

## نظرة عامة وملخص تنفيذي

قام الناخبون في كاليفورنيا في نوفمبر من عام 2004 بتمرير (MHS Act) Mental Health Services Act (قانون خدمات الصحة العقلية) لتوسيع وتحسين الخدمات العامة للصحة العقلية. يوفر هذا القانون التمويل الولائي والمحلي الهادف إلى الحد من التأثير السلبي طويل المدى على الأفراد والأسر الناتج عن تجاهل علاج الأمراض العقلية الخطيرة أو الاضطرابات العاطفية الخطيرة، ويؤكد الاقتراح رقم 63 على تحول نظام الصحة العقلية لتحسين نوعية الحياة لسكان كاليفورنيا الذين يعانون مع مرض عقلي. ومع أكثر من عشر سنوات من التمويل صُممت أوجه الدعم وبرامج الصحة العقلية لتلبية الاحتياجات الفردية للعملاء المتنوعين في كل مقاطعة من مقاطعات ولاية كاليفورنيا، ونتيجة لذلك تجني المجتمعات المحلية ثمار الخدمات الموسعة والمتطورة التي تساعد الأفراد الذين يعانون من مرض عقلي على أن يصبحوا أعضاء فاعلين في المجتمع.

وقد قامت مؤسسة Orange County Behavioral Health Services (BHS) باستخدام عملية شاملة لأصحاب المصلحة لتطوير برامج قانون خدمات الصحة العقلية الذي يمول نظام رعاية الصحة السلوكية الذي يتراوح ما بين خدمات الوقاية إلى الرعاية السكنية في حالات الأزمات، وقد تطورت المجموعة الحالية للخدمات – ذات الميزانية السنوية التي تتراوح ما بين 164.3 و 186.2 مليون دولار على مدى السنوات الثلاث المقبلة – تدريجياً بدءاً من جهود التخطيط التي بذلها أصحاب المصلحة في عام 2005 إلى الاستمرار حتى يومنا هذا.

تمت الموافقة على برنامج الثلاث سنوات لقانون مؤسسة Orange County Mental Health Services وخطة الإنفاق الحالية المعروفة بـ ("خطة الثلاث سنوات" أو "الخطة") عن السنوات المالية من 2017/2018 إلى 2019/2020 من قبل مجلس المشرفين في مايو من عام 2017، تتضمن هذه الخطة تمديد الخدمات عبر الخدمات وأوجه الدعم المجتمعية وعبر الوقاية والتدخل المبكر وعبر تثقيف وتدريب القوى العاملة، إما من خلال زيادة القدرة الاستيعابية للبرامج القائمة أو إنشاء برامج و/ أو خدمات جديدة لتلبية الاحتياجات السائدة. وعلى هذا النحو فإن التمويل الزائد سيتم وضعه في الميزانية في السنوات الثلاث التي تشملها هذه الخطة. وقد تم تحديد التمويل بالنظر إلى المخصصات الحالية للبرامج المستمرة والتوقعات المستقبلية لإيرادات قانون خدمات الصحة العقلية ومن خلال استعراض الميزانية الموضح أدناه.

### عملية مراجعة و "تصحيح" الميزانية

كجزء من المراجعة المالية التي تمت في إطار التحضير لخطة الثلاث سنوات الحالية لقانون خدمة الصحة العقلية، شاركت مؤسسة BHS في عملية استغرقت عدة أشهر لتعديل ميزانيات البرامج المتوقعة لتوائم نفقات البرامج الفعلية عن السنة المالية الأخيرة (أي السنة المالية 2015 / 2016)، وقد سمح هذا "التصحيح" الذي تم في خريف 2016 للمديرين بتحديد وفورات تكاليف البرامج التي يمكن نقلها لتغطية زيادات الميزانية و/ أو لتنفيذ برامج أخرى.

وكنتيجة "لتصحيح" الميزانية تم تحديد ما يقرب من 19 مليون دولار بشكل مبدئي للاستخدامات الأخرى، وكان المصدر الأكثر أهمية في تحقيق وفورات التكاليف هو الأموال الفعلية أو المتوقعة التي لم يتم إنفاقها خلال تطوير البرنامج و/ أو خلال مرحلة التنفيذ (على سبيل المثال وفورات الرواتب وتخفيضات عدد الأفراد المقدم لهم الخدمات وما إلى ذلك)، وسيتم تطبيق عملية "التصحيح" سنوياً قبل استكمال كل تحديث سنوي لقانون خدمات الصحة العقلية و/ أو خطة الثلاث السنوات من الآن فصاعداً.

### الخدمات وأوجه الدعم المجتمعية

يُخصص قانون خدمات الصحة العقلية ما يقرب من 80% من تمويلاته للخدمات وأوجه الدعم المجتمعية التي توفر معالجة صحية عقلية شاملة للأشخاص من كافة الأعمار الذين يعانون مع مرض عقلي خطير أو اضطرابات عاطفية خطيرة. يهدف

هذا العنصر إلى تطوير وتنفيذ الممارسات الواعدة وتلك التي أثبتت جدواها في زيادة فرص الوصول إلى الخدمات من قبل الجماعات المحرومة وتحسين نوعية الخدمات والنتائج و/ أو تعزيز التعاون المشترك بين الوكالات.

في إطار محتوى خدمات وأوجه الدعم المجتمعية، تم دمج البرامج القائمة التالية أو تعزيزها في هذه الخطة الحالية:

- تم الجمع بين صناديق إرشاد الأطفال والشباب في السن الانتقالي في ميزانية برنامجية واحدة
  - تم الجمع بين صناديق إرشاد البالغين وكبار السن في ميزانية برنامجية واحدة
  - تم تحويل صناديق التوعية والمشاركة في خدمات وأوجه الدعم المجتمعية الخاصة بالأطفال والشباب في السن الانتقالي إلى ميزانية التوعية والمشاركة في خدمات وأوجه الدعم المجتمعية الخاصة بالكبار، كما تم تشغيل خدمات برنامج التوعية والمشاركة في برنامج خدمات وأوجه الدعم المجتمعية من خلال الوقاية والتدخل المبكر (ابتداء من 2013)
  - تم توسيع الخدمات الأساسية للشباب لتوفير الخدمات المتخصصة الجديدة المطلوبة في إطار البرنامج العلاجي السكني قصير الأجل
  - تم تخصيص بعض التمويلات لبرنامج المشاركة الكاملة في الخدمات/الخدمات الشاملة (FSP/Wraparound) لأطفال Orange County الذين يعانون من أمراض عقلية مزدوجة الحدوث أو أمراض بدنية حادة ومزمنة ولدوي الاحتياجات الخاصة أو لأولئك الذين يعانون من اضطرابات في الأكل
- وبالإضافة إلى ما سبق، تم إضافة البرامج الجديدة التالية لهذه الخطة:

- برنامج المعالجة المجتمعية الحازمة للصحة السلوكية للأطفال والشباب (CYBH PACT) الذين تتراوح أعمارهم ما بين 14-21 سنة
  - المعالجة السكنية لاضطرابات استخدام العقاقير ومعالجة أمراض الصحة العقلية مزدوجة الحدوث للبالغين الذين تتراوح أعمارهم ما بين 18 سنة فأكثر.
  - وحدات تحقيق الاستقرار في حالة الأزمات للأفراد الذين تتراوح أعمارهم ما بين 13 سنة فأكثر.
  - برنامج Courtyard المتنقل لتوعية البالغين الذين يقيمون في مركز Courtyard المتنقل، الذي يحل محل برنامج "Drop-In Center" المعني بمنطقة سيفيك سنتر في سانتا آنا
- وافقت اللجنة التوجيهية لقانون خدمات الصحة العقلية على برامج خدمات وأوجه الدعم المجتمعية والميزانية، بما في ذلك كافة التغييرات المذكورة أعلاه، في اجتماعي 7 ديسمبر 2016 و 6 فبراير 2017 والتي أسفرت عن الميزانيات التالية للسنوات الثلاث التي تشملها هذه الخطة:

- 116812341 مليون دولار للسنة المالية 2017/2018.
- 141543477 مليون دولار للسنة المالية 2018/2019.
- 134463477 مليون دولار للسنة المالية 2019/2020.

يرد في قسم خدمات وأوجه الدعم المجتمعية من هذه الخطة وصف كامل لكل برنامج خدمات وأوجه دعم مجتمعية، بما في ذلك التغييرات المذكورة أعلاه.

الأولوية الإستراتيجية للخدمات التنظيمية. بالإضافة إلى البرامج الموضحة في قسم خدمات وأوجه الدعم المجتمعية، قامت مؤسسة Behavioral Health Services في الأونة الأخيرة بتطوير أولوية إستراتيجية لبرنامج خدمات الصحة العقلية التنظيمية وخدمات استخدام العقاقير في Orange County والذي تشكل بشكل مستمر بعد مركز الترميم في سان أنطونيو، تكساس. وعلى الرغم من أن الأولوية الإستراتيجية لا تزال في طور الفكرة، إلا أنه تم تخصيص تمويلات الخدمات وأوجه الدعم المجتمعية في قانون خدمات الصحة العقلية في السنتين 2 و 3 من هذه الخطة للصحة العقلية والخدمات المزدوجة للمشروع، والتي ستضمن وحدة استقرار في حالة الأزمة وبرنامج سكني في حالة الأزمات ومجموعة متنوعة من

خدمات العيادات الخارجية لأمراض الصحة السلوكية التي لا تزال تتطلب التنمية. ونظرًا لأن الفكرة أصبحت ذات شكل معين وتم تحديد الموقع فإن اللجنة التوجيهية لقانون خدمات الصحة العقلية وغيرها من أصحاب المصلحة المجتمعين سيقدمون المشورة فيما يتعلق بطبيعة البرامج، والتي من المرجح أن تشمل بعض الخدمات التي تتمحور حول تقديم "كل ما يلزم" لتعزيز ودعم التعافي، وقد يشمل ذلك بعض الخدمات مثل برنامج المعالجة المجتمعية الحازمة والتسكين و/ أو غيره من أوجه الدعم المجتمعية المستمرة.

## الوقاية والتدخل المبكر

تهدف برامج الوقاية والتدخل المبكر إلى كبح الأمراض العقلية حتى لا تصبح حادة وتعطيل وتحسين الوصول في الوقت المناسب للأشخاص المحرومين من نظام الصحة العقلية. لذا يخصص قانون خدمات الصحة العقلية ما يقرب من 20% من تمويلاته لبرامج الوقاية والتدخل المبكر.

في إطار برنامج الوقاية والتدخل المبكر، تم تغيير البرامج القائمة التالية أو تم تعزيزها في هذه الخطة:

- تم الجمع بين برنامج OCPPW وبرنامج Youth as Parents ليشكلا برنامج (Orange County Maternal & Family Wellness) (يعد اسم البرنامج عرضة للتغيير)
- تم الجمع بين برنامج دعم الأطفال والآباء والأمومة (CSPP) مع برنامج قف الدورة ليشكلا برنامج دعم الأطفال والآباء والأمومة المعزز.
- تم الجمع بين عناصر تدريب الآباء المنتبقة عن برنامج الخدمات المساندة والتعليم الأبوي القائم وبرنامج خدمات الدعم الأسرية ليشكلا برنامج الخدمات التعليمية الأبوية الجديد.
- تم إزالة فئة برنامج المقيّمون المحترفون الحالي كما تم نقل الخدمات إلى برامج وقاية وتدخل مبكر أخرى قائمة
- تم الجمع بين برنامج خدمات الصحة العقلية القائم في المدارس وبرنامج التحولات ليشكلا برنامج خدمات صحة عقلية مدرسي مكثف.
- تم الجمع بين برنامج الاستعداد المدرسي وبرامج "تواصل مع الصغار" كما تم توسيع خدماتها لتوفير سلسلة متصلة من الرعاية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم ما بين 0-8 سنوات
- تم تقسيم برنامج منع العنف التعليمي الحالي إلى برنامجين منفصلين (منع العنف التعليمي، خدمات الوقاية من العصابات) التي تقدم خدمات لمختلف الفئات السكانية المستهدفة
- وقف برنامج منطقة الإنزال (Drop-Zone) واستخدام التمويل (مع بعض التمويلات الدلارية الإضافية) في تنفيذ برنامج جديد ومكثف للمحاربين القدامى القائم في المدارس.

في اجتماع 7 ديسمبر 2015 وافقت اللجنة التوجيهية لقانون خدمات الصحة العقلية على زيادة سنوية قدرها 500000 دولار لميزانية الوقاية والتدخل المبكر، مما أدى إلى ارتفاع الميزانية السنوية فوق مستوى 35452761 دولار لكل سنة من السنوات الثلاث القادمة التي تغطيها هذه الخطة. ويرد وصف كامل لكل برنامج، بما في ذلك التغييرات المذكورة أعلاه، في قسم الوقاية والتدخل المبكر.

اللوائح الجديدة للوقاية والتدخل المبكر بهيئة مساعلة مراقبة خدمات الصحة العقلية. في خريف عام 2016 وبعد تلقي معلومات من عدد من أصحاب المصلحة، قامت هيئة مساعلة ومراقبة خدمات الصحة العقلية (MHSOAC) بالتصويت بالموافقة على مجموعة جديدة من اللوائح التي تنظم برامج الوقاية والتدخل المبكر. وقد حددت هذه اللوائح بشكل عام ما يلي:

- متطلبات الإبلاغ عن الوقاية والتدخل المبكر، بما في ذلك تقارير الإنفاق وبرنامج الوقاية والتدخل المبكر وتقارير التقييم المقرر تقديمها إلى هيئة مساعلة ومراقبة خدمات الصحة العقلية، وما إلى ذلك.

- المتطلبات العامة للعنصر، بما في ذلك الحد الأدنى لعدد ونوع برامج الوقاية والتدخل المبكر التي يجب أن تشملهم كل مقاطعة في خطتها، وما إلى ذلك.
- المتطلبات العامة للخدمات، بما في ذلك معدلات السن يتراوح المستوية للخدمة والتمويل المئوي ذات الحد الأدنى المخصص للبرامج التي تخدم الأطفال والشباب في السن الانتقالي، وما إلى ذلك.
- استراتيجيات تصميم وتنفيذ البرامج، متضمنة تلك البرامج التي تساعد على الوصول للعلاج وتحسين الوصول في الوقت المناسب إلى خدمات الصحة النفسية وتساعد على أن تكون البرامج غير موصومة وغير تمييزية، وما إلى ذلك.
- استخدام الأساليب الفعالة لتحقيق النتائج المرجوة للبرنامج، بما في ذلك الممارسات المبنية على الأدلة والممارسات الواعدة، و/ أو المعايير المجتمعية و/ أو المعايير القائمة على الممارسات، وما إلى ذلك.
- المبادئ التوجيهية لتقييم البرنامج بما في ذلك التقييمات التي تعد مختصة ثقافياً وتلك التي تقيس، بالاعتماد على نوع البرنامج، أحد المعايير التالية: الحد من المعاناة الطويلة، والتغيرات في المواقف أو المعرفة أو السلوكيات وأيضاً عدد الإحالات والروابط ومدة المرض العقلي غير المعالج وتوقيت الرعاية، وما إلى ذلك.
- المبادئ التوجيهية للإبلاغ عن تغييرات البرنامج، متضمنة وصف البرنامج الأصلي والتغيير (التغييرات) ومشاركة أصحاب المصلحة في تلك التغييرات، وما إلى ذلك.

تواصل Orange County العمل الدعوب مع County Behavioral Health Directors Association of California (CBHDA) لتحقيق متطلبات جمع البيانات ومتطلبات الإبلاغ عن البرنامج بالامتثال مع اللوائح الجديدة. قد توجد بعض هذه الجهود الأولية في عنصر الوقاية والتدخل المبكر في الخطة الحالية.

## الابتكار

يُعد عنصر الابتكار بتمويل وتقييم المنهجيات الجديدة التي تزيد من فرص الوصول إلى المجتمعات المحرومة و/ أو المجتمعات غير المخدومة، وتعزيز التعاون بين الوكالات و/ أو زيادة جودة الخدمات. ويُخصص قانون خدمات الصحة العقلية ما يقرب من 5% من تمويلاته إلى الابتكار للسماح للمقاطعات باختبار نهج جديدة ومكثفة لتقديم خدمات الصحة العقلية مع البرامج التجريبية المحدودة بفترة زمنية.

وعلاوة على ذلك فإن Orange County يصدد الانتهاء من التقييم النهائي لمشاريع ابتكار المجموعة (1) والتي ستقدم إلى هيئة المساءلة وخدمات الرقابة للصحة العقلية في وقت لاحق في هذه السنة. هذه المشاريع، المدرجة تحت المجموعة (1) التي تركز على برامج الأفراد الذين يعانون من مرض عقلي والخدمات المقدمة لأفراد الأسرة و/ أو أنشطة المشروع الموجهة، تمت الموافقة عليها من قبل اللجنة التوجيهية لقانون خدمات الصحة العقلية للإبقاء على تمويلها من خلال تمويلات القانون بمجرد انتهاء مدتها كمشروع ابتكار. وكانت هذه البرامج الثلاثة خدمات مجتمعية متكاملة، والتي تحولت إلى برنامج الخدمات وأوجه الدعم المجتمعية وبرنامجي OC ACCEPT و OC4Vets اللذان تحولوا إلى برنامج الوقاية والتدخل المبكر. تم وصف هذين البرنامجين بمزيد من التفصيل والإسهاب في الأقسام المقابلة لهما. وبالإضافة إلى ما سبق، تم ادراج خدمات مشروع من "المتطوعين إلى العمل" في برنامج دعم التوظيف الحالي المنبثقة من برنامج الخدمات وأوجه الدعم المجتمعية.

في 24 من أبريل من عام 2014، اعتمدت هيئة مساءلة ومراقبة خدمات الصحة العقلية خمسة مشاريع من المجموعة (2). من بين الخمسة مشاريع المعتمدة، تم تنفيذ ثلاثة خلال العام المالي 2015/2016 والمتمثلة في (برنامج خطوة إلى الأمام، التدريب الصحي السلوكي للقيادات الدينية، الخدمات الصحية السلوكية للعائلات العسكريين)، أيضاً هناك برنامج آخر من المقرر أن يبدأ تنفيذه في السنة المالية 2017/2018 (الخدمات الصحية السلوكية لمشروع العيش المستقل). على الرغم من الجهود الحديثة لتنفيذ البرنامج الخامس من المجموعة (2) – مشروع تبنى أجهزة المحمول الخلوية / الإنترنت لتحسين نوعية الحياة – لم يوجد أي مقاول يتمتع بالقدرة والاهتمام المطلوب لتنفيذ المشروع. ونتيجة لذلك، لم يتم مواصلة هذا المشروع.

وأخيراً، صوتت اللجنة التوجيهية لقانون خدمات الصحة العقلية على المضي قدماً في تنفيذ 11 مشروعاً ابتكارياً في المجموعة (3). وفي سبتمبر وأكتوبر من عام 2016 تم تقديم ثلاثة مشاريع لهيئة مساءلة ومراقبة خدمات الصحة العقلية ورفضوا جميعاً لعدم كونهم مبتكرين. وعلى أساس تلك التعليقات من هيئة مساءلة ومراقبة خدمات الصحة العقلية، قام الموظفون المسؤولون عن الابتكار بإعادة تقييم المشاريع الثمانية المتبقية وأقروا بأن العديد منهم من غير المرجح أن يحصل على موافقة هيئة مساءلة ومراقبة خدمات الصحة العقلية. ومن هنا، مضت هيئة خدمات الصحة السلوكية قدماً باقتراح أربعة مشاريع إضافية إلى هيئة مساءلة ومراقبة خدمات الصحة العقلية.

في قسم الابتكار من خطة الثلاث سنوات هذه، يرد وصف كامل لجميع المشاريع ولكافة ميزانياتها وللإيداع الحالي.

### تدريب وتعليم القوى العاملة

يهدف التمويل الخاص بتدريب وتعليم القوى العاملة إلى زيادة عدد الأفراد المؤهلين المعنيين بتقديم خدمات صحة عقلية وتحسين الكفاءة الثقافية واللغوية لدى القوى العاملة في مجال الصحة العقلية. وقد أنفقت المخصصات المالية الأصلية على تدريب وتعليم القوى العاملة، لكنها استمرت من خلال برنامج الخدمات وأوجه الدعم المجتمعية. في اجتماع 7 ديسمبر 2015، وافقت اللجنة التوجيهية لقانون خدمات الصحة العقلية على بعض الزيادات في ميزانيات برنامج معهد تعليم التعافي وبرنامج التدريب على التدخل في الأزمات، مما أسفر عن رفع ميزانية تدريب وتعليم القوى العاملة السنوية لتتخطى مستوى 5150282 دولار لكل سنة من السنوات الثلاث المقبلة التي تشملها هذه الخطة.

يُرد وصف كامل لكل برنامج في قسم تدريب وتعليم القوى العاملة في هذه الخطة التي تمتد لمدة ثلاث سنوات.

### الإسكان

حتى الآن، ساهم تمويل الإسكان بقانون خدمات الصحة العقلية في خلق 146 وحدة سكنية جديدة على مستوى الإقليم. وعلاوة على ذلك لا يزال هناك ثمانية وأربعين (48) وحدة سكنية إضافية قيد الإنشاء، مع العلم أنه تم البدء في العمل في مشروع الوحدات الأخيرة في فبراير من عام 2017. وعندما يتم الانتهاء من جميع مشاريع الإسكان، سيكون برنامج قانون خدمات الصحة العقلية قد ساهم في خلق 194 وحدة جديدة من الإسكان الدائم للمسنّاجين المؤهلين وأسراهم.

إضافة إلى ما سبق، تم تخصيص 5 ملايين دولار أخرى خلال العام المالي 2016/2017 – عملية التخطيط المجتمعي – لإنشاء وحدات ضمن برنامج الإسكان لذوي الاحتياجات الخاصة المنبثق عن برنامج قانون خدمات الصحة العقلية. وقد تم توجيه هذه الأموال أيضاً لتنفيذ مشروعين قيد التطوير، واللذين سيسمحان لـ Orange County بالاستمرار في تطوير خيارات إسكان دائمة لأولئك الذين يعيشون مع مرض عقلي خطير.

يُرد وصف أكثر تفصيلاً عن كل مشروع سكني في قسم الإسكان الخاص بهذه الخطة الممتدة لثلاث سنوات. وتجدر الإشارة إلى أن برنامج الخدمات الصحية السلوكية أدرك الطلب المتزايد على السكن الآمن لأولئك الأفراد الذين يعانون من مرض عقلي. لذا، يبحث الموظفون باستمرار لتحديد الفرص الجديدة لتطوير السكن لهذه الفئة من السكان المعرضين للخطر، والذي يتضمن الإحاطة ببرنامج لا مكان مثل المنزل وفرص المنح الأخرى، وكذلك الاستفادة من الموارد مع شركاء المقاطعة والمجتمع الآخرين.

### التعاون المشترك بين الوكالات في المقاطعة: (المركز الانتقالي) في Courtyard

في أكتوبر من عام 2016، وردا على تصاعد السكان المشردين في منطقة سيفيك سنتر في ساننا آنا وتوجيه من مجلس المشرفين، تأسس مركز Courtyard الانتقالي في منظمة ساننا آنا ترانزيت تيرمينال غير الهادفة للربح بغرض الإشراف على العمليات في مركز Courtyard، والذي يوفر أسيرة مأوى طوارئ وخدمات أخرى مثل مرافق الاستحمام ومرافق

غسيل الملابس وأماكن تخزين الأمتعة الشخصية. وبالإضافة إلى ذلك، تُسهم وكالة الخدمات الاجتماعية ببعض الروابط للحصول على فوائد فيما تقدم شعبة التمريض العامة المنبثقة عن وكالة الرعاية الصحية بعض روابط خدمات الرعاية الصحية وإدارة الحالات. بالمثل تُعنى وكالة مستقلة غير ربحية بتنسيق وجبات الطعام والملابس ومواد التجميل والعديد من التبرعات الأخرى المقدمة من قبل العديد من المنظمات غير الربحية والدينية المحلية.

ونظرًا لأن المرض العقلي وإساءة استعمال العقاقير والتشرد تتشابك في الغالب على نحو لا يمكن فصله، لذا فإن برنامج الخدمات وأوجه الدعم المجتمعية وقسم الوقاية والتدخل المبكر وبرامج الخدمات الصحية السلوكية غير التابعة لبرنامج قانون خدمات الصحة العقلية التابع لمؤسسة Orange County تقوم بتقديم الخدمات التالية في مركز Courtyard:

- يقوم موظفو برنامج التوعية والمشاركة بالاتصال المنتظم مع سكان Courtyard لبناء الثقة ومحاولة إيصال أولئك الذين يحتاجون إلى الرعاية الصحية السلوكية إلى الخدمات المناسبة.
- وبالمثل، يقوم موظفي العيادة الخارجية التابع لبرنامج الخدمات الصحية السلوكية بتوفير الإرشاد الوجيه والتوعية وكذا الإحالات والروابط لخدمات الصحة العقلية وخدمات استخدام المواد لسكان Courtyard. علاوة على ذلك فإن الإحالات والاتصال بخدمات التخلص من السموم الطبية يتم تقديمها.
- في الأشهر القليلة الأولى حيث كان المركز مفتوحًا، كان أطباء فريق تقييم الأزمة، التابع لصندوق إرشاد الأطفال والشباب في السن الانتقالي المنبثق عن برنامج أوجه الدعم والخدمات، متمركزًا في الموقع لتوفير التوعية والإحالات والروابط وتقييمات الأزمة حسب الحاجة. نظرًا لتدني تقييمات الأزمة، لم يعد أطباء فريق تقييم الأزمة يتمركزون في Courtyard ولكن بدلًا عن ذلك تم استدعائهم للاستجابة لأزمات الصحة السلوكية كما هو مطلوب.
- وفي الأونة الأخيرة تم في مركز Courtyard تأسيس فريق التوعية المتنقلة في Courtyard، والذي يتم تمويله من خلال برنامج قانون خدمات الصحة العقلية وأهل محل برنامج الإنزال التابع لبرامج الخدمات وأوجه الدعم المجتمعية الممول في الأصل لخدمة منطقة سيفيك سنتر في سانتا أنا. يقدم هذا الفريق التوعية والروابط ومستلزمات النظافة والإرشاد والتنظيف للبالغين في المركز. علاوة على ذلك، يعمل الفريق خلال ساعات المساء من الاثنين إلى الجمعة وخلال ساعات النهار في عطلة نهاية الأسبوع لضمان استمرار توفير خدمات الصحة السلوكية خارج ساعات العمل العادية، والتي يتم تغطيتها من خلال موظفي العيادة الخارجية في قسم الوقاية والتدخل المبكر وبرامج التوعية والمشاركة وبرامج الخدمات الصحية السلوكية

أثناء فترة الثلاثة أشهر عمل الأولى (من منتصف أكتوبر 2016 وحتى منتصف يناير 2017)، أجرت البرامج<sup>1</sup> ما مجموعه 3383 اتصال مزدوج مع سكان Courtyard وربطت ما يقرب من 331 فرد من السكان مع الخدمات. يعكس هذا العدد الكبير من الاتصالات الهمة والمثابرة التي يتصل بها موظفي برنامج الخدمات وأوجه الدعم المجتمعية وقسم الوقاية والتدخل المبكر وبرامج الخدمات الصحية السلوكية باستمرار مع سكان مركز Courtyard حول الخدمات وأوجه الدعم المتاحة. والآن وبعد أن استطاع سكان مركز Courtyard بناء الثقة والألفة أولاً مع فرق التوعية وبعد ذلك مع "النظام"، فمن المتوقع أن يستمر معدل الربط في النمو حيث بدأ مزيد من السكان في متابعة الإحالات نحو الخدمة.

## الاحتياجات التقنية وتسهيلات رأس المال

يسمح عنصر الاحتياجات التقنية وتسهيلات رأس المال بتمويل مجموعة واسعة من المشاريع اللازمة لدعم توصيل الخدمات. وفي Orange County استمر التقدم في تنفيذ سجل طبي إلكتروني. يعتبر السجل الطبي الإلكتروني نسخة رقمية من سجل طبي وظيفي والذي يسمح للبرامج في مواقع مختلفة بتنسيق الخدمات بشكل أفضل والبقاء دومًا متطورين في مجال العلاج الوظيفي. تشمل أهداف تنفيذ سجل طبي إلكتروني تعزيز جودة وراحة الرعاية الخاصة بالموظفين وزيادة كفاءة البرنامج وزيادة وفورات التكاليف وزيادة مشاركة الموظفين في رعايتهم وتحسين التنسيق الخاص بالرعاية. بالمثل تستمر الجهود

<sup>1</sup>تعكس الإتصالات والروابط نشاط قسم الوقاية والتدخل وبرامج التوعية والمشاركة والعيادة الخارجية ببرامج الخدمات الصحية السلوكية وأيضًا نشاط موظفي فريق تقييم الأزمة، حيث لم تكن فرق التوعية المتنقلة في Courtyard مطبقة خلال هذه الفترة.

القائمة للتركيز على تنفيذ سجلات طبية إلكترونية في المواقع المتبقية وإنهاء أعمال البنية التحتية وتعزيز البرمجيات والعمل من أجل تحقيق التشغيل البيئي والامتثال التام لمعايير الاستخدام ذات المغزى.

يرد وصف كامل لكافة المشاريع في قسم الاحتياجات التقنية وتسهيلات رأس المال في هذه الخطة التي تمتد لثلاث سنوات.

\*\*\*

خلال السنوات التي تلت تمرير المقترح 63، واصل برنامج قانون خدمات الصحة العقلية الاستمرار في التطور والمساعدة في تحسين حياة المصابين بمرض عقلي وعائلاتهم ومجتمع Orange County بأكمله. لذا، فنحن نتطلع إلى مواصلة شراكتنا مع أصحاب المصلحة لدينا ونحن ننفذ برنامج قانون خدمات الصحة العقلية في Orange County.