KERN BEHAVIORAL HEALTH & RECOVERY SERVICES

LEY DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL (MHSA)

REPORTE ANUAL AF 2025-2026

Sección: Resumen Ejecutivo



Paseando por las carreteras del condado de Kern

LA LEY DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL

La Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA, por sus siglas en inglés) fue aprobada a través de la Proposición 63 en noviembre del 2004 y promulgada en el 2005. La Ley, con su propósito e intención de reducir los resultados adversos y el sufrimiento prolongado asociado con las enfermedades mentales, ha provocado cambios positivos significativos. Al aprobar la Ley, se impuso un impuesto del uno por ciento a los californianos con ingresos anuales ajustados superiores a $1 millón, proporcionando fondos dedicados a cada condado. Estos fondos tienen como objetivo prevenir y reducir la falta de vivienda, el suicidio, el encarcelamiento, el desempleo, el fracaso o la deserción escolares, y la remoción de niños de sus hogares debido a enfermedades mentales no tratadas. Los programas de la MHSA tienen cinco (5) componentes: Servicios y Apoyo Comunitario (CSS), Prevención e Intervención Temprana (PEI), Innovación (INN), Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral (WET) e Instalaciones de Capital y Necesidades Tecnológicas (CFTN).

Transformación de la Salud Conductual

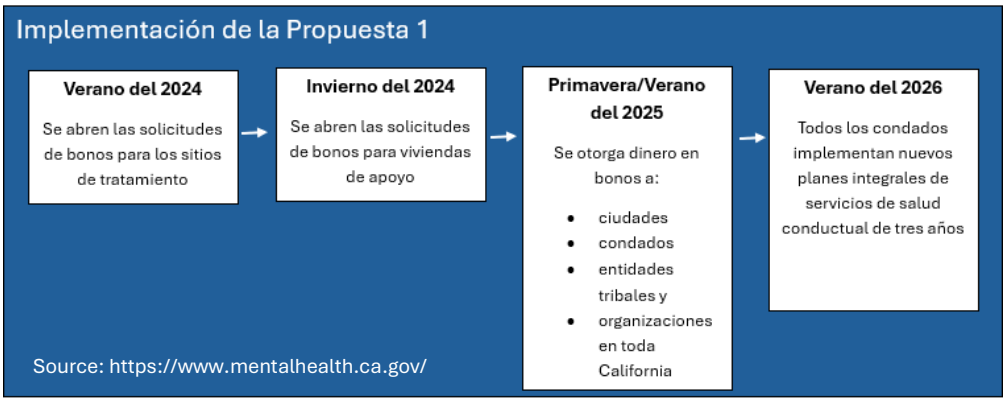
En marzo del 2024, los votantes californianos aprobaron la Proposición 1, un paquete dinámico de dos proyectos de ley que incluye la innovadora Ley de Servicios de Salud Conductual (BHSA - SB 326), que se centra en mejorar el acceso a los servicios de salud mental, y la Ley de Bonos de Infraestructura de Salud Conductual del 2024 (BHIBA - AB 531), con visión de futuro, que tiene como objetivo mejorar la infraestructura de los centros de salud conductual. La Transformación de la Salud Conductual (BHT, por sus siglas en inglés) cambia las reglas del juego; Ustedes, nuestros grupos de interés no son solo observadores, sino participantes activos en este cambio. Su papel en esta transformación es crucial, ya que no solo mejora la rendición de cuentas y aumenta la transparencia, sino que también amplía significativamente la capacidad de los centros de atención médica conductual. BHT se basará en otras iniciativas importantes de salud conductual, incluida la iniciativa California Advancing and Innovating Medi-Cal (CalAIM), la Iniciativa de Salud Conductual para Niños y Jóvenes (CYBHI), Medi-Cal Mobile Crisis, la expansión de 988 y el Programa de Infraestructura Continua de Salud Conductual (BHCIP).

Cronología de la Transformación de la Salud Conductual

La transición de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA, por sus siglas en inglés) a la Ley de Servicios de Salud Conductual (BHSA, por sus siglas en inglés) es un proceso meticulosamente planificado. Este es el cronograma anticipado para el próximo BHT, que

guiará el proceso de transición y garantizará una implementación fluida de los cambios, brindándole la confianza de que la transición se está manejando con el máximo cuidado.

Tabla 1 – Cronograma de implementación de la transformación de la salud conductual (BHT)



Programas de Transformación de la Salud Conductual (BHT)

Todos los programas actuales financiados por la MHSA (CSS, PEI, INN, WET y CFTN) están siendo evaluados cuidadosamente para reflejar la nueva legislación de BHT, asegurando que nuestras partes interesadas estén completamente informadas a través del Proceso de Planificación de Programas Comunitarios (CPPP).

La siguiente infografía muestra los cambios en los "cubos de financiamiento" según lo requerido por BHT:

Tabla 2 – Asignaciones de fondos para la transformación de la salud conductual



PROGRAMAS LA LEY DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL

SERVICIOS Y APOYOS COMUNITARIOS

Los Servicios y Apoyos Comunitarios (CSS, por sus siglas en inglés) son el componente más importante de MHSA. CSS se centra en la colaboración comunitaria, la competencia cultural y los servicios y sistemas impulsados por el cliente y la familia. Mantiene un enfoque de bienestar, que incluye conceptos de recuperación y resiliencia, experiencias de servicio integradas para clientes y familias, y servicio a los desatendidos y poco-atendidos. La vivienda también es una gran parte del componente CSS.

Se espera que la transición de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) a la Transformación de la Salud Conductual (BHT) se complete para el 1 de julio del 2026. En consecuencia, todos los programas de CSS (FSP Y SD) están siendo evaluados cuidadosamente para reflejar la nueva legislación, lo que garantiza que esté completamente informado y considerado en este proceso.

LA EVALUACION DE CAPACIDAD DE CSS

La Evaluación de Capacidad de los Servicios y Apoyos Comunitarios (CSS) del Condado de Kern, de acuerdo con el Título 9 del Código de Regulaciones de California 3560 (9 CCR § 3650), exige que cada condado prepare una Evaluación de Capacidad de los Servicios de Salud Mental (CSS) cada tres años. A principios del 2025, el Departamento de Servicios de Atención Médica (DHCS) auditó la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA). Uno de los hallazgos fue la necesidad de revisar la Evaluación de Capacidad de los Servicios de Salud Mental (CSS) presentada con el Plan Trienal para el año fiscal 2023-2026 para adaptarla mejor a las necesidades cambiantes de nuestra comunidad. La evaluación recientemente revisada se encuentra en la sección de Certificaciones y Cumplimiento, como Anexo F.

EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD DE CSS

Full-Service Partnership

- El equipo de Tratamiento Comunitario Asertivo (ACT, por sus siglas en inglés) suspendió los servicios con MHS Action en junio del 2024 y comenzó un nuevo contrato con Telecare en julio del 2024.
- En mayo del 2024, Youth MIST obtuvo la certificación en el modelo de Treatment Foster Care-Oregon (TFCO). TFCO es una práctica basada en la evidencia que se ha demostrado que ayuda a los jóvenes en colocación a reunirse con éxito con un padre o cuidador.

- El Equipo Juvenil de Edad de Transición (TAY, por sus siglas en inglés) se asoció con dos nuevos proveedores del Programa de Vivienda de Transición Plus Cuidado de Crianza (THP-FC, por sus siglas en inglés y EA Family Services y Covenant Community Services) para brindar opciones de vivienda a jóvenes de crianza extendida (EFY, por sus siglas en inglés).

- Contrato con EVALCORP para evaluar los programas de CSS (FSP y SD) y preparar el Informe de Resultados de Rendimiento (POR) de CSS. Este informe completo, disponible en la sección POR, es un recurso clave para todas las partes interesadas, ya que proporciona información valiosa sobre el rendimiento de nuestros programas.

- Debido a los cambios en la Transformación de la Salud Conductual (BHT, por sus siglas en inglés), los programas de Jóvenes WRAP contratados se terminará el **30 de junio del 2025**.

- El Equipo de Referencia de Bakersfield bajo el programa de Adultos Wrap finalizará el 30 de junio del 2025. El proceso de las partes interesadas aprobó el cambio propuesto, pero actualmente se encuentra en el proceso de reunión y consulta con el SEIU (Sindicato de Empleados).

Desarrollo de Sistemas

- El Departamento de Acceso y Evaluación (A&A) ha comenzado a utilizar el Registro de Puntualidad No Psiquiátrica de Salud Mental para medir el tiempo entre la solicitud inicial de servicios, la primera cita ofrecida y la cita de seguimiento.
- KernBHRS se ha asociado con la Autoridad de Servicios de Salud Mental de California (CalMHSA) para la certificación estatal de Medi-Cal para servicios de apoyo entre pares.
- Contrato con EVALCORP para evaluar los programas de CSS (FSP y SD) y preparar el Informe de Resultados de Desempeño (POR) de CSS. Este informe completo, disponible en la sección POR, es un recurso clave para todas las partes interesadas, ya que proporciona información valiosa sobre el rendimiento de nuestros programas.
- El programa Home to Stay ya no estará bajo los programas de MHSA comenzando el 30 de junio del 2025, debido al uso de una fuente de financiación alternativa.
- Debido a los cambios en la Transformación de la Salud Conductual (BHT), los programas contratados del Centro de Recuperación y Bienestar (RAWC) ya no serán financiados por MHSA y utilizarán fondos alternativos:
    - Central Bakersfield – Clarvida

  - Wasco – Clarvida
  - Norte de Bakersfield – Child Guidance Clinic and Adult Behavioral Health
  - Sur de Bakersfield – Clinica Sierra Vista
- El programa de Acceso y Evaluación finalizará el **30 de junio del 2025**. El proceso de las partes interesadas ha aprobado los cambios propuestos. Aún así, están en el proceso de reunirse y consultar con SEIU (Sindicato de Empleados).

PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN TEMPRANA

El objetivo del componente de Prevención e Intervención Temprana (PEI, por sus siglas en inglés) de MHSA es ayudar a los condados a implementar servicios que promuevan el bienestar, fomenten la salud y prevengan el sufrimiento que puede resultar de una enfermedad mental no tratada. El componente de PEI, que resulta de la colaboración con los consumidores, los miembros de la familia y las partes interesadas, requiere una participación continua en el desarrollo de proyectos y programas de PEI. El plan está diseñado para ser inclusivo, con programas de PEI que llegan a todas las comunidades del condado de Kern y abordan las necesidades de todos los grupos de edad. Los programas incluyen enfoques holísticos para la prevención, como la terapia asistida por animales no tradicionales, servicios escolares, acceso ampliado y vinculación para personas difíciles de involucrar, entre varios otros programas prometedores.

INFORME DE EVALUACIÓN DE PEI DE 3 AÑOS

El Informe de Evaluación de PEI de 3 Años se debe presentar como parte de un Plan de Programa y Gastos de 3 Años o una Actualización Anual (según las Regulaciones de PEI § 3560.010(a)(1), 3560.020(a)(1) y el Aviso de Información del DHCS No: 19-039). Para encontrar este informe, consulte las páginas después de la sección de Planes de Trabajo del Programa PEI.

CAMBIOS Y ACTUALIZACIONES DEL PROGRAMA PEI:

- El Proyecto de Sanación hizo la transición de INN a PEI el 6/10/2024.
- El contrato de CASA finalizó el 04/03/2024.
- El contrato del Programa Escolar del Superintendente de Escuelas del Condado de Kern (KCSOS) finalizó el 06/30/2024.
- Contratado con EVALCORP para evaluar los programas de PEI y preparar el Informe de Evaluación de PEI de 3 años, que se puede encontrar en la sección de PEI de este informe.

- Contratado con EVALCORP para evaluar los programas de PEI y preparar el Informe de Resultados de Desempeño (POR) de PEI. Este informe completo, disponible en la sección POR, es un recurso clave para todas las partes interesadas, ya que proporciona información valiosa sobre el rendimiento de nuestros programas.
- El programa VSOP contratado finalizó el 31 de octubre del 2024.
- El Programa de Alcance para Personas sin Hogar/Flood Bakersfield Ministries, Inc. se reducirá a 1 puesto de enlace a partir del 1 de julio del 2025.

- Debido a los cambios en la Transformación de la Salud Conductual (BHT), los siguientes programas contratados finalizarán el 30 de junio de 2025:
    - Red de Referencias Comunitarias
    - Ayúdame a crecer
    - Re-compromiso
    - TAY Autosuficiencia
    - Tratamiento Breve para Jóvenes
- Los siguientes programas finalizarán **el 30 de junio del 2025**. Las partes interesadas aprobaron el cambio propuesto, que actualmente se encuentra en el proceso de reunión y consulta con el SEIU (Sindicato de Empleados).
  Estos son los programas:
    - Vivir Bien
    - Cero suicidios
    - Tratamiento Breve para Jóvenes
- Se reducirá un especialista del programa de la Reforma de Continuidad de la Atención Temporal para la Participación de los Jóvenes. Las partes interesadas aprobaron el cambio propuesto, que actualmente se encuentra en el proceso de reunión y consulta con el SEIU (Sindicato de Empleados).

INNOVACIÓN

La Comisión de Supervisión y Responsabilidad de los Servicios de Salud Mental (MHSOAC, por sus siglas en inglés) controla la aprobación de fondos para el componente de Innovación (INN, por sus siglas en inglés) de la MHSA. El objetivo de INN es aumentar el acceso a los servicios para los grupos desatendidos, mejorar la calidad de los servicios, promover la colaboración interinstitucional y aumentar el acceso a los servicios. Los condados seleccionan una o más metas y utilizan esas metas como la prioridad o prioridades principales para su plan INN propuesto.

CAMBIOS Y ACTUALIZACIONES DEL PROGRAMA:

- El contrato de Learning Health Care Network, ejecutado a fines del otoño del 2023, ha permitido a UC Davis agregar mediciones de resultados de las personas que participan en el programa a nivel local y acumular esta información agregada a nivel regional y nacional. Este desarrollo abre nuevas posibilidades para la investigación basada en la evidencia en la psicosis temprana. Si bien ha habido algunos retrasos en la recopilación de datos debido a preocupaciones sobre la confidencialidad del cliente, tenga la seguridad de que estamos trabajando activamente con Kern y UC Davis para resolver este problema y garantizar el progreso sin problemas del proyecto.
- A partir de febrero del 2023, el equipo de MCSP comenzó a atender clientes. La camioneta de servicio completo aún se está construyendo, por lo que el equipo ha estado utilizando otros vehículos para su alcance. El personal de MCSP está utilizando el Modelo de Participación Orientada a la Recuperación (ROEM, por sus siglas en inglés), un enfoque centrado en la persona que enfatiza las fortalezas y la resiliencia del individuo en su viaje de recuperación.
- La financiación de la innovación de The Healing Project finalizó el 06/10/2024. Sin embargo, nos complace anunciar que la estación de recuperación permanece abierta, gracias a la financiación trenzada que incluye fondos de PEI. Esta continuidad subraya nuestro compromiso con la sostenibilidad del proyecto y el apoyo a sus operaciones en curso.
- Nuestra asociación con EVALCORP ha sido fundamental en la evaluación de los programas de INN y en la preparación del crucial Informe de Resultados de Desempeño (POR) de INN. Este informe completo, disponible en la sección POR, es un recurso clave para todas las partes interesadas, ya que proporciona información valiosa sobre el rendimiento de nuestros programas.
- A medida que el Proyecto de Sanación concluye su fase de Innovación, hemos contratado a EVALCORP para evaluar su Impacto. **El Informe Final del Proyecto INN para el Proyecto de Sanación**, un documento exhaustivo que detalla nuestros hallazgos está disponible en la sección INN, lo que garantiza que todas las partes interesadas estén bien informadas sobre los resultados del proyecto.
- **Futuros programas de INN**: Nos complace compartir que estamos logrando un progreso significativo en la búsqueda de la aprobación de las partes interesadas y de la Comisión de Salud Conductual (CBH) (anteriormente MHSOAC) para tres nuevos programas de INN. Este progreso es un testimonio de nuestros esfuerzos colectivos, y esperamos proporcionar más información a medida que continuamos navegando por el proceso de aprobación.

EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN DE LA FUERZA LABORAL

El componente de Educación y Capacitación de la Fuerza Laboral (WET, por sus siglas en inglés) tiene como objetivo desarrollar una fuerza laboral diversa. Al personal, los clientes, las familias y los cuidadores se les ofrece capacitación para ayudar a los demás al proporcionar habilidades para promover el bienestar y otros resultados positivos de salud mental. El personal, los participantes, las familias y los cuidadores pueden colaborar para brindar servicios orientados al cliente y la familia, respetando y satisfaciendo las necesidades de cada cliente y familia. También proporcionan:

- Alcance a poblaciones desatendidas y poco-atendidas.
- Ofrecer servicios lingüísticos, competentes y relevantes que incluyan los puntos de vista y la experiencia de los clientes.
- Servicios de apoyo a familiares y cuidadores.

CAMBIOS Y ACTUALIZACIONES DE LOS PROGRAMAS WET:

Residencia/Pasantía:

- Internado Clínico:
    - El Equipo de Desarrollo Profesional/Supervisión Clínica se extinguirá **en junio del 2025**, y la División de Apoyo al Departamento absorberá sus funciones. Las partes interesadas aprobaron el cambio propuesto, que actualmente se encuentra en el proceso de reunión y consulta con el SEIU (Sindicato de Empleados).
- Pasantía de Psicología:
    - Cincuenta y seis postdoctorados han obtenido la licencia de los 105 pasantes que completaron el programa desde su implementación en el año 2000.

Capacitación/Asistencia Técnica:

- Mejora de la formación:
    - El Equipo de Competencia Cultural se finalizará en junio del 2025. El Equipo de Coordinación de MHSA absorberá las funciones. Las partes interesadas aprobaron el cambio propuesto, que actualmente se encuentra en el proceso de reunión y consulta con el SEIU (Sindicato de Empleados).

Dotación de personal:

- Iniciativa de Bienestar de los Empleados:
    - Nos asociamos con el Proyecto Zonas Azules en octubre del 2023 como parte de esta iniciativa. Esta asociación ha proporcionado herramientas y recursos valiosos para ayudar al personal que participa en este esfuerzo de bienestar.
    - Trabajar en un plan de sostenibilidad que permita que los recursos sigan siendo accesibles para el personal.

FACILIDADES DE CAPITAL Y NECESIDADES TECNOLÓGICAS

El componente de Instalaciones de Capital y Necesidades Tecnológicas (CFTN, por sus siglas en inglés) trabaja para crear una instalación para brindar servicios de MHSA a clientes de salud mental y sus familias u oficinas administrativas. Los fondos también se pueden utilizar para apoyar un aumento en las instalaciones de apoyo entre pares y administradas por consumidores, el desarrollo de entornos comunitarios y el desarrollo de una infraestructura tecnológica para que el sistema de salud mental facilite servicios y apoyo de la más alta calidad y rentables para los clientes y sus familias.

CAMBIOS Y ACTUALIZACIONES DEL PROGRAMA CFTN:

- El departamento de Información Tecnológica de KernBHRS rediseñó nuestro sitio web público con fondos de CFTN para hacerlo más fácil de usar y accesible para todos, incluidas las páginas traducidas.

- Otros proyectos de financiamiento de CFTN fueron reparaciones estructurales al sitio del Proyecto de Sanación, renovaciones de PEC y CSU, y reemplazo de HVAC de Westchester.

- **Futuros proyectos de CFTN**: Estamos en las primeras etapas de buscar la aprobación de las partes interesadas para iniciar dos proyectos de renovación de edificios y dos proyectos de mobiliario, que son cruciales para nuestra capacidad de mantener esas instalaciones abiertas al público. El costo estimado de esos proyectos es el siguiente:
    - Dos proyectos de rehabilitación de edificios:
        - Reemplazo del techo de la Unidad de Estabilización de Crisis de Ridgecrest ($100,000)

        - Mejoras en edificios en todo el condado según sea necesario ($1,000,000)
    - Amueblar la Unidad de Estabilización de Crisis Juveniles y el Centro de Recursos Familiares ($1,000,000)
    - A medida que continuemos navegando por el proceso de aprobación, proporcionaremos más información.

SUBVENCIONES

La Comisión de Supervisión y Responsabilidad de los Servicios de Salud Mental (MHSOAC, por sus siglas en inglés) distribuye subvenciones competitivas para apoyar iniciativas específicas a través de Solicitudes de Propuestas (RFP) y Solicitudes de Aplicaciones (RFA).

CAMBIOS Y ACTUALIZACIONES DEL PROGRAMA DE SUBVENCIONES:

- No Place Like Home (NPLH) abrió su sitio más nuevo, College Heights Cottages, elevando el total a cinco (5) ubicaciones residenciales.
- La subvención Epi Plus finalizará el 28 de febrero del 2025. El equipo continuará operando utilizando la facturación de Medi-Cal.

INFORME ANUAL DE INGRESOS Y GASTOS (ARER)

El Informe Anual de Ingresos y Gastos (ARER, por sus siglas en inglés) es un documento crítico que los condados deben presentar anualmente al Departamento de Servicios de Atención Médica de California (DHCS, por sus siglas en inglés) antes del **31 de enero**. Este informe identifica los gastos de los fondos de la Ley de Servicios de Salud Mental, los intereses devengados y los fondos no gastados, y los montos de reversión.

Lo más destacado:

- En el año fiscal 2023-2024, los programas de PEI de KernBHRS—MHSA utilizaron el 60.80% (sección 4) de los fondos de PEI para atender a personas de 25 años o menos. El Código de Regulaciones de California, título 9, § 3706(b) requiere un mínimo del 51%.
- Recibimos comentarios de DHCS que indicaban que era necesario integrar el siguiente ajuste en ARER. El ajuste es el siguiente:
    - Sección 8 – Hoja de trabajo de ajustes de MHSA

- Ajuste de CSS para pagar el gasto de WET del año fiscal 2018-2019 de $1,518,197.57 (pagado con fondos transferidos de los ingresos por intereses de CSS).

➢ Hemos creado una versión LETRA GRANDE del ARER para su comodidad. Al final de este informe se adjunta el tamaño original del ARER (Apéndice IV).