCBH ha establecido un grupo de trabajo con el Oficial de Información Pública (PIO) de la Agencia de Atención Médica (HCA) para evaluar las necesidades de comunicación y explorar estrategias de comunicación.

- **Modernización de la MHSA (Propuesta 1/BHSA):** La reforma de la MHSA del gobernador se colocará en la boleta electoral de marzo de 2024 como la Propuesta 1. VCBH participa activamente en un esfuerzo de colaboración con otros condados para llevar a cabo una evaluación integral del impacto propuesto de la modernización de MHSA (Propuesta 1 / BHSA). VCBH está evaluando las implicaciones de los nuevos requisitos de BHSA y asegurando una comprensión profunda de los efectos potenciales en nuestras operaciones.
- **Integración Administrativa de Salud Conductual:** Los representantes de VCBH continúan asistiendo y participando activamente en las reuniones del grupo de trabajo del DHCS para los Primeros Implementadores de Contratos Integrados. Este compromiso dedicado subraya nuestro compromiso de mantenernos informados sobre los últimos desarrollos, contribuir de manera significativa a las discusiones y garantizar que VCBH permanezca a la vanguardia de las mejores prácticas dentro del ámbito de los contratos integrados. Los conocimientos adquiridos en estas sesiones sin duda mejorarán nuestras capacidades y contribuirán a la mejora continua de nuestros servicios. El próximo Grupo de Trabajo de Implementación Temprana de Contratos Integrados está programado para el 23 de febrero de 2024 y se centrará en la adecuación de contratos y redes.
- **SB 43:** VCBH continúa buscando orientación del DHCS para determinar cómo promulgar este cambio de política. Al mismo tiempo, VCBH está trabajando en estrecha colaboración con otros condados, participando en una reunión del Grupo de Trabajo Ad Hoc SB 43 para desarrollar las políticas, procedimientos, cronograma de implementación y otros conceptos necesarios para implementar el nuevo estándar de discapacidad grave. El departamento continúa trabajando con el liderazgo del condado para inspeccionar las instalaciones y/o propiedades actuales que pueden ser reutilizadas para la infraestructura necesaria para tratar a esta población. La implementación de la SB 43 entrará en vigor el 1 de enero de 2026.

Veteranos

- Grupo de Apoyo en Español para Cuidadores de Militares y Veteranos | Grupo de Apoyo en español para para cuidadores de militares y veteranos –
Evento en línea: miércoles, 28 de febrero de 2024 @ 6:30 PM – 7:30 PM CT
<https://www.va.gov/outreach-and-events/events/65316/>
- Grupo Focal de Mujeres Veteranas –
Evento en línea: viernes, 1 de marzo de 2024 @ 9:30 a. m. – 11:30 a. m. CT
<https://www.va.gov/lovell-federal-health-care-va/events/65005/>
- "VA supera la meta de albergar a veteranos sin hogar por segundo año consecutivo"
<https://news.va.gov/128260/va-exceeds-goal-to-house-homeless-veterans/>
- "Asociaciones entre el trastorno de estrés postraumático y los síntomas de los trastornos alimentarios entre las mujeres veteranas"
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38324959/>
- "Diferencias de género en los resultados de salud mental entre los veteranos de Afganistán expuestos al trauma de la zona de guerra"
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38270838/>
- "Retención de la terapia centrada en el trauma entre los sobrevivientes de trauma sexual militar: relación con la identificación de minorías sexuales o de género de los veteranos"
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38317621/>
- "Patrones de utilización del tratamiento de salud mental entre 108.457 veteranos de Afganistán e Irak con depresión"
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38300588/>
- "El papel de la desregulación emocional en el aumento del deseo de alcohol relacionado con el trastorno de estrés postraumático y los síntomas de depresión"
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38300588/>

Colocaciones de la División de Adultos de VCBH a partir del 2/20/2024

Nivel	Facilidad	Ubicacion	Camas Disponibles	Clientes en Colocacion
Cerrado	Horizon View	Camarillo	16	16
	Centro de Salud y Rehabilitación Sylmar	Sylmar	n/a	25
	Transiciones psiquiátricas de California	Delhi	n/a	1
	Crestwood MHRC	Bakersfield	n/a	3
	Cuidado de la salud en Parkside	El Cajon	n/a	21
	View Heights	Los Angeles	n/a	36
Total				102
Desbloqueado	Casa Hillmont	Camarillo	15	15
	Crestwood El Puente	Bakersfield	n/a	0
	Clínica Ann Sippi, Bakersfield	Bakersfield	12	12
	Clínica Ann Sippi, Los Ángeles	Los Angeles	10	10
	Casa de Esperanza (Casas B, C, and D)	Camarillo	45	45
Total				82
Pension y cuidados	Casa de Esperanza (Casa E)	Camarillo	15	15
	Brown's Board & Care	Oxnard	10	8
	Cottonwood	Saticoy	24	20
	Saundra Jarmon's	Oxnard	6	3
	Mansión del amanecer	Oxnard	60	49
	Thompson Place (antes La Siesta)	Ventura	26	26
Total				121
Atención Residencial para Personas Mayores	The Elms	Ventura	54	45
	Oak Place (anteriormente Hickory House)	Camarillo	36	36
Total				81
Centros de enfermería especializada	Telecare La Paz	Paramount	n/a	4
	Vida para personas mayores de Pasadena	Pasadena	n/a	1
	Vista Knoll	Vista	n/a	9
Total				14

Revisión y aprobación local -

Red Estatal de Aprendizaje de la Psicosis Temprana (LCHN, por sus siglas en inglés)

La Colaboración Estatal de LCHN se publicó para revisión local y el **período de comentarios públicos de 30 días comenzó el 26 de enero de 2024.**

- El proyecto LCHN ha sido discutido y catalogado como un programa potencial de innovación durante los últimos dos años en la actualización anual del año fiscal 21-22 y 22-23, así como en el plan trienal 23-26.
- Más recientemente, se hizo una breve presentación en las reuniones del subcomité de Jóvenes en Edad de Transición y del subcomité de BHAB para Jóvenes y Familias en las siguientes fechas:
 - 11 de octubre de 2023
 - 25 de octubre de 2023
 - 20 de diciembre de 2023
- Entre los comentarios recibidos de estas reuniones figuraban los siguientes:
 - *Me alegra saber de este programa, es muy necesario*
 - *Esto suena como un programa necesario, no hay comentarios aquí*
 - *Me alegro de que esto esté ocurriendo; ¿Sabes por qué nuestras tarifas son tan altas? –La respuesta no fue definitiva, aunque ha habido algunas teorías.*
 - *Espero que haya más grupos de padres*
 - *Este es un programa muy importante que me gustaría tener más tiempo para discutir (se programó una presentación de seguimiento)*
 - *¿Este programa ampliará los servicios en el Este del Condado a la par de lo que está sucediendo en el Oeste del Condado?*
- Hasta la fecha no ha habido recomendaciones públicas ni propuestas de revisión, ni comentarios públicos.
- Hoy, **26 de febrero de 2024, es la fecha de cierre del período de revisión de 30 días.**

Salud Conductual del Condado de Ventura

Resumen de contratos de la carta de la Junta Directiva para enero de 2024

Board Date	Contract	Amount	Term	Description
1/9/2024	Khepera House	\$634,651	Del 1 de octubre de 2023 al 30 de junio de 2024	<p>Año fiscal 2023-24 Acuerdo de la Cámara de Representantes de Khepera para el Sistema de Entrega Organizada de Medicamentos de Medi-Cal (DMC-ODS)</p> <p>Servicios para el trastorno por consumo de sustancias (SUD, por sus siglas en inglés). Khepera House ofrecerá servicios de tratamiento DMC-ODS SUD y cubrirá una necesidad crítica en nuestro condado al agregar camas residenciales adicionales. Khepera proporcionará un nivel de servicios de tratamiento residencial y un nivel de servicios de tratamiento de manejo de abstinencia con una capacidad de hasta veinticuatro (24) hombres. El servicio de tratamiento incluye servicios residenciales de baja intensidad gestionados clínicamente y gestión de la abstinencia para varones adultos. El acuerdo propuesto incluye: 1) financiamiento único por tres meses de gastos y salarios iniciales, 2) pagos de acuerdo con el programa de tarifas de Medi-Cal para servicios directos de SUD a los clientes, y 3) servicios de alojamiento y comida. Khepera utilizará los fondos iniciales para: 1) completar los costos de reclutamiento y contratación de personal, 2) capacitar al personal, 3) crear e implementar políticas de cumplimiento, 4) realizar cambios en los sistemas de información y facturación de los proveedores, 5) abordar los costos de tecnología como hardware o software, 6) comprar otros suministros y equipos, y 7) otros costos iniciales relacionados según lo aprobado previamente por Ventura County Behavioral Health (VCBH).</p> <p>El acuerdo con Khepera es por un monto de \$634,651 para agregar camas residenciales adicionales para los servicios de tratamiento DMC-ODS SUD. Este acuerdo está financiado por los Fondos de Liquidación de Opioides, el Fondo General del Estado, la Realineación de 2011, los fondos AB 109 y los fondos discrecionales de la Subvención en Bloque para Servicios de Prevención, Tratamiento y Recuperación del Uso de Sustancias (SUBG).</p>
1/9/2024	Fundación de Atención Médica para el Condado de Ventura, Inc. (HCFVC)	\$416,361	Del 1 de julio de 2023 al 30 de junio de 2024	<p>FY 2023-24 Enmienda de HCFVC para la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA), el Programa de Pasantías con Mentores (MIP) y la Asociación Regional del Sur del Condado (SCRP) Financiamiento de apoyos educativos y servicios administrativos financiados por el programa de necesidades básicas. HCFVC proporciona servicios de administración y desembolso para las siguientes actividades de VCBH: 1) Servicios de pago de necesidades básicas del programa de Asociación de Servicio Completo (FSP) y Apoyo y Compromiso de Integración Rápida (RISE) financiados por MHSA para clientes en crisis inmediata, como ropa, alimentos, vivienda y para fines de "Lo que sea necesario" del FSP y 2) estipendios de pasantías financiados por subvenciones MIP para estudiantes de pregrado y posgrado, cursando un título en los campos clínicos de la salud conductual en una institución educativa con la que VCBH tiene un Memorando de Entendimiento, que están recibiendo su experiencia de práctica en VCBH. HCFVC actúa como agente fiscal de estos fondos y realiza pagos a proveedores de servicios seleccionados de VCBH, en nombre de los clientes, y directamente a los pasantes de MIP, de acuerdo con las políticas y los plazos establecidos.</p> <p>En septiembre de 2023, VCBH recibió \$668,734 en fondos adicionales de la Ronda 2 de la Subvención MIP del Departamento de Servicios de Atención Médica de California para apoyar sus actividades de pasantías de MIP. VCBH cuenta actualmente con trece estudiantes de pasantías MIP. Estos nuevos fondos de subvención se utilizarán para extender los servicios de pasantías del MIP hasta el 31 de diciembre de 2024. Además, VCBH está incluyendo fondos de educación de la fuerza laboral de SCR Pipeline en el acuerdo con HCFV. Los fondos de SCR Pipeline se utilizarán para apoyar a cuatro estudiantes de pregrado que están completando su pasantía en programas de VCBH que no son un sitio de MIP.</p> <p>La Primera Enmienda al acuerdo con HCFVC aumentará el monto máximo del contrato en \$134,981 para financiar estipendios adicionales de pasantías de MIP y estudiantes de pregrado de SCR Pipeline. Este acuerdo está financiado por MHSA, la subvención MIP y la financiación de SCR Pipeline.</p>

MEMORÁNDUM

FECHA: 22 de noviembre de 2023

DE: Bárbara Kramer
Administración de Contratos

ASUNTO: 9 de enero de 2024 Reunión de la Junta Directiva – Año fiscal 2023-24 DMC-ODS SUD Khepera House Agreement Carta de la Junta Directiva

El 9 de enero de 2024, el Departamento de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH, por sus siglas en inglés) recomendará:

- (1) Ratificación, aprobación y autorización para que el Director de VCBH o la persona designada firme un acuerdo con Khepera House (Khepera) para los servicios de Trastorno por Uso de Sustancias (SUD) del Sistema de Entrega Organizada de Medicamentos Medi-Cal (DMC-ODS), por un monto de \$634,651, a partir del 1 de octubre de 2023 hasta el 30 de junio de 2024.
- (2) Autorización para que el Director de VCBH o la persona designada (a) apruebe modificaciones para disminuir el monto del acuerdo, (b) apruebe modificaciones presupuestarias que no aumenten el monto del acuerdo, (c) apruebe modificaciones a las Tarifas de Servicios del Proveedor en el Acuerdo que no aumenten el monto del acuerdo, (d) apruebe correcciones, aclaraciones y cambios técnicos y modificaciones al acuerdo, cuando los cambios sean consistentes con el propósito original del acuerdo y no resulten en costos adicionales para el Condado, y (e) enmendar este acuerdo para revisar o agregar lenguaje aplicable a los proveedores según lo requiera el Departamento de Servicios de Atención Médica de California (DHCS), sujeto a la revisión y aprobación del Consejo del Condado.
- (3) Autorización para que el Director de VCBH o la persona designada extienda el plazo del acuerdo al que se hace referencia en la Recomendación # 1, hasta dos (2) veces por un período que no exceda un (1) año en los mismos términos y condiciones o más favorables (con cualquier cambio en el Alcance del Trabajo para que sea consistente con el propósito original del Acuerdo), y por un monto que no exceda (a) el monto de cada acuerdo especificado anteriormente y (b) cualquier aumento aprobado por la Junta Directiva realizado a cada monto del acuerdo dentro del año fiscal 2023-24. Todas las extensiones estarían sujetas a todas las asignaciones previas necesarias y otras aprobaciones presupuestarias por parte de su Junta y a la revisión y aprobación de la forma por parte del Abogado del Condado.

(4) Autorización para que el Auditor-Interventor tramite las transacciones presupuestarias necesarias para revisar las siguientes consignaciones e ingresos. Autorización para que el Director de VCBH, o la persona designada, apruebe modificaciones para disminuir el monto de cada contrato, para aprobar modificaciones presupuestarias que no aumenten el monto del contrato, o para aprobar correcciones, aclaraciones y cambios técnicos y otras modificaciones a cada contrato y/o enmienda, cuando los cambios sean consistentes con el propósito original del contrato, no resultan en costos adicionales para el Condado, y son revisados y aprobados en cuanto a la forma por la Oficina del Abogado del Condado.

- Cada año, VCBH contrata a una variedad de proveedores para una amplia gama de servicios DMC-ODS SUD estructurados de acuerdo con los criterios de la Sociedad Estadounidense de Medicina de la Adicción. Estos servicios se prestan en entornos estructurados, clínicamente gestionados, residenciales o ambulatorios. Desde 2019, los clientes masculinos que requieren servicios residenciales de gestión de retiro las 24 horas han sido enviados fuera del condado, ya que hubo una disminución en los proveedores locales de SUD que atienden a esta población. El acuerdo contractual que se encuentra ante su Junta hoy es para los servicios de tratamiento DMC-ODS SUD y satisfará una necesidad crítica en nuestro Condado al agregar camas residenciales adicionales.
- Khepera proporcionará un nivel de servicios de tratamiento residencial y un nivel de servicios de tratamiento de manejo de abstinencia y tendrá una capacidad de hasta veinticuatro (24) hombres. El servicio de tratamiento incluye servicios residenciales de baja intensidad gestionados clínicamente y gestión de la abstinencia para varones adultos. El acuerdo propuesto incluye (1) financiamiento único por tres meses de gastos y salarios iniciales y (2) pagos de acuerdo con el programa de tarifas de Medi-Cal para servicios directos de SUD a los clientes, y (3) servicios de alojamiento y comida. Khepera utilizará los fondos de puesta en marcha para: (1) completar los costos de reclutamiento y contratación de personal, (2) capacitar al personal, (3) crear e implementar políticas de cumplimiento, (4) realizar cambios en los sistemas de información y facturación de los proveedores, (5) abordar los costos de tecnología como hardware o software, (6) comprar otros suministros y equipos y (7) otros costos de puesta en marcha relacionados según lo aprobado previamente por VCBH. Este acuerdo será financiado con los Fondos del Acuerdo de Opioides, DMC FFP, el Fondo General del Estado, la Realineación de 2011, los fondos AB 109, SUBG discrecional.

MEMORÁNDUM

FECHA: 28 de diciembre de 2023

DE: Noemí Reyes
Administración de Contratos

ASUNTO: 9 de enero de 2024 - Fundación de Atención Médica para la Primera Enmienda de Ventura Co, Inc

El 9 de enero de 2024, el Departamento de Salud Conductual del Condado de Ventura (VCBH, por sus siglas en inglés) solicitará: (1) aprobación y autorización para que el Director de VCBH firme la Primera Enmienda con la Fundación de Atención Médica del Condado de Ventura, Inc. para la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA, por sus siglas en inglés), el Programa de Pasantías (MIP, por sus siglas en inglés) y el Programa de Asociación Regional del Sur del Condado (SCRIP, por sus siglas en inglés) financiado por el Pipeline, el estipendio educativo y los apoyos de financiamiento del programa de necesidades básicas y los servicios administrativos, aumentar el monto del contrato de \$281,380 a \$461,361 (un aumento de \$134,981), a partir del 1 de julio de 2023 hasta el 30 de junio de 2024; (2) aprobación y autorización para que el Director de VCBH apruebe una modificación limitada.

- HCFVC proporciona servicios de administración y desembolso para las siguientes actividades de VCBH: 1) Servicios de pago de necesidades básicas del programa de Asociación de Servicio Completo (FSP) y Apoyo y Compromiso de Integración Rápida (RISE) financiados por MHSA para clientes; 2) Programa de Pasantías Tuteladas (MIP, por sus siglas en inglés) Estipendios de pasantías financiados por subvenciones para estudiantes de pregrado y posgrado, que buscan obtener un título en los campos clínicos de la salud conductual. HCFVC actúa como agente fiscal de estos fondos y realiza pagos a proveedores de servicios seleccionados de VCBH, en nombre de los clientes, y directamente a los pasantes de MIP, de acuerdo con las políticas y los plazos establecidos.
- En septiembre de 2023, VCBH recibió \$668,734 en fondos adicionales de la Ronda 2 de la Subvención MIP del Departamento de Servicios de Atención Médica de California para apoyar sus actividades de pasantías de MIP. VCBH cuenta actualmente con trece

(13) estudiantes de pasantías MIP. Estos nuevos fondos de subvención se utilizarán para extender los servicios de pasantías del MIP hasta el 31 de diciembre de 2024. Además, VCBH está incluyendo fondos de educación de la fuerza laboral de SCRP Pipeline en el acuerdo con HCFVC. Los fondos de SCRP Pipeline se utilizarán para apoyar a 4 estudiantes de pregrado que están completando su pasantía en programas de VCBH que no son un sitio de MIP. La Primera Enmienda propuesta al acuerdo con HCFVC aumentará el monto máximo del contrato de \$281,380 a \$416,361 (un aumento de \$134,981). El aumento es el resultado de la financiación de estipendios adicionales de pasantías de MIP y estudiantes de pregrado de SCRP Pipeline por un monto combinado de \$162,150 y la revisión del programa de estipendio original de MIP que no debe exceder el monto de \$95,942 a \$68,773 (una disminución de \$27,169), para el 1 de julio de 2023 hasta el 30 de septiembre de 2023, para representar los gastos reales de estos costos del programa. Los fondos del programa de necesidades básicas de \$185,438 según el acuerdo original siguen siendo los mismos. Este acuerdo está financiado por MHSA, MIP Grant y SCRP Pipeline.