



SONOMA COUNTY

MEASURE ○

Tax Dollars at Work

INFORME ANUAL 2021-2022





La Medida O fue una victoria histórica para todos nosotros en el Condado de Sonoma y las necesidades que pretende abordar tocan a todos y cada uno de nosotros. Es un honor para mí haber trabajado en el comité ad hoc de la Medida O y haber puesto este nuevo recurso local en acción de formas significativas que ojalá estén marcando la diferencia.

-Supervisor Chris Coursey

Acerca de la Medida O

En noviembre del 2020, el Condado de Sonoma aprobó la Medida O para proporcionar fondos esenciales a los servicios de salud mental y para personas sin hogar. La Medida O, un impuesto sobre las ventas de un cuarto de centavo, se aprobó con más de dos tercios de los votos y genera 25 millones de dólares cada año durante 10 años para ayudar a proteger los servicios esenciales de salud mental y para el beneficio de las personas sin hogar.

En junio del 2018, la necesidad de ampliar el acceso a los servicios de salud conductual y para personas sin hogar alcanzó un nivel de crisis en el Condado de Sonoma. Los incendios forestales del 2017 exacerbaron un sistema de prestación de atención médica ya sobrecargado, diezmaron más del cinco por ciento de las viviendas del condado y aumentaron la necesidad de servicios de salud conductual informados sobre el trauma. La pandemia de COVID-19 provocó nuevos retos y obstáculos en todo el condado. Aunque cada vez más residentes necesitaban tratamiento, la escasez presupuestaria obligó a reducir drásticamente los servicios. Estos problemas agravados exigían ingresos adicionales para apoyar las necesidades de los residentes más vulnerables del Condado de Sonoma. Un grupo diverso de partes interesadas se reunió para crear la Medida O: profesionales locales de la atención médica, cargos electos, miembros y líderes sindicales, administradores del Santa Rosa Junior College, profesores, estudiantes y defensores de la comunidad local.



La ordenanza del impuesto sobre las ventas de la Medida O identificó cinco categorías de servicios que se financiarían con los ingresos:

1. Instalaciones de salud conductual
2. Servicios psiquiátricos de urgencia y de crisis
3. Servicios ambulatorios de salud mental y trastornos por consumo de sustancias
4. Salud conductual para personas sin hogar y coordinación de atención
5. Viviendas de transición y de apoyo permanente

El Plan de Gastos designa un porcentaje fijo de fondos para cada una de las categorías.

El financiamiento de la Medida O ha estado en nuestro condado por más de un año, y estamos ansiosos por compartir con ustedes parte del trabajo importante y sanador que ocurre debido a la generosidad de nuestra comunidad. Aunque los efectos de la pandemia de COVID no han terminado, todavía se están produciendo muchos éxitos en todo el Condado de Sonoma debido en gran parte a la Medida O.

*Este informe ofrece una
rendición de cuentas
sobre el gasto de los
fondos en el primer año
de la Medida O, y dónde
se acumulan los ahorros
para futuros proyectos.*



Un mensaje de esperanza

A todos ustedes involucrados en la Medida O de Salud Conductual y Personas sin Hogar del Condado de Sonoma, permítanme comenzar agradeciéndoles por su dedicación y apoyo continuos. ¡No podríamos hacerlo sin ustedes!

Mientras nos preparamos para otra temporada de vacaciones, sintiendo aún los efectos diarios que la pandemia de COVID-19 ha tenido y sigue teniendo sobre los ciudadanos del Condado de Sonoma, tenemos realmente mucho que agradecer al reflexionar sobre lo que la Medida O está logrando. Hemos contado con un Comité Ad Hoc dinámico y sólido en los supervisores Chris Coursey y James Gore, un Comité de Supervisión Ciudadana muy involucrado, presidido por Shirlee Zane, y personal del condado que trabaja con diligencia para llevar a la comunidad los servicios que financia la Medida O.


Para ayudar en la aplicación de la Medida O, me complace anunciar que Jan Cobaleda-Kegler, PsyD, LMFT, se ha incorporado al Departamento de Servicios de Salud del Condado de Sonoma como directora de la División de Salud Conductual. Jan aporta su amplia experiencia en prácticas de salud mental, atendiendo a niños, jóvenes, adultos y familias en un amplio espectro de entornos comunitarios de tratamiento de salud mental que incluyen el tratamiento hospitalario, el tratamiento residencial y la salud mental especializada.

Todavía estamos asombrados por la compasión que los residentes mostraron en noviembre del 2020, cuando los votantes del Condado de Sonoma aprobaron la Medida O con más de dos tercios de los votos, para ampliar el acceso a los servicios de salud mental y para las personas sin hogar en todo el condado. Esta victoria histórica autorizó un impuesto sobre las ventas de un cuarto de centavo, proporcionando más de



25 millones de dólares cada año durante 10 años y aportando los servicios locales necesarios a las personas en los momentos de mayor necesidad. Estos fondos se destinan a la ampliación y el desarrollo de los siguientes servicios: Instalaciones de atención residencial; viviendas de transición; instalaciones y operaciones de salud psiquiátrica; Equipos Móviles de Apoyo en Crisis y Unidad de Estabilización de Crisis; Servicios Residenciales en Crisis; Servicios de Hospitalización y Servicios de Salud Mental para niños y jóvenes. Me entusiasma especialmente ver los progresos que hemos realizado durante el último año con el apoyo de la Medida O y quiero destacar algunos de los grandes trabajos que hemos logrado.

La Medida O pretende abordar las necesidades de nuestros desamparados, y trenzada con otros recursos estatales y federales, estamos ansiosos por ver el impacto de los recursos adicionales en materia de vivienda. Para muchos de los que sufren la falta crónica de vivienda, el alojamiento sin una atención personalizada y una gestión de casos suele conducir a malos resultados. Cualquier sistema de atención a las personas sin hogar, incluido el nuestro en el Condado de Sonoma, necesita unidades de vivienda de apoyo para ayudar a las personas con complejas necesidades para tener éxito en su colocación en una vivienda.



La Medida O financia una serie de estos apoyos críticos, incluidos trabajadores sociales, especialistas en salud mental y navegadores que proporcionan conocimientos especializados en materia de viviendas de apoyo y de transición en lugares nuevos y creativos de todo el condado. El tipo adecuado de atención prestada por profesionales calificados aumenta drásticamente la probabilidad de romper los patrones que conducen a una vida en la calle, ofreciendo una oportunidad real de un hogar permanente, estabilidad y mejora de la salud mental y física.

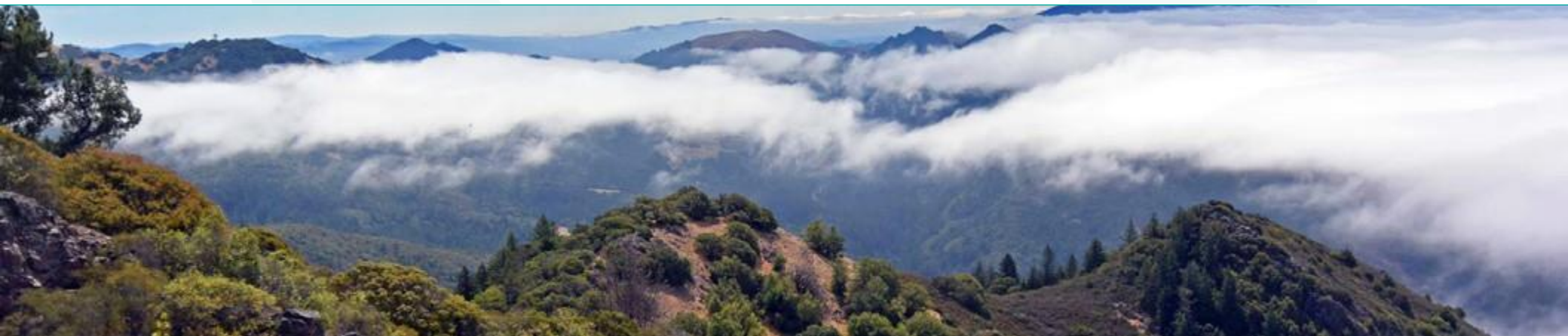
La incorporación del Centro de Salud Psiquiátrica al sistema local de servicios de salud mental es un avance significativo para el Condado de Sonoma. Los servicios ofrecidos ayudan a los clientes a estabilizarse, a obtener autosuficiencia, a desarrollar sus fortalezas y su independencia con estructura y apoyo. El programa utiliza la rehabilitación psicosocial, las artes curativas y las habilidades para la vida para apoyar la estabilización y la recuperación.

Los fondos de la Medida O también se están utilizando para cubrir los costos iniciales y operativos de los programas móviles de respuesta a crisis en todo el condado. Estos programas pueden disminuir las tasas de hospitalización de las personas en crisis y proporcionar servicios de urgencias psiquiátricas rentables que beneficien tanto a los residentes que reciben la atención como reduzcan los costos para la policía.

Los fondos de la Medida O han estado en nuestro condado por más de un año, y como lo demostrará este Informe Anual, se está trabajando para abordar nuestras muchas necesidades de salud mental y personas sin hogar, y se necesita hacer mucho más. Gracias por votar a favor de la Medida O y apoyar el progreso que estamos logrando juntos.

Tina Rivera

Directora, Departamento de Servicios de Salud



Según las cifras

Impacto, Año Fiscal 2021-2022

Los centros de atención residencial de todo el condado proporcionaron **398** estancias a **317** personas

165 personas fueron atendidas en el Centro de Curación del Condado de Sonoma

Instalaciones Residenciales en Caso de Crisis atendieron a **240** personas con **280** admisiones

110 personas sin hogar atendidas por el Equipo de Recursos y Acceso a Campamentos para Personas sin Hogar (HEART, por sus siglas en inglés)

5,268 llamadas de crisis y respuesta asistidas por los equipos móviles de crisis SAFE y de inRESPONSE

Se prestaron servicios de vivienda de transición y gestión coordinada de casos a **58** personas a través del Programa de Colaboración entre Justicia y Salud Mental

Hospitales psiquiátricos de agudos atendió a **689** personas con **904** admisiones

Unidad de Estabilización de Crisis atendió a **565** clientes únicos y tuvo **818** admisiones

102 niños recibieron tratamiento de salud mental en respuesta a crisis en el Refugio Infantil Valle de la Luna

162 personas recibieron servicios de Salud Conductual a través del Proyecto Roomkey incluyendo **83** personas crónicamente sin hogar



Panorama Fiscal*

Ingresos

Por categoría del plan de gastos a partir del 30 de junio, 2022

Categoría del plan	Centros de salud conductual	Emergencia psiquiátrica y servicios de crisis	Servicios ambulatorios de salud mental y trastornos por consumo de sustancias	Salud conductual para personas sin hogar y coordinación de atención	Viviendas de transición y de apoyo permanente	Totales
Impuesto sobre las ventas de la Medida O	\$5,414,176	\$10,828,352	\$4,429,780	\$3,445,385	\$492,198	\$24,609,890
Ingresos por intereses	\$16,040	\$33,340	\$17,426	\$13,810	\$1,973	\$82,590
Ganancias no realizadas y pérdidas**	(\$147,926)	(\$318,430)	(\$198,119)	(\$158,693)	-	(\$823,168)
Total	\$5,282,290	\$8,702,049	\$4,249,087	\$3,300,502	\$494,171	\$23,869,312

Gastos

Por categoría del plan de gastos a partir del 30 de junio, 2022

Categoría del plan	Centros de salud conductual	Emergencia psiquiátrica y servicios de crisis	Servicios ambulatorios de salud mental y trastornos por consumo de sustancias	Salud conductual para personas sin hogar y coordinación de atención	Viviendas de transición y de apoyo permanente	Totales
Gastos Intradepartamentales	\$4,917,925	\$8,702,049	\$1,342,965	\$964,639	\$600,000	\$16,527,578
Total	\$4,917,925	\$8,702,049	\$1,342,965	\$964,639	\$600,000	\$600,000

*Las cifras se redondean al dólar más próximo.

**Las pérdidas y ganancias no realizadas son las ganancias o pérdidas potenciales que resultarían de la venta de una inversión.

Comité de Supervisión Ciudadana

El Comité de Supervisión Ciudadana de la Medida O fue establecido por la Junta de Supervisores en 2021 según la ordenanza para hacer lo siguiente:

- Proporcionar transparencia y garantizar la rendición de cuentas fiscal.
- Revisar la recepción y los gastos de los ingresos de la Medida O, incluyendo la auditoría independiente anual del condado junto con el proceso presupuestario del condado.
- Producir un informe anual oral o escrito sobre su revisión que será considerado por la Junta en una reunión pública.

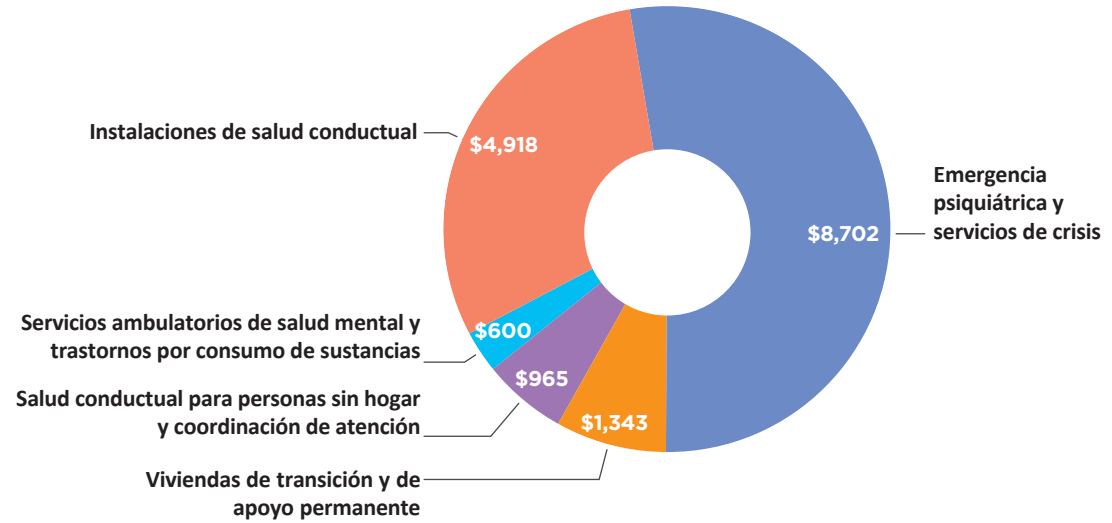
Miembros:

- Ernesto Olivares
- Betsy Chávez
- Orlando O'Shea
- Gregory Fearon
- Shirlee Zane
- Ben Ford
- Kevin McDonnell



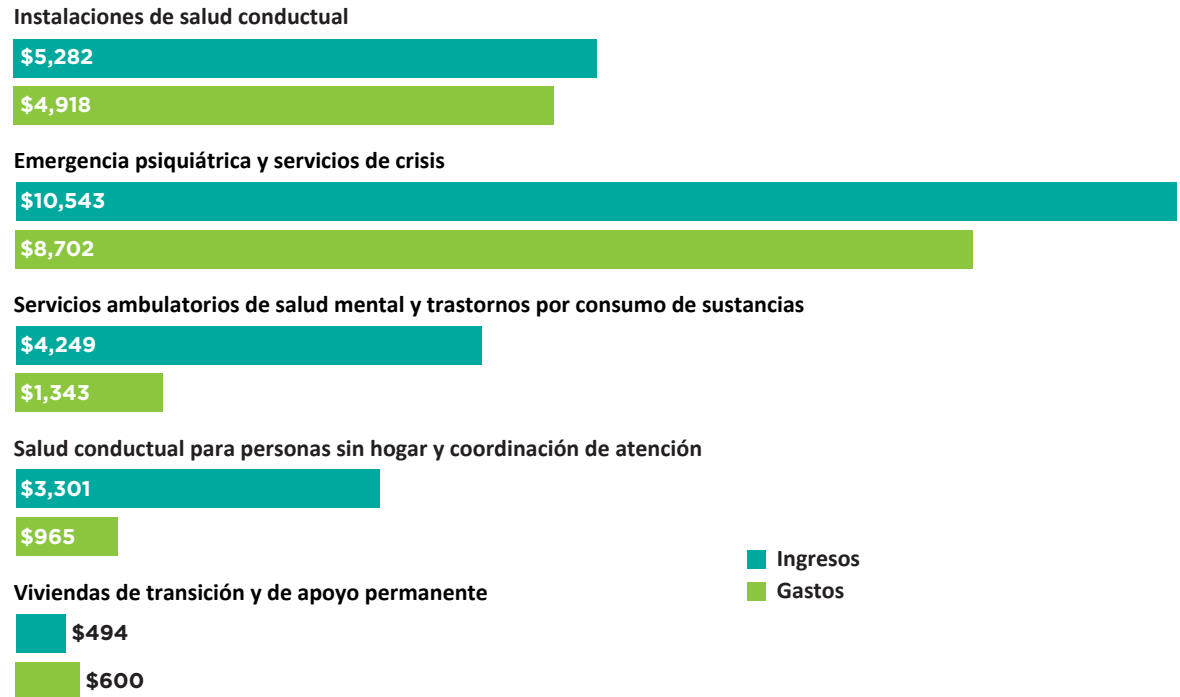
Gastos totales por categoría

En miles de dólares



Ingresos y gastos por categoría

En miles de dólares



Saldo de fondos

Por categoría a partir del 30 de junio, 2022

Categoría del plan de gastos	Centros de salud conductual	Emergencia psiquiátrica y servicios de crisis	Servicios ambulatorios de salud mental y trastornos por consumo de sustancias	Salud conductual para personas sin hogar y coordinación de atención	Viviendas de transición y de apoyo permanente	Totales
Saldo inicial	\$1,550,463	\$3,100,927	\$1,268,561	\$986,659	\$140,954	\$7,047,564
Ingresos	\$5,282,290	\$10,543,262	\$4,249,087	\$3,300,502	\$494,171	\$23,869,312
Gastos	\$4,917,925	\$8,702,049	\$1,342,965	\$964,639	\$600,000	\$16,527,578
Saldo final	\$1,914,828	\$4,942,140	\$4,174,683	\$3,322,521	\$35,125	\$14,389,298

Resumen

Gastos Previstos y Reales de la Medida O por Categoría/Subcategoría, Año Fiscal 21/22

Categoría/Subcategoría	Anticipado	Real	Diferencia
1. Instalaciones de salud conductual	\$5,500,000	\$4,917,925	\$582,075
1a. Centro de atención residencial (RCF)		\$3,490,792	
1b. Viviendas de transición para personas que salen de servicios de crisis		-	
1c. Centro de salud psiquiátrica y Operaciones		\$1,427,133	
2. Emergencia psiquiátrica y servicios de crisis	\$11,000,000	\$9,039,646	\$1,960,354
2a. Ampliación del Equipo de Apoyo Móvil (MST) / Crisis, Evaluación, Prevención y Educación (CAPE)		-	
2b. Unidad de Estabilización de Crisis (CSU)		\$5,698,431	
2c. Servicios residenciales de crisis		\$168,798	
2d. Servicios de hospitalización - Adultos		\$3,172,416	
3. Servicios ambulatorios de salud mental y trastornos por consumo de sustancias	\$4,500,000	\$1,305,184	\$3,194,816
3a. Servicios de salud mental en refugios infantiles		\$285,522	
3b. Servicios de salud mental para niños y jóvenes		-	
3c. Servicios de apoyo a las residencias, viviendas de apoyo permanente y otras viviendas		\$1,001,043	
3d. Ampliación de los servicios para trastornos por consumo de sustancias		\$18,619	
4. Salud conductual para personas sin hogar y coordinación de atención	\$3,500,000	\$964,639	\$2,535,361
4a. Servicios de salud conductual para personas sin hogar (IMDT)			
4b. Coordinación de cuidados para personas sin hogar con grandes necesidades (HNN-HEART)		\$964,639	
5. Viviendas de transición y de apoyo permanente	\$600,000	\$600,000	-
5a. Grupo de viviendas de apoyo/Cohorte de llave en mano		\$600,000	

1. Los gastos fueron inferiores a lo previsto debido principalmente a que los programas se pusieron en marcha en este primer año completo de fondos.

IMPACTO, AÑO FISCAL 21-22

565

personas atendidas en la Unidad de Estabilización de Crisis

165

personas atendidas en el Centro de Curación del Condado de Sonoma

Las Instalaciones de Salud Psiquiátrica son más satisfactorias y útiles para los pacientes y sus familias, logrando mejores resultados clínicos y cuestan menos que la hospitalización estándar.



Apoyo al primer centro de salud psiquiátrica del condado

Unidad de Estabilización de Crisis y Centro de Curación del Condado de Sonoma—Continuidad de la Atención

En el Condado de Sonoma, el mayor obstáculo para conseguir que los pacientes en crisis de salud mental salgan de los servicios de urgencias una vez ya estabilizados médicamente es que las camas de la Unidad de Estabilización de Crisis (CSU) del Departamento de Servicios de Salud suelen estar abrumadas y no disponibles para acoger a nuevos pacientes. La CSU proporciona intervención en crisis las 24 horas del día, los siete días de la semana, evaluación, medicación y hasta 23 horas de cuidado de apoyo para personas en crisis aguda de salud mental. Este centro de 16 camas, de vital importancia, se ha visto afectado durante mucho tiempo por la imposibilidad de dar el alta a los clientes en un plazo de 24 horas, tal y como se requería, porque no había centros de hospitalización a los que trasladarlos. La raíz de este problema era la escasez de camas de hospitalización psiquiátrica.

Los centros de hospitalización psiquiátrica de gestión pública y privada están en escasez en el Condado de Sonoma y sus alrededores, como ocurre en todo el estado y la nación. El financiamiento de la Medida O ha sido una gran victoria para dar la vuelta a este problema aquí en nuestra comunidad.

En mayo del 2020, la Junta de Supervisores aprobó que el Departamento de Servicios de Salud (DHS) estableciera un Centro de Salud Psiquiátrica (PHF) llamado Centro de Curación del Condado de Sonoma.

En febrero del 2022, el Centro de Curación del Condado de Sonoma, un Centro de Salud Psiquiátrica (PHF), abrió en Santa Rosa en el antiguo Centro Infantil del Valle de la Luna. Este centro de 16 camas cerrado 24 horas al día, 7 días a la semana (14 camas reservadas para residentes del Condado de Sonoma, dos reservadas para clientes del Condado de Marin) proporciona tratamiento a corto plazo a personas que sufren crisis psiquiátricas agudas. En asociación con Crestwood Behavioral Health, un proveedor de atención médica acreditado con sede en Sacramento en funcionamiento desde hace más de 50 años, el Centro de Curación del Condado de Sonoma ofrece una atención continua a las personas.

▼ Unidad de Estabilización de Crisis



▼ Centro de Curación del Condado de Sonoma



Eso los pone en el camino hacia la recuperación. El centro es un entorno hogareño, relajante y terapéutico donde los clientes participan en la Terapia Dialéctica Conductual (DBT) y el Plan de Acción para la Recuperación del Bienestar (WRAP), un sistema de tratamiento de recuperación de autoayuda diseñado para disminuir los síntomas, aumentar la responsabilidad personal y mejorar la calidad de vida.

La incorporación de un PHF al sistema local de servicios de salud mental es un avance significativo para el Condado de Sonoma. Los servicios ofrecidos ayudan a los clientes a estabilizarse y a ganar autonomía e independencia con estructura y apoyo. La adición del PHF crea un continuo de servicios intensivos de crisis en el Condado de Sonoma que incluye una Unidad de Estabilización de Crisis con 16 camas y un Centro de Salud Psiquiátrica con 14 camas. Los dos programas, que ofrecen 30 camas, trabajan en conjunto para trasladar a los clientes a través del sistema de crisis, proporcionando el nivel correcto de atención a los clientes del Condado de Sonoma, apoyando la capacidad de los servicios de urgencias de los hospitales locales para trasladar a los pacientes en crisis psiquiátrica, y mitigar el riesgo normativo en la CSU.

El Condado de Sonoma desea reconocer a nuestros socios hospitalarios la aportación de recursos financieros para poner en marcha este centro. El Condado, incluido el DHS, trabajó con nuestros socios del hospital comunitario Kaiser Permanente, Providence St. Joseph y Sutter Health para garantizar que haya un centro de salud psiquiátrica disponible en nuestra comunidad para apoyar a nuestros residentes en crisis.





IMPACTO, AÑO FISCAL 21-22

5,268

llamadas de crisis y respuesta asistidos por SAFE e inRESPONSE

4,429

personas a las que se llegó en 28 actos comunitarios a los que asistieron los equipos SAFE e inRESPONSE que promueven y desestigmatizan el apoyo a la salud mental



Apoyo a la respuesta móvil a las crisis

Si usted o alguien que conoce sufre una crisis de salud mental, puede ser difícil saber qué hacer. En ocasiones, las llamadas realizadas al 911 pueden dar lugar a una respuesta de la policía que cree más dificultades a la persona en crisis o provoque una costosa hospitalización. Los fondos de la Medida O están ayudando a innovar las formas en que los profesionales de la salud mental se asocian con los primeros intervinientes en el Condado de Sonoma para proporcionar apoyo informado sobre traumas en momentos de crisis.

MST

El **Equipo Móvil de Apoyo (MST)** gestionado por el condado, creado en 2012, ya acompaña a la policía en las llamadas y proporciona intervención en crisis a personas con trastornos psiquiátricos y por consumo de sustancias. Debido a la gran demanda de estos servicios, Santa Rosa, Petaluma, Rohnert Park y Cotati pusieron en marcha sus propios equipos móviles de apoyo, modelando sus programas según el modelo CAHOOTS (Crisis Assistance Helping Out On The Streets) de la Clínica White Bird de Eugene, Oregón.



SAFE

El programa Petaluma **Acceso Especializado para Todos (SAFE)**, puesto en marcha en julio del 2021, está gestionado por Petaluma Peoples Services Center y despliega equipos móviles de trabajadores formados en crisis y técnicos en emergencias médicas (EMT) para atender las llamadas en Petaluma, Rohnert Park y Cotati. Este modelo de servicios proporciona una desescalada de los problemas de salud conductual que se traduce en una reducción de los costos de salud y de los tiempos de respuesta del departamento de policía debido a la reducción de la carga de llamadas, y puede proporcionar primeros auxilios y revisiones médicas a las personas de nuestra comunidad. Eso beneficia a quienes no pueden acceder a los servicios médicos.

▼ Consejero del programa SAFE



▼ Acto de corte de cinta de InRESPONSE



InRESPONSE

El Departamento de Policía de Santa Rosa lanzó su programa **inRESPONSE** en enero del 2022. Esta asociación incluye al Departamento de Bomberos de Santa Rosa, el Departamento de Servicios de Salud (DHS), los Programas Buckelew y Caridades Católicas; y trabaja con el mismo objetivo de reducir las interacciones con la policía cuando la atención médica/de salud mental es una respuesta más adecuada. Los trabajadores sociales de inResponse no llevan armas y no están formados en el cumplimiento de la ley; en su lugar, sustituyen o acompañan a los oficiales de policía uniformados y armados. Se envían a través del 911 o de la línea de no emergencias de la policía. Responden a llamadas que no implican una amenaza inmediata para la seguridad de la persona en crisis o del público en general, entre las que se incluyen: comprobaciones de bienestar, informes de personas sospechosas, disturbios familiares, embriaguez pública, una persona tirada en el suelo o durmiendo; personas en crisis de salud mental o con tendencias suicidas; casos de personas desaparecidas; y mucho más.

Fondos de la Medida O invertidos en SAFE e inRESPONSE

Los fondos de la Medida O se asignaron para cubrir los costos de puesta en marcha y operativos no cubiertos por otras fuentes de fondos, incluidos vehículos, tecnología, divulgación y otras infraestructuras necesarias. Los programas móviles de crisis pueden disminuir las tasas de hospitalización de las personas en crisis y pueden proporcionar servicios psiquiátricos de urgencia rentables que benefician tanto a los residentes que reciben la atención como reducen el costo de la aplicación de la ley. La Junta de Supervisores está encantada de apoyar estos programas piloto para disponer de un modelo de respuesta móvil a crisis sostenible y de éxito que adoptar, ampliar y ofrecer en todo el condado.

“ Cada vez que mi administradora de casos necesita algo de mí, la ayuda y ella me ayuda hasta el punto en que no voy a necesitar su ayuda, y ya puedo valerme por mí misma. Con su apoyo, aprendí a abogar por mí misma. Incluso mi hija ha visto cambios en mí, y le he dicho que tengo este programa. Pueden ver que estoy progresando más”.
-Participante del JMHCP

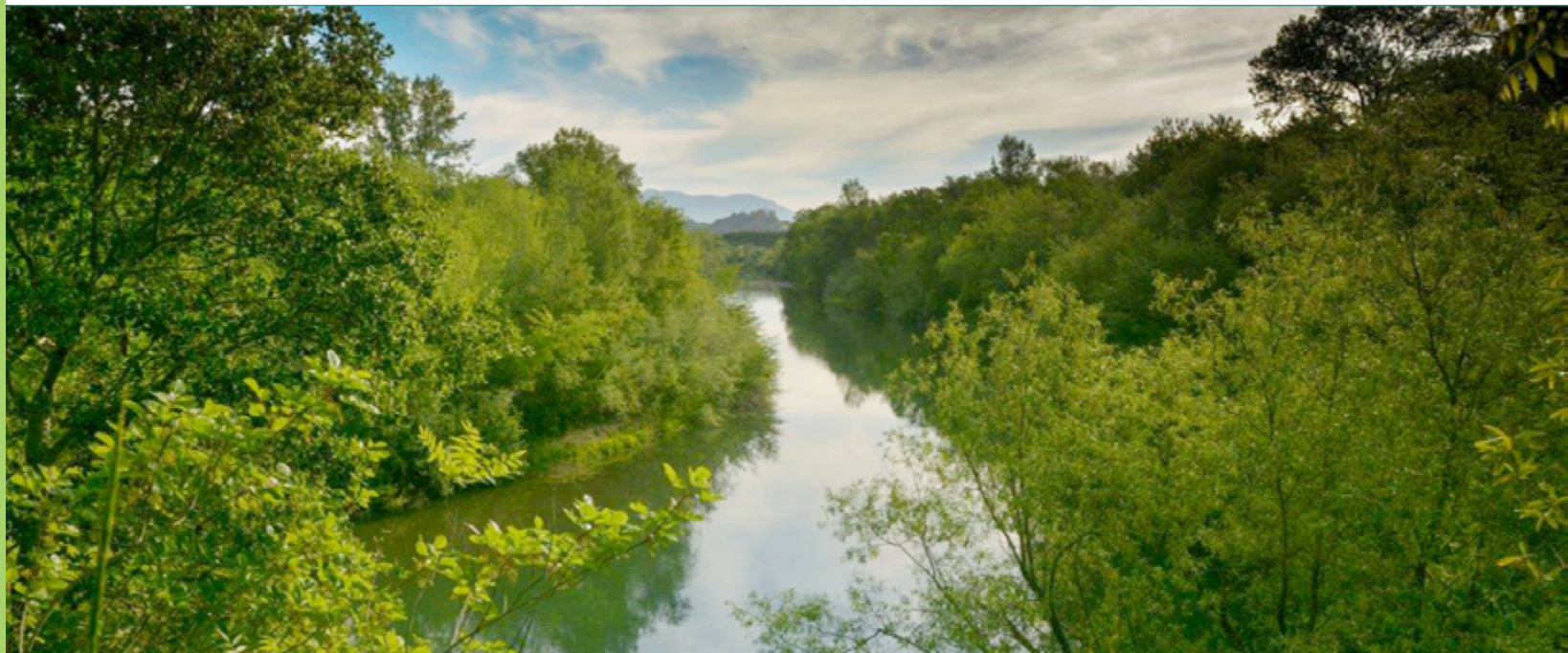
“ Me ha hecho ver que podría haber una luz al final del túnel para la vivienda. Sin este programa probablemente tendría nuevos cargos. Debido a que estoy en el programa, siento que puedo trabajar con Downtown Street Teams, algo más que una puerta giratoria de tiempo en la cárcel de la que formé parte mucho tiempo”.
-Participante del JMHCP



Programa de libertad preventiva

El Programa de Colaboración Justicia-Salud Mental (JMHCP) es un programa de puesta en libertad antes del juicio para personas que viven o experimentan problemas de salud mental. El programa es un esfuerzo coordinado de varias agencias para aumentar el número de acusados con enfermedades mentales puestos en libertad bajo supervisión previa al juicio (1) poniéndolos en contacto con servicios de tratamiento, alojamiento y otros y (2) comunicando esta información a los tribunales. El resultado deseado es tanto el aumento del tratamiento en lugar del encarcelamiento para esta población como la mejora de la seguridad pública a través de un tratamiento adecuado de la salud mental basado en la comunidad (y, cuando sea necesario, un tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias).

Los servicios del programa de salud mental para la puesta en libertad antes del juicio incluyen la detección en la cárcel por parte de un clínico de la División de Salud Mental, un centro de alojamiento transitorio de apoyo con ocho camas y la gestión de casos en la comunidad para aquellos que no se alojen en el centro de alojamiento. Desde su puesta en marcha en el 2017 y hasta junio del 2022, el programa ha permitido a 233 personas salir de la cárcel a la espera de su juicio y 61 personas han permanecido en el centro de vivienda. El componente de gestión de casos basado en la comunidad se puso en marcha en enero del 2020, financiado en gran medida a través de los fondos de la Medida O. Hasta junio del 2022, 58 personas han recibido servicios de gestión de casos basados en la comunidad.



El componente de gestión de casos basado en la comunidad del programa proporciona los siguientes servicios, ya sea directamente o mediante remisión a otras agencias:



- Ayuda a la vivienda
- Prestación de servicios de salud mental/conexión con los servicios de salud mental
- Intervención en crisis
- Servicios para trastornos por consumo de sustancias
- Asistencia para la solicitud de beneficios públicos y cobertura de salud
- Satisfacer las necesidades básicas
- Transporte a las citas
- Acompañamiento a los tribunales
- Ayuda para acceder a los medicamentos/recordatorios de medicación
- Clases de habilidades para la vida
- Llamadas telefónicas amistosas mensuales para preguntar cómo se encuentra el cliente y si tiene nuevas necesidades

Algunas barreras importantes impidieron que el programa atendiera a más clientes, en particular las limitaciones causadas por la pandemia y los incendios forestales y los continuos problemas para mantener la dotación de personal clínico.

Los evaluadores externos evaluaron los procesos y resultados del programa de salud mental para la puesta en libertad antes del juicio del JMHCP durante los años civiles 2020 y 2021. La evaluación constató que:

- El 65% de la población atendida por el programa tenía una vivienda inestable o carecía de hogar en el momento de salir de la cárcel.
- El 72% de los residentes de la vivienda de transición sin destino de salida permanecieron alojados tras abandonar el programa.
- Mientras que el 49% de todos los participantes en el programa lo completaron con éxito, el 69% de los que se conectaron con un gestor de casos lo completaron con éxito y el 77% lo completaron con éxito si se involucraron en al menos una de las remisiones de servicios realizadas por su gestor de casos.

Comité Especial

En enero del 2021 la Junta de Supervisores creó un comité especial ad hoc de la Medida O y nombró a los supervisores James Gore y Chris Coursey para servir en este. El comité guía la implementación de la Medida O por parte del Departamento de Servicios de Salud (DHS) y la Comisión de Desarrollo Comunitario. También informa a la Junta sobre cómo los fondos apoyarán el presupuesto de Salud Conductual tanto en la programación existente como en la nueva, y proporcionarán apoyo a los servicios para personas sin hogar como se define en la medida. El comité cuenta con el apoyo del personal de DHS, la Oficina del Administrador del Condado (CAO), y el Consejo del Condado.



Próximos proyectos para la Medida O

Asociación escolar para la salud conductual

El proyecto propuesto espera la aprobación de la Junta de Supervisores

De los 38,000 estudiantes encuestados en el Condado de Sonoma, el 48% de los estudiantes de secundaria y el 55% de los estudiantes de escuela preparatoria dicen que se sienten deprimidos, estresados o ansiosos. Estos sentimientos son el obstáculo más identificado para el aprendizaje. (Encuesta a estudiantes de YouthTruth, enero del 2022). En asociación con la Oficina de Educación del Condado de Sonoma y con el liderazgo de numerosos distritos escolares de todo el Condado, el DHS pondrá en marcha una nueva unidad en la división de Salud Conductual para así proporcionar más apoyo a los distritos escolares para que aborden las necesidades de salud mental de nuestros alumnos. Esto incluirá derivaciones para alumnos que requieran apoyo adicional para abordar necesidades que superen la capacidad del personal escolar y fuera de la jornada escolar.

Este nuevo programa proporcionará apoyo e intervenciones de salud conductual en las escuelas del Condado de Sonoma mediante:

- Proporcionar a las escuelas un enlace directo con el personal de Salud Conductual para agilizar las remisiones de los beneficiarios de Medi-Cal y de Medi-Cal que reúnan los requisitos para recibir los servicios de Salud Conductual del Condado de Sonoma (SCBH)
- Ofrecer formación al personal de la escuela para identificar a los estudiantes que puedan estar experimentando síntomas de salud conductual y que se beneficiarían de una remisión a SCBH o a otro proveedor de atención de salud de la comunidad
- Proporcionar consultas a las escuelas sobre los estudiantes que experimentan problemas urgentes de salud conductual
- Reinstaurar la respuesta en persona a los estudiantes que experimentan una crisis de salud conductual
- Vinculación con servicios de tratamiento de trastornos por consumo de sustancias para jóvenes y adultos jóvenes



Medida O: Apoyo a los servicios para trastornos por consumo de sustancias

En julio y agosto del 2021, la División de Salud Conductual del DHS (DHS-BHD) trazó un mapa del continuo completo de los Servicios de Trastornos por Consumo de Sustancias (SUD) incluyendo los servicios de Prevención, Tratamiento y Recuperación en el Condado de Sonoma. Este mapeo incluyó grupos de discusión con las principales partes interesadas, junto con una exhaustiva encuesta en línea, entrevistas a informantes clave y un análisis de los conjuntos de datos existentes sobre las tendencias locales de consumo de sustancias en el condado. Este mapeo reveló un vacío en la continuidad de los servicios de tratamiento de la SUD para jóvenes y adultos jóvenes. Se ha producido un aumento significativo de las muertes por sobredosis relacionadas con el fentanilo en el condado entre nuestra población adulta y juvenil.

El DHS del Condado de Sonoma pedirá instrucciones a la Junta de Supervisores para utilizar los fondos de la Medida O para emitir una solicitud de propuestas (RFP) para aportar nuevos servicios de tratamiento juvenil y/o ampliar los existentes con el fin de satisfacer las necesidades de nuestros residentes más jóvenes en riesgo de desarrollar o diagnosticados actualmente con un trastorno por consumo de sustancias. Actualmente se está llevando a cabo un análisis más profundo para identificar el tipo



de servicios, como el tratamiento ambulatorio y/o servicios a nivel residencial que sean necesarios para apoyar a nuestros jóvenes y jóvenes adultos. Además, el DHS y los distritos escolares locales están explorando la ampliación de la prevención del consumo de sustancias, la evaluación del alcohol y otras drogas, la intervención temprana, intervención de crisis, y servicios de tratamiento y recuperación en el entorno escolar.

Línea de ayuda en casos de crisis y suicidio 988

A partir de julio del 2022, en lugar de marcar el 9-1-1, ahora se pueden realizar llamadas de emergencia al 988 para obtener ayuda urgente cuando se experimente una crisis de salud mental por consumo de sustancias, o cuando se sea testigo de que otra persona se enfrenta a un reto para la salud conductual, las 24 horas del día. Cuando el centro de atención telefónica de origen de una persona que llama está saturado, esta nueva línea telefónica la desvía a otro centro que puede atender la llamada con mayor rapidez. Los asesores formados ponen en contacto a las personas que llaman con los servicios de apoyo locales para satisfacer sus necesidades. En el Condado de Sonoma, el personal de los Programas Buckelew (con sede en Novato) gestiona la Línea Vital de Prevención del Suicidio y recibe llamadas al 988 evaluando rápidamente la emergencia y recurriendo después a consejeros de crisis formados.



La vivienda resuelve el problema de las personas sin hogar

Para las personas crónicamente sin hogar, la vivienda debe ir acompañada de servicios diarios de vivienda de apoyo sólidos (y a menudo costosos), incluida la enseñanza de habilidades para la vida independiente, atención de salud conductual y tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias. Durante el año fiscal 2021-2022, el Condado de Sonoma y las ciudades locales aplicaron agresivamente los nuevos dólares estatales para aumentar nuestra oferta de viviendas mediante la compra y renovación de moteles y complejos de apartamentos existentes pero de bajo rendimiento. El Condado de Sonoma recibió fondos para cuatro proyectos diferentes en las ciudades de Guerneville, Healdsburg, Petaluma y Rohnert Park, y posiblemente haya más en el futuro. Estos proyectos no podrían funcionar sin la dotación de la Medida O para proyectos permanentes y alojamiento temporal, que financia gran parte de los servicios de apoyo a las personas que residen en los proyectos Homekey de Healdsburg y Rohnert Park.



▲ La directora del Departamento de Servicios de Salud visita el campamento de las personas sin hogar





Si tiene preguntas o desea suscribirse a nuestro boletín trimestral, envíe un correo electrónico a MeasureO@sonoma-county.org

