



اورنج کانتی

آژانس مراقبت های سلامت خدمات بهداشت روان

قانون خدمات بهداشت روان
به روز رسانی شده در 2011/12

13 آوریل 2010

مرور کلی و خلاصه اجرایی

وزارت بهداشت روانی (DMH) در اکتبر 2010 در اطلاعیه منتشره خود به شماره 1021 راهنمایی هایی در خصوص روزرسانی سالانه قانون خدمات بهداشت روانی (MHSA) و اجرای یک برنامه سه ساله پیشنهاد داد. مقتضیات روزرسانی و چالش هایی که کانتی ها به دلیل بودجه های مصوب کمیته ریاست MHSA در 6 دسامبر 2010 با آن روبرو هستند. در نشست بعدی کمیته ریاست MHSA (که در ژانویه 2011 برگزار شد) این کمیته مقتضیات روزرسانی را مورد بازبینی قرار داد و به این اجماع رسید که اورنج کانتی Orange County همه برنامه های مربوط به خدمات و پشتیبانی های اجتماعی (CSS) خود را با میزان بودجه فعلی ادامه دهد و برای همه برنامه های پیشگیری و تشخیص زودهنگام (PEI) تقاضای افزایش 25 درصدی بودجه نماید. کمیته ریاست MHSA همچنین تصمیم گرفت همه بودجه های تخصیص یافته برای نوآوری FY 11/12 را صرف پروژه های تصویب شده کند؛ نه پروژه های جدید. آغاز پروژه های نوآوری به دلیل مشکلات مربوط به بودجه به تاخیر افتاده است. بودجه های نوآوری FY 11/12 برای تکمیل بودجه فعلی مصوب برای برنامه های نوآوری مورد نیاز خواهد بود؛ چرا که موعد بازگرداندن بودجه نوآوری سال گذشته به زودی فرا خواهد رسید.

فرآیند برنامه ریزی برای روزرسانی قانون خدمات بهداشت روانی (MHSA) FY 2010/11 بر اساس برنامه ریزی های MHSA برای برنامه های پیشین صورت می گیرد. علاوه بر برنامه ریزی های جامع قبلی، در نشست های کمیته ریاست MHSA در دسامبر 2010 و ژانویه 2011، گفتگوهایی نیز به منظور کاهش منابع خدمات رفتاری انجام شد. همچنین نیاز به برنامه ریزی برای سطوح خدماتی که در زمان کاهش بودجه ها همچنان ارائه می شوند، تردید نسبت به تصمیمات دولت در خصوص بودجه و نیز محدودیت های تعادل میان بودجه های دولتی و محلی مورد بحث قرار گرفت. تصمیماتی پیرامون تخصیص بودجه MHSA در قالب موقعیت ها و اتفاقات مالی دیگر گرفته شد که بر مفاد خدمات درمانی تأثیرگذار بود. این کمیته به نیاز برای حداکثر کردن منافع بودجه MHSA در حمایت از نظام خدمات درمانی دولتی تأکید کرد.

این برنامه پیشنهادی در 3 ژانویه 2011 به تصویب کمیته ریاست MHSA رسید. سپس اعضای این کمیته پیش نویسی تهیه کردند و آن را برای تجدید نظر دولت که مهلت 30 روزه آن از 11 مارس 2011 آغاز می شد فرستادند. سرانجام هیئت خدمات بهداشت روانی در تاریخ 14 آوریل 2011 گزارشی عمومی با موضوع این برنامه ارائه داد.

این برنامه جهت گیری برنامه ها و خدماتی را دنبال می کند که پیش از این تصویب شده اند. گرچه اورنج کانتی Orange County در FY 11/12 با کاهش بودجه در بخش های CSS و PEI روبرو خواهد بود، اما با این تصمیم می توان میزان بودجه CSS را از طریق استفاده از سایر بودجه های MHSA برای ادامه برنامه های فعلی حفظ کرد. اورنج کانتی Orange County در خصوص برنامه PEI تقاضای افزایش بودجه کرد و کمیته ریاست افزایشی 25 درصدی در میزان بودجه مصوب برای PEI در 10/11 را منظور کرد.

افزون بر این، درخواست اورنج کانتی Orange County برای 493300 دلار به عنوان بودجه معاونت های قنی و آموزشی پروژه های دولتی FY 11/12 در روزرسانی قانون MHSA FY 11/12 لحاظ شده است. این بودجه ها برای اهداف آموزشی، توسعه و توزیع مواد آموزشی، توسعه منابع آنلاین و اینترنتی و گسترش شبکه های میان شرکای مختلف اجرا کننده برنامه های پیش گیری و تشخیص زودهنگام صرف می شوند.

اجرای برنامه های فعلی CSS و PEI عموماً مطابق انتظار پیش می رود؛ با این وجود اجرای برخی برنامه ها به دلایل مختلفی به تعویق افتاد؛ دلایلی مانند: مشکل یافتن مکانی برای برنامه های مسکونی "بحران بزرگسالان"، تأمین نشدن بودجه، عدم قاطعیت در سطوح دولتی و محلی و نیز نگرانی جامعه در زمینه اجرای برنامه ها.

همه برنامه های مصوب آموزشی و پرورشی نیروی کار (WET) به اجرا در آمده است. اورنج کانتی Orange County امکانات مصوب و برنامه فنی دارد و بر آن است که یک اردوگاه متشکل از سه ساختمان در S 401 خیابان Tustin اورنج بسازد. پیشرفت هایی نیز در فراهم آوردن زیرساخت های لازم برای ایجاد نظام الکترونیکی سابقه پزشکی حاصل شده است. به دلیل نیازی که برای بودجه بیشتر وجود داشت تا مقتضیات این نظام تا پیش از سال 2014 تامین شود، کمیته ریاست بر آن شد که پیشنهادی برای تغییر درصد تقسیم بودجه میان امکانات سرمایه و نیازهای فنی ارائه نماید. درصدهای جدید شامل 65 درصد برای نیازهای فنی و 35 درصد برای امکانات سرمایه است. یک پروژه جدید مربوط به "نیازهای فنی" در حال آماده سازی است و بهار امسال به DMH تحویل داده خواهد شد.