

CÁC DỊCH VỤ Y TẾ CONTRA COSTA

Phân Ngành Sức Khỏe Tâm Thần

Dự Luật 63: Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần Kế Hoạch Phác Thảo Các Dịch Vụ và Hỗ Trợ Cộng Đồng Tháng Mười Một 2005

Tóm Lược Hành Chánh

Khái Quát

Vào tháng Mười Một 2004, các cử tri California đã chấp thuận Dự Luật 63, Đạo Luật Các Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần (Mental Health Services Act - MHSA), nhằm "cải tổ hệ thống sức khỏe tâm thần công cộng". Số thu nhập phát nguồn từ việc lấy thêm một phần trăm tiền thuế của những người có lợi tức quá một triệu đô la hàng năm. Trên toàn tiểu bang, người ta dự đoán là số thu nhập này sẽ vượt quá khoảng từ \$600 tới \$750 triệu mỗi năm.

Dân số được giúp đỡ theo MHSA được xác định là những người lớn và người già đã được chẩn đoán là bị hoặc có thể bị một căn bệnh tâm thần nghiêm trọng và dai dẳng, và các trẻ em và thanh thiếu niên đã được chẩn đoán là bị hoặc có thể bị các rối loạn nghiêm trọng về xúc cảm, và gia đình của họ. Theo MHSA, các thành phần chủ yếu trong hệ thống sức khỏe tâm thần được cải tổ bao gồm sự hợp tác của cộng đồng, khả năng văn hóa, các dịch vụ nhắm vào thân chủ/gia đình, tập trung vào sự lành mạnh và các dịch vụ phối hợp.

MHSA bao gồm sáu thành phần lần lượt theo thời gian được Ban Sức Khỏe Tâm Thần (Department of Mental Health - DMH) đưa ra với mục tiêu là tạo ra một chương trình các dịch vụ và hỗ trợ tốt hơn trong hệ thống sức khỏe tâm thần công cộng của California. Các thành phần đó là:

- Hoạch định cộng đồng
- Các dịch vụ và hỗ trợ cộng đồng (trọng tâm của tóm lược hành chánh và kế hoạch phác thảo này)
- Vốn và kỹ thuật thông tin
- Giáo dục và đào tạo
- Phòng ngừa và can thiệp sớm
- Canh tân

Các kết quả dự đoán nói chung theo các chương trình được MHSA tài trợ bao gồm:

- Quyền lợi hợp lý và dễ tiếp cận cho số dân không được phục vụ qua các dịch vụ nhạy cảm và có hiệu quả về văn hóa.

- Dùng thời gian và các năng lực một cách có ý nghĩa (các hoạt động tại trường học, sở làm, xã hội, và cộng đồng)
- Giảm bớt tình trạng vô gia cư và gia tăng việc có được gia cư vĩnh viễn an toàn và thích hợp
- Một hệ thống các quan hệ hỗ trợ
- Được giúp đỡ cần thiết đúng lúc, bao gồm những lúc khủng hoảng
- Giảm thiểu việc bị giam giữ trong các nhà tù và trại giam thiếu niên
- Giảm thiểu các dịch vụ và nhập viện không tự nguyện, và bớt đi số vụ phải đưa ra khỏi nhà để nuôi giữ

Thành phần các Dịch Vụ và Hỗ Trợ Cộng Đồng (Community Services and Supports - CSS) tiêu biểu cho sự kết hợp đáng kể các ngân quỹ lần đầu tiên theo MHSA. Để được CSS tài trợ, các hệ thống sức khỏe tâm thần quận phải nộp một kế hoạch ba năm trong đó biểu lộ được các đóng góp ý kiến rộng rãi và hợp tác của cộng đồng. Các quy định cũng đòi hỏi các quận phải dùng một khuôn mẫu lô gic phức tạp xem xét các vấn đề của cộng đồng do thiếu sót căn bệnh tâm thần không được điều trị và ưu tiên cho các khách hàng và thành viên trong gia đình không được phục vụ và phục vụ thiếu sót. Kế hoạch cũng phải được cập nhật hàng năm. Các chương trình được tài trợ theo MHSA về bản chất phải có tính cách tự nguyện, theo đó bệnh nhân chọn các dịch vụ và hỗ trợ mà họ muốn và cần.

Theo MHSA, các hệ thống sức khỏe tâm thần quận sẽ nhận một số phần trăm ngân quỹ hiện có dựa trên một công thức phức tạp mà DMH đã đặt ra. Số cấp phát của Contra Costa trong năm đầu nhận sự tài trợ của Các Dịch Vụ và Hỗ Trợ Cộng Đồng (CSS) là \$7.1 triệu. Số tiền này bị bớt đi rất nhiều như Quận lúc đầu đã dự đoán, và hiện có khoảng 6% ngân quỹ hàng năm của Phân Ngành Sức Khỏe Tâm Thần. Trong lúc số tiền tài trợ lúc đầu không đủ để cải tổ hệ thống sức khỏe tâm thần của quận, số tiền này được coi như khởi điểm để chúng ta đặt ra các dịch vụ và sách lược mới cho đa số các khách hàng và thành viên trong gia đình không được phục vụ và phục vụ thiếu sót về sức khỏe tâm thần. Chúng tôi cũng tin rằng tiến trình đặt kế hoạch và mức hợp tác của cộng đồng đã diễn ra trong mười tháng qua cũng là khởi điểm cho tiến trình cải tổ của chúng tôi.

DMH vẫn chưa cho biết các quy định hoặc cấp phát tài khoản cho các thành phần khác của MHSA: Vốn và kỹ thuật thông tin; Giáo dục và đào tạo; Phòng ngừa và can thiệp sớm; và Canh tân. Chúng tôi dự đoán là các sách lược bổ sung này và các nguồn tài trợ sẽ góp phần vào việc cải tổ hệ thống sức khỏe tâm thần công cộng.

Nỗ Lực Hoạch Định Công Cộng

MHSA bắt buộc mỗi quận phải kết hợp các ý kiến đóng góp rộng rãi của công chúng vào tiến trình hoạch định để phát triển các chương trình và sách lược bằng số tài trợ mới. Hơn 1,100 cá nhân đã tham dự trong nỗ lực hoạch định MHSA của Contra Costa, bắt đầu vào tháng Mười Hai 2004 với sự hình thành Ủy Ban Lãnh Đạo Sự Tham Gia của Khách Hàng. Các góp ý đã được thu thập qua nhiều phương pháp bao gồm Nhóm Hoạch Định Cổ Phần Viên, diễn đàn cộng đồng, các nhóm tập trung, và các đề cử của công chúng. Chúng tôi cũng thu thập các đóng góp ý kiến về tiến trình hoạch định của Liên Minh Sức Khỏe Tâm Thần, một cơ quan bảo bọc bao gồm: The Contractors Alliance of Contra Costa (Liên Minh các Nhà Thủ của Contra Costa); Local 1 (Địa phương 1); Contra Costa Network of Mental Health Clients (Hệ Thống Các Thân Chủ Sức Khỏe Tâm Thần của Contra Costa); NAMI; và the Mental Health Commission (Ủy Ban Sức Khỏe Tâm Thần).

Theo MHSA, các góp ý rộng rãi bao gồm sự tham gia tích cực của các khách hàng và thành viên trong gia đình về sức khỏe tâm thần, cùng với các cổ phần viên bắt buộc khác: các nhà cung cấp dịch vụ, các cơ quan dịch vụ xã hội (Các Dịch Vụ về Việc Làm và Nhân Sự tại Contra Costa), cơ quan giáo dục và thi hành luật pháp. Ngoài các cổ phần viên bắt buộc ra, Sức Khỏe Tâm Thần Contra Costa cũng mời nhiều nhà cung cấp dịch vụ nhân sự tham gia.

Trong thời gian từ tháng Hai đến tháng Ba 2005, có 260 người tham gia vào hai cuộc đào tạo để làm cổ phần viên trong tương lai. Tiếp theo sau các cuộc đào tạo, các cá nhân đã làm đơn xin vào một trong bốn nhóm hoạch định của Cổ Phần Viên: Trẻ Em, Thiếu Niên Ở Lứa Tuổi Chuyển Tiếp (Transition Age Youth - TAY), những người lớn và người già. Đây là bốn nhóm tuổi theo quy định của MHSA. Một nhóm gồm năm người bao gồm một khách hàng, thành viên trong gia đình, Điều Phối Viên Dịch Vụ Sắc Tộc của Phân Ngành Sức Khỏe Tâm Thần, một Lãnh Đạo Chương Trình và chủ tọa của Ủy Ban Sức Khỏe Tâm Thần đã chọn ra bốn Nhóm Hoạch Định Cổ Phần Viên. Các nhóm Hoạch Định Cổ Phần Viên cũng bao gồm những người tham gia từ Hiệp Hội Sức Khỏe Tâm Thần như đã nêu trước đây.

Từ tháng Tư đến tháng Bảy, tổng cộng có 90 người tham gia trong bốn Nhóm Hoạch Định Cổ Phần Viên, với tổng cộng là chín buổi họp cho mỗi nhóm làm việc (tổng cộng 36 buổi họp). Các buổi họp này mở ra cho công chúng, và biên bản ghi lại được công bố trên mạng lưới của các Dịch Vụ Sức Khỏe: www.cchealth.org. Trong mùa xuân 2005 Ủy Ban Sức Khỏe Tâm Thần Contra Costa đã chủ tọa sáu diễn đàn cộng đồng trên toàn quận. Cố vấn Steve Ekstrom thuộc Nhóm Kết Quả tạo sự thuận tiện cho tất cả 36 buổi họp Hoạch Định Cổ Phần Viên, cùng với sáu diễn đàn cộng đồng. (Một nhóm cố vấn gồm các Cổ Phần Viên, được mỗi Nhóm Hoạch Định lựa chọn, tiếp tục hợp tác với Sức Khỏe Tâm Thần Contra Costa về kế hoạch này và việc thi thành kế hoạch.)

Nằm trong khuôn khổ tiến trình hoạch định, chúng tôi đã hướng dẫn cho 55 nhóm tập trung trong các bối cảnh cộng đồng khác nhau (các y viện quận, các tổ chức tại cộng đồng và các cơ quan khác), bao gồm các nhóm người La Tinh chỉ nói được một thứ tiếng và các khách hàng và thành viên trong gia đình người Đông Nam Á Châu. Các nhóm tập trung được một nhóm hướng dẫn gồm có nhân viên, các khách hàng và thành viên trong gia đình. Chúng tôi cũng hướng dẫn cho các nhóm tập trung với các khách hàng được xếp cho cư trú ngoài quận tại các cơ sở có hợp đồng. Ngoài các diễn đàn cộng đồng và các nhóm tập trung, chúng tôi nhận được góp ý qua các cuộc thăm dò từ những người trong gia đình và các khách hàng, bao gồm các khách hàng nói tiếng Tây Ban Nha. Các cuộc thăm dò ý kiến được tiến hành tại nhiều địa điểm trên toàn quận. Ngoài các nhóm thăm dò và nhóm tập trung, bất cứ cá nhân hoặc tổ chức nào cũng có thể nộp đơn tiến cử cho CSS qua một mẫu đơn đã được đăng trên mạng lưới của chúng tôi.

Các Loại Tài Trợ Hiện Có

Có ba loại tài trợ hiện có qua CSS:

- **Quỹ Công Tác Dịch Vụ Toàn Phần (Full Service Partnership Funds)**—Được đặt ra để cung cấp mọi dịch vụ cần thiết và các hỗ trợ cho số dân quy định, hoặc "bất cứ điều gì cần đến" sẽ được phục vụ trong ba năm đầu. Các quy định của CSS đòi hỏi các quận dùng đa số các quỹ của họ trong ba năm đầu cho Công Tác Dịch Vụ Toàn Phần. Chủ yếu nhằm vào các khách hàng không được phục vụ.
- **Quỹ Phát Triển Hệ Thống (System Development Funds)**—Chuyên cải thiện các dịch vụ và cấu trúc hạ tầng cho hệ thống sức khỏe tâm thần nói chung, bao gồm những điều được nhận ra trong Công Tác Dịch Vụ Toàn Phần. Quỹ Phát Triển Hệ Thống chịu sự giới hạn nhiều hơn là quỹ Công Tác Dịch Vụ Toàn Phần.
- **Quỹ Tiếp Ngoai và Tham Gia (Outreach and Engagement Funds)**—Được đặt ra để đến với các khách hàng nào có thể cần các dịch vụ nhưng không được phục vụ hoặc phục vụ thiếu sót. Có thể dùng phối hợp với các chương trình được các nguồn tài nguyên của Công Tác Dịch Vụ Toàn Phần và Phát Triển Hệ Thống tài trợ.

Vì quy định sau cùng cho CSS chưa được ban hành mãi cho đến tháng Tám 2005 và cần phải có tiến trình hoạch định dài của công chúng, DMH cho các quận một chút uyển chuyển trong năm đầu tài trợ (Tài Khóa 2005-06), nhận ra nhu cầu tài trợ khởi đầu, các chi phí một lần và nhu cầu tư bản hóa một số chi phí. DMH dự trù tiến trình duyệt xét ba tháng cho mỗi kế hoạch của quận sau khi nộp lên (sẽ là vào cuối tháng Mười Hai hoặc đầu tháng Giêng cho Contra Costa). Với ngoại lệ của bản Tóm Lược Hành Chánh này, Kế Hoạch CSS được viết ra

cho phù hợp với quy định nghiêm ngặt mà DMH đã đặt ra. DMH khuyến khích các quận "bắt đầu khôn ngoan và bắt đầu nhỏ" cho tất cả các chương trình mới.

Những Điều Chúng Ta Lãnh Hội được trong Tiến Trình Hoạch Định

Vấn đề số một được nhận ra từ tất cả các góp ý của công chúng là nhu cầu cần có nhiều gia cư, bao gồm các lựa chọn khẩn cấp, chuyển tiếp, và dài hạn cho các khách hàng sức khỏe tâm thần. Dùng các ý kiến đóng góp từ các diễn đàn cộng đồng, các nhóm tập trung, các cuộc thăm dò, các nguồn dữ liệu của quận và các kinh nghiệm cá nhân hoặc cơ quan của họ, đa số các vấn đề cộng đồng mà mỗi Nhóm Hoạch Định Cổ Phần Viên nhận ra được liệt kê trong bảng dưới đây. Các vấn đề này đã được lựa chọn là điểm tập trung cho các dịch vụ MHSA trong ba năm tới được nhận ra bằng dấu hoa thị (*).

Các chương trình của chúng tôi nhấn mạnh đến việc hồi phục thị giác, kể cả các mục tiêu hồi phục cá nhân. Sự hồi phục được xây dựng trên sáng kiến về hệ thống hỗ trợ cộng đồng, nhấn mạnh đến chất lượng được cải thiện của và tiếp cận với các dịch vụ hỗ trợ, như các liên kết với huấn luyện nghề nghiệp, giáo dục và hỗ trợ gia cư. Sự hồi phục cũng nhấn mạnh một điều là trong khi các cá nhân không thể kiểm soát được hết các triệu chứng của họ thì họ có thể nắm phần chủ động được trọn vẹn được đời sống của họ.

Ghi chú: Với ngoại lệ của chương trình Người Già (sẽ là trên toàn quận), các dịch vụ được nhắm vào các khu vực cụ thể của quận cho thời kỳ khởi động trong ba năm đầu. Chúng tôi có ý định là sau cùng sẽ có sẵn tất cả các dịch vụ này cho toàn quận, còn chờ MHSA tài trợ thêm, ngoài ra còn có các nguồn tài trợ khác.

Các Vấn Đề Cộng Đồng Nhận Ra trong Tiến Trình Hoạch Định Công Cộng			
Trẻ em/thiếu niên	TAY	Người lớn	Người già
1. Thất bại trong các môi trường học tập* (Bao gồm: Học Hành Thất Bại)	1. Vô Gia Cư*	1. Vô Gia Cư*	1. Mất Chức Năng Một Cách Vô Cơ * (Bao gồm: Vào bệnh viện thường xuyên, chăm sóc y tế khẩn cấp thường xuyên, không thể làm việc, không có khả năng quản lý sự tự lập, chăm sóc không tự nguyện và vào nằm bệnh viện)
2. Xếp chỗ ở ngoài nhà	2. Bị giam giữ	2. Cách ly	2. Cách ly

3. Tham gia vào các hệ thống phúc lợi của trẻ em hoặc công lý thanh thiếu niên	3. Nằm bệnh viện hoặc Chăm sóc không tự nguyện	3. Không thể làm việc	
--	--	-----------------------	--

Cộng Tác Dịch Vụ Toàn Phần

Trẻ em: Nhóm Hoạch Định Cổ Phần Viên của Trẻ Em được chọn: Trẻ em không được phục vụ, từ 0-18 tuổi, là người có một quá trình thất bại liên tục trong các môi trường học tập, bao gồm nhà ở, nơi giữ trẻ, tiền mẫu giáo và trường học, và là người từ các gia đình ở mức hoặc dưới mức nghèo khó 300%. Trong số những người này phải ưu tiên cho các trẻ em nào cho thấy là có một hay nhiều yếu tố rủi ro sau đây: Ở tại các nơi chăm sóc cho nhiều con nuôi hoặc chăm sóc trẻ trong gia đình; có khả năng Anh Ngữ giới hạn; có cha mẹ hoặc cộng đồng có nhiều cơ nguy; thuộc số dân có các khác biệt về văn hóa đã có một quá trình bị loại ra không cho hưởng các dịch vụ sức khỏe tâm thần (MH); bị chấn thương, lạm dụng ma túy; từng trải qua hệ thống công lý thanh thiếu niên; và các lần vào nơi có các Dịch Vụ Khẩn Cấp về Tâm Thần (Psychiatric Emergency Services - PES).

Quận Far East được lựa chọn cho việc tiến hành lúc đầu vì hiện không có các dịch vụ sức khỏe tâm thần toàn diện và hỗ trợ cho số dân này tại khu vực đó (ngoài các lần đến tận nhà) và việc đi đến địa điểm có dịch vụ hoạt động tại Quận gần nhất, ngoài việc chăm sóc sức khỏe, có thể phải cần tới một giờ. Khu vực này có nền văn hóa đa dạng với một số đông các thành viên trong cộng đồng nói tiếng Tây Ban Nha. Ngoài ra, đó là khu vực phát triển nhanh nhất của Quận Contra Costa và dân số sẽ tăng gấp đôi trong từ bảy tới mười năm tới. Rất cần phải có cấu trúc hạ tầng toàn diện về dịch vụ.

Các dịch vụ được cung cấp sẽ bao gồm việc tạo ra hai Nhóm Hỗ Trợ và Phục Vụ Tích Cực Trong Cộng Đồng tại khu vực 24 giờ/7 ngày một tuần. Các nhóm đáp ứng liên cơ quan, liên ngành, đa dạng về sắc tộc trong cộng đồng này sẽ cung cấp sự ổn định về mặt khủng hoảng, hoạch định cho các trường hợp ngắn hạn và giải quyết vấn đề, phát triển nguồn tài nguyên gia đình, liên kết và biện hộ trong cộng đồng, các liên kết về giáo dục và quản lý trường hợp dài hạn. Các thành phần đổi mới tập trung vào lối tiến hành "tổng hợp" cải tiến này bao gồm các nhóm đa ngôn ngữ hợp lại làm thành CBO và nhân viên Quận, các trợ tá vận chuyển, các cộng tác viên gia đình, người kèm cặp đồng lứa thuộc tuổi thiếu niên, một chuyên viên về các căn bệnh rối loạn đồng xảy ra một lúc và một chuyên gia về luật gia đình. Các dịch vụ được đặt ra trên căn bản các điểm mạnh và tập trung vào gia đình. Chương trình cũng sẽ phát triển một cộng đồng gồm các cơ quan cộng tác với nhau để phục vụ cho trẻ em tại Quận Far East. Trong ba năm, Contra Costa đã có một ngân quỹ khoảng \$4.7 triệu về tài trợ theo MHSA cho các dịch vụ trẻ em. Trong đó bao gồm các dịch vụ và hỗ trợ về gia cư.

Thanh Thiếu Niên Thuộc Lứa Tuổi Chuyển Tiếp: Nhóm Hoạch Định Cổ Phần Viên của Thanh Thiếu Niên Thuộc Lứa Tuổi Chuyển Tiếp (The Transition Age Youth - TAY) được chọn: Thanh thiếu niên thuộc lứa tuổi chuyển tiếp, 16-25 tuổi, với sự rối loạn nghiêm trọng về cảm xúc hoặc bệnh tâm thần nghiêm trọng và dai dẳng, là người vô gia cư hoặc có cơ nguy trước mắt là sẽ trở thành vô gia cư. Trong lúc Nhóm Hoạch Định Kế Hoạch Cổ Phần Viên đã không nêu rõ các tiêu chuẩn phụ về lựa chọn ưu tiên những người tham dự, họ đã thừa nhận rằng các hệ thống hỗ trợ và dịch vụ cần phải có để phục vụ cho số dân này phải có khả năng giải quyết cho các yếu tố và tình trạng rủi ro rất có thể xảy ra sau đây trong số dân này: chẩn đoán kép (SED hoặc bệnh tâm thần cùng với các nạn nghiện rượu và ma túy khác); rối loạn tâm thần; gần gũi với bạo động; thiếu học vấn; tình trạng di dân; không nói tiếng Anh; là người thuộc cộng đồng Đồng Tình Luyến Ái Nam hoặc Nữ và Người Đổi Giới Tính (Lesbian Gay Bisexual and Transgender - LGBT); có dính líu tới hệ thống công lý thanh thiếu niên; sống với cha mẹ bị bệnh tâm thần nghiêm trọng; không có việc làm; có quá trình 5150s; đang ở trong hoặc đã từng ở trong hệ thống chăm sóc con nuôi; và không thể có được thuốc men thích hợp.

Quận West được lựa chọn làm thí điểm lúc đầu về mặt địa lý vì nhu cầu cấp bách và thiếu hụt trầm trọng các dịch vụ thí điểm cho TAY I tại khu vực này. 47% số dân vô gia cư trong quận đều tọa lạc tại hoặc gần Richmond. Trong lúc còn phải làm nhiều điều để xây dựng một hệ thống hỗ trợ và dịch vụ vững mạnh tại Quận West cho số dân này, người ta cảm thấy rằng hiện có nền tảng của các dịch vụ hiện hữu.

Chương trình TAY nhấn mạnh đến việc hoạch định dịch vụ chú trọng đến con người và một viễn tượng hồi phục nối liền các hỗ trợ và cơ hội cho việc phát triển cá nhân. Các dịch vụ sẽ được cung cấp bao gồm việc hình thành các Nhóm Dịch Vụ Phối Hợp trong đó bao gồm các Nhân Viên Tiếp Ngoại/các Điều Phối Viên Dịch Vụ Cá Nhân, Các Nhân Viên Y Viện, Điều Phối Viên Gia Đình, Nhân Viên Hỗ Trợ Cộng Đồng, các dịch vụ được sự hỗ trợ về giáo dục và hướng nghiệp, chuyên viên tài chánh cho khách hàng và một chuyên viên về đồng diễn tiến (rượu và ma túy khác). Các nhóm sẽ bao gồm quận và nhân viên có hợp đồng. Sẽ có các nối kết tới sự chăm sóc y khoa và tâm thần. Sẽ có các nhóm trên căn bản phục vụ 24/7 cho Các Cộng Tác Viên Dịch Vụ Toàn Phần (Full Service Partners - FSP). Trong ba năm, Contra Costa đã có một ngân quỹ khoảng \$5.2 triệu cho thanh thiếu niên thuộc lứa tuổi chuyển tiếp. Trong đó bao gồm các dịch vụ và hỗ trợ về gia cư.

Người lớn: Nhóm Hoạch Định Cổ Phần Viên của Người Lớn được chọn: Những người lớn bị bệnh tâm thần nghiêm trọng và dai dẳng là người vô gia cư không có nơi trú ẩn. Họ nhấn mạnh thêm là FSP sẽ co mặt trên toàn quận và đa dạng về văn hóa. Các yếu tố rủi ro khác có thể được kể vào trong việc ưu tiên cho những người nào sẽ nhận các dịch vụ của FSP bao

gồm: lạm dụng hoặc nghiện rượu và ma túy khác; các vấn đề y khoa nghiêm trọng; khả năng Anh Ngữ giới hạn; có quá trình bị giam giữ hoặc tù giam.

Cùng với Nhóm TAY, Quận West được lựa chọn làm khu vực thí điểm lúc đầu về mặt địa lý vì nhu cầu cấp bách và thiếu hụt trầm trọng các dịch vụ thí điểm cho những người lớn tại khu vực này. Người ta cũng nhận ra rằng, trong lúc TAY có các nhu cầu rất khác biệt cho các dịch vụ và hỗ trợ hơn là người lớn, một số hoạt động có thể được tiến hành kết hợp cho hai nhóm người. Thí dụ, cả hai nhóm cần phải tập trung nhiều vào việc phát triển các lựa chọn về gia cư khẩn cấp, chuyển tiếp và dài hạn mới —mặc dù riêng biệt.

Các dịch vụ sẽ được cung cấp bao gồm việc đặt ra hai Nhóm Dịch Vụ Phối Hợp mới trong đó sẽ bao gồm các nhân viên tiếp ngoại, các Điều Phối Viên Dịch Vụ Cá Nhân, các Điều Phối Viên Gia Đình, các nhân viên y viện, nhân viên đồng nghiệp/khách hàng và một chuyên viên đồng diễn tiến. Các nhóm sẽ tiến hành việc tiếp ngoại và cố vấn ngoài hiện trường, và sẽ liên kết với trung tâm đa dịch vụ của Quận cho người vô gia cư. Sẽ có chăm sóc về y khoa và tâm thần, và được điều trị về nghiện rượu và ma túy. Cũng sẽ có các liên lạc viên về nhà tù và tòa án để hỗ trợ chương trình. Sẽ có các nhóm trên căn bản phục vụ 24/7 cho Các Cộng Tác Viên Dịch Vụ Toàn Phần. Trong ba năm, Contra Costa đã có một ngân quỹ khoảng \$7.4 triệu cho người lớn. Trong đó bao gồm các dịch vụ và hỗ trợ về gia cư.

Chương Trình Gia Cư: Như đã bàn trước đây, vấn đề số một được nhận ra từ tiến trình hoạch định cộng đồng của chúng tôi là nhu cầu cần có nhiều gia cư, bao gồm các lựa chọn về gia cư khẩn cấp, chuyển tiếp, và dài hạn. Gia cư là thành phần trọng yếu của các chương trình mới của chúng tôi dành cho những người lớn và TAY. Mục tiêu của Chương Trình là chuyển tất cả các Cộng Tác Viên Dịch Vụ Toàn Phần sang gia cư dài hạn theo tốc độ riêng của từng khách hàng, với các hỗ trợ được cung cấp theo ước muốn của từng khách hàng. Tiến trình chuyển sang gia cư được hỗ trợ dài hạn có thể bao gồm việc di chuyển qua một nơi tạm trú khẩn cấp, điều trị ma túy tại gia cư và/hoặc gia cư chuyển tiếp song song.

Nói chung, Chương Trình Gia Cư của chúng tôi — khi cộng tác với TAY và các Chương Trình Người Lớn — sẽ xây dựng trên các dịch vụ và các sách lược hiện hữu như đã phác họa trong Kế Hoạch Mười Năm của Quận để Chấm Dứt Nạn Vô Gia Cư, bao gồm Chương Trình Sức Khỏe Cộng Cộng Cho Người Vô Gia Cư thuộc Ban Dịch Vụ Sức Khỏe Quận. Chương trình này cũng bao gồm Hệ Thống Dịch Vụ Phối Hợp, Sức Khỏe, Gia Cư của Ban Dịch Vụ Cho Người Vô Gia Cư (Homeless Services' Health, Housing and Integrated Services Network - HHISN) của Quận. Chúng tôi cũng dự trù khuyến khích thêm Chương Trình Gia Cư bằng việc Tài Trợ Thêm Vốn theo MHSA (vẫn chưa được DMH ban hành).

Các dịch vụ gia cư, ưu tiên cho TAY và Cộng Tác Viên Dịch Vụ Toàn Phần, bao gồm các giường nằm tại nơi tạm trú khẩn cấp, sống chuyển tiếp, một cơ sở điều trị nội trú có 16 giường

cho những người lớn bị bất năng về tâm thần cộng thêm các rối loạn phụ do nghiện ma túy và rượu, và gia cư hỗ trợ rải rác tại các địa điểm, dài hạn, thuê chung. Qua việc dùng các ngân quỹ MHSA, chúng tôi sẽ mua nhà theo từng đơn vị có 5 phòng ngủ để cung cấp nơi tạm trú khẩn cấp/ngắn hạn cho lên đến 10 thanh niên vô gia cư tuổi từ 18-25. Các căn nhà này sẽ được điều hành qua Chương Trình Vô Gia Cư với sự hỗ trợ thêm của FSP. Quỹ MHSA cũng sẽ được dùng để tạo ra các dịch vụ mới tại Trại Thanh Thiếu Niên Pittsburg (Pittsburg Youth Campus) tọa lạc tại Quận East.

Như đã bàn trước đây, các quận sẽ có được sự uyển chuyển trong năm đầu về việc tài trợ cho các chi phí một lần (do cần phải có tiến trình hoạch định công cộng đông dài, và thời kỳ duyệt xét ba tháng bởi DMH). Theo đó, chúng tôi có các dự trù ngân quỹ để trợ cấp cho việc thuê mướn trong thời kỳ ba năm đầu. Chúng tôi cũng dự trù quỹ CSS cho các cơ hội về gia cư trong tương lai (còn chờ sự chấp thuận của DMH). Trong ba năm chúng tôi đã dự trù khoảng \$7 triệu cho gia cư — được bao gồm trong khuôn khổ các dịch vụ và hỗ trợ cho trẻ em, thanh thiếu niên tuổi chuyển tiếp, người lớn và người già. Đa số các quỹ này dành cho các chi phí một lần trong Tài Khóa 2005-06 mà chúng tôi sẽ phải làm vốn trong thời kỳ ba năm đầu.

Phát Triển Hệ Thống

Người Già: Nhóm Hoạch Định Cổ Phần Viên Người Già nhận ra số dân được ưu tiên của mình là: Các khách hàng bị tàn phế nghiêm trọng, 60 tuổi trở lên, từ các sắc dân trong quận không được phục vụ sinh sống tại cộng đồng mà không có sự hỗ trợ và các nguồn tài nguyên thích hợp (bao gồm bảo hiểm thiếu sót). Họ còn nói thêm là tàn phế nghiêm trọng được biểu thị là có các biểu hiện phức tạp, thí dụ, căn bệnh tâm thần nghiêm trọng cùng với các yếu tố khác như các vấn đề y khoa nghiêm trọng.

Các Dịch Vụ Sức Khỏe Contra Costa hiện không có các dịch vụ sức khỏe tâm thần đặc biệt cho người già. Chương Trình Người Già mới sẽ thiết lập một cấu trúc phục vụ kết hợp mà hiện không có cho người cao niên. Trọng tâm của chương trình là một hệ thống gồm ba nhóm tiếp ngoại liên ngành (bao gồm quận và nhân viên CBO) sẽ phục vụ cho ba khu vực địa lý thuộc Contra Costa—Quận East, West và Central. Mỗi nhóm sẽ bao gồm một chuyên viên tâm thần cho người già là người sẽ gặp gỡ bệnh nhân trong các bối cảnh chăm sóc chính và tại các môi trường xung quanh nhà họ. Chương trình sẽ bao gồm sự cộng tác với Phân Ngành Bệnh Viện và Y Viện của Dịch Vụ Sức Khỏe Contra Costa, và Kế Hoạch Sức Khỏe Contra Costa (Contra Costa Health Plan - CCHP). Chương trình cũng cung cấp các nối kết với kế hoạch của CCHP để tìm Chương Trình Phối Hợp Chăm Sóc Cấp Tính và Dài Hạn (Acute and Long Term Care Integration Program - ALTCI).

Các dịch vụ cho người già bắt đầu vào năm tài trợ thứ ba MHSA (Tài Khóa 2007-08). Thời gian khởi đầu đông dài này là cần thiết do cần phải có các nỗ lực hoạch định để phối hợp các dịch vụ trong phạm vi ba phân ngành Dịch Vụ Sức Khỏe và để xây dựng trên các sách lược của ALTCI. Chúng tôi đã dự trù một ngân quỹ khoảng \$1.7 triệu cho những người già, bao gồm các dịch vụ và hỗ trợ gia cư.

Các Sách Lược Khác về Phát Triển Các Hệ Thống:

Nhân Viên Khách Hàng/Gia Đình Gia Tăng: Ngoài các chức vụ hội viên khách hàng và gia đình sẽ được mở ra cho các chương trình mới, Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần Contra Costa sẽ mở thêm nhân viên khách hàng và gia đình như sau: Văn Phòng Trao Quyền Cho Khách Hàng sẽ thêm nhân viên và gia tăng các chương trình huấn luyện cho khách hàng; chúng tôi sẽ thêm các biện hộ viên về quyền lợi khách hàng/đồng nghiệp để giúp đỡ khách hàng và các thành viên trong gia đình; chúng tôi sẽ thêm các Cộng Tác Viên Gia Đình song ngữ vào hệ thống Sức Khỏe Tâm Thần của Trẻ Em.

Hoạch Định: Trong tiến trình hoạch định có nhiều lãnh vực mà chúng ta đã nhận được ý kiến đóng góp về lãnh vực đó và đã được thăm dò nhưng cần có thêm thời gian và tài nguyên để phát triển hoàn toàn. Chúng ta sẽ gộp lại các sách lược hoạch định cho các lãnh vực sau đây để cải thiện kết quả cho các khách hàng và các thành viên trong gia đình: Các Rối Loạn Đồng Diễn Tiến (Sức Khỏe Tâm Thần/Rượu và các loại Ma Túy Khác): Chuyên Chở; và Huấn Luyện Cải Tổ (bao gồm huấn luyện về khả năng văn hóa) cho nhân viên và các nhà thầu. Các khách hàng và thành viên trong gia đình sẽ tham gia trong các tiến trình hoạch định này.

Sự Lành Mạnh/Hồi Phục Thể Chất: Chúng tôi sẽ thử hướng dẫn một chương trình lành mạnh cho các khách hàng sức khỏe tâm thần người lớn tại một trong các y viện của chúng tôi.

Thúc Đẩy Tài Trợ Thêm

Các quận đề được khuyến khích sử dụng quỹ MHSA để thúc đẩy các nguồn tài trợ khác, bao gồm Medi-Cal. Kế Hoạch Phác Thảo của Contra Costa bao gồm số thu hoạch Medi-Cal dự kiến. Mỗi DMH: "Mặc dù các quận được khuyến khích gia tăng tối đa các nguồn tài trợ khác nếu có thể được, để các quận được đổi mới và cải tổ, các quỹ được yêu cầu theo MHSA không nên có động lực thúc đẩy bởi mục tiêu gia tăng tối đa số bồi hoàn của Medi-Cal." Về các dịch vụ mới sẽ được cung cấp trong thời kỳ ba năm đầu, khoảng 60% sẽ được ký hợp đồng cho các cộng đồng và 40% sẽ được quận điều hành. Tỷ lệ các dịch vụ đã được ký hợp đồng và quận điều hành được phản ánh qua các thực thi hiện nay trong Phân Ngành Sức Khỏe Tâm Thần. Ngoài các dịch vụ mới, đa số ngân quỹ cho chương trình gia cư cũng sẽ được dùng tại cộng đồng về gia cư hỗ trợ rải rác tại các địa điểm, thuê chung.

Kết Luận

Hệ thống sức khỏe tâm thần công cộng tại California đã bị thiếu sót trầm trọng về ngân quỹ trong nhiều thập niên. Đạo Luật Dịch Vụ Sức Khỏe Tâm Thần bắt đầu một giải pháp đáo hạn đã lâu để cung cấp các kết quả tốt hơn cho trẻ em, người lớn và gia đình nào cần có các dịch vụ sức khỏe tâm thần, và để làm điều này theo một cách thức gia tăng sự bình phục và mau chóng hồi phục cho các khách hàng và các thành viên trong gia đình. Cải tổ toàn bộ hệ thống là một nhiệm vụ rất nặng nề; điều này không thể nào làm một cách chóng vánh được. Tuy nhiên, chúng tôi tin rằng kế hoạch mà chúng tôi đã đặt ra cho thành phần đầu tiên của MHSA này là điểm khởi đầu. Chúng tôi mong được làm việc với cộng đồng của mình để tạo ra các dịch vụ sức khỏe tâm thần có chất lượng mà các cư dân của chúng tôi đáng được hưởng.