

Mental Health Services Act (MHSA) | Tiêu chuẩn chung.

Quận Sacramento cam kết thực hiện 6 tiêu chuẩn chung của MHSA's, sau đây:

1. **Hợp tác cộng đồng**
2. **Năng lực văn hóa**
3. **Hướng đến khách hàng**
4. **Hướng đến gia đình**
5. **Tập trung vào sức khỏe, sự phục hồi, và khả năng phục hồi**
6. **Kết hợp kinh nghiệm cho khách hàng và gia đình của họ.**

9 CCR § 3320

§ 3320. Tiêu chuẩn chung.

(a) Quận sẽ áp dụng các tiêu chuẩn dưới đây vào công tác lập kế hoạch, khai triển và đánh giá các chương trình và/hoặc dịch vụ trong ngân sách của Mental Health Services Act (MHSA). Quy trình lập kế hoạch, khai triển và đánh giá bao gồm, nhưng không chỉ giới hạn ở, kế hoạch chương trình cộng đồng; xây dựng Chương trình ba năm, và Kế hoạch chi tiêu cùng các bản cập nhật; và cách thức mà Quận sẽ cung cấp dịch vụ và đánh giá việc cung cấp này.

- (1) **Hợp tác cộng đồng**, theo quy định tại Section 3200.060.
- (2) **Năng lực văn hóa**, theo quy định tại Section 3200.100.
- (3) **Hướng đến khách hàng**, theo quy định tại Section 3200.050.
- (4) **Hướng đến gia đình**, theo quy định tại Section 3200.120.
- (5) **Tập trung vào sức khỏe, sự phục hồi và khả năng phục hồi**
- (6) **Kết hợp kinh nghiệm cho khách hàng và gia đình của họ**, theo quy định tại Section 3200.190.

Hợp tác cộng đồng là quy trình để khách hàng và/hoặc người thân tiếp nhận dịch vụ; các thành viên khác trong cộng đồng, các cơ quan tổ chức và doanh nghiệp phối hợp được chia sẻ thông tin và nguồn lực hầu đạt được tầm nhìn và những mục tiêu chung.

Ghi chú: Cal. Code Regs. Tit. 9, § 3200.060 Ghi chú: Cơ quan trích dẫn: Section 5898, Welfare and Institutions Code. Tham khảo: Sections 5830(a)(3) and 5866, Welfare and Institutions Code.

Năng lực văn hóa là việc sát nhập và hoàn thành từng mục tiêu dưới đây trong mọi khía cạnh của công tác hoạch định chính sách, thiết kế chương trình, quản trị và cung cấp dịch vụ. Mỗi hệ thống và chương trình sẽ được đánh giá để biết những ưu và nhược điểm về khả năng hoàn thành những mục tiêu này. Cơ sở hạ tầng của dịch vụ, chương trình hoặc hệ thống sẽ được chuyển đổi; quy trình và thủ tục mới sẽ được xây dựng nếu cần thiết để hoàn thành những mục tiêu này.

- (1) Các nhóm dân cư hoặc cộng đồng theo chủng tộc/sắc tộc, văn hóa và ngôn ngữ đều nhận được chất lượng dịch vụ như nhau, không có sự phân biệt.
- (2) Các dịch vụ can thiệp điều trị và tiếp cận cộng đồng tương tác và duy trì hiệu quả các cá nhân thuộc các nhóm dân cư đa dạng về chủng tộc/sắc tộc, văn hóa và ngôn ngữ.
- (3) Những chênh lệch trong dịch vụ được xác định và đo lường, các kế hoạch và chương trình được xây dựng và khai triển, các chương trình hiện tại đồng thời được điều chỉnh để loại bỏ những sự khác biệt này.
- (4) Một sự hiểu biết về các hệ thống tín ngưỡng đa dạng liên quan đến bệnh tâm thần, sức khỏe, chữa chạy và sức khỏe tồn tại trong các nhóm chủng tộc/sắc tộc, văn hóa và ngôn ngữ khác nhau được sát nhập vào chính sách, công tác lên kế hoạch chương trình và hoạt động cung cấp dịch vụ.
- (5) Một sự hiểu biết về hành động của những thiên kiến, phân biệt chủng tộc và các hình thức đối xử khác biệt của từng nhóm dân cư hoặc cộng đồng chủng tộc/sắc tộc, văn hóa và ngôn ngữ được sát nhập vào chính sách, công tác lên kế hoạch chương trình và hoạt động cung cấp dịch vụ.

- (6) Một sự hiểu biết về hành động của những thiên kiến, phân biệt chủng tộc và các hình thức phân biệt đối xử khác đối với sức khỏe tâm thần của mỗi cá nhân sử dụng dịch vụ được sát nhập vào hoạt động cung cấp dịch vụ.
- (7) Các dịch vụ và hoạt động hỗ trợ khai thác những điểm mạnh và hình thức chữa bệnh riêng của nhóm dân cư hoặc cộng đồng chủng tộc/sắc tộc, văn hóa và ngôn ngữ của một cá nhân.
- (8) Nhân viên, nhà thầu và các cá nhân tham gia hoạt động cung cấp dịch vụ được đào tạo để thông hiểu và đáp ứng hiệu quả với các nhu cầu và giá trị của nhóm dân cư hoặc cộng đồng chủng tộc/sắc tộc, văn hóa và/hoặc ngôn ngữ cụ thể mà họ phục vụ.
- (9) Xây dựng và khai triển kế hoạch thúc đẩy cơ hội bình đẳng cho các sở quản lý, sở cung cấp dịch vụ và những người khác tham gia hoạt động cung cấp dịch vụ để chia sẻ những đặc điểm đa dạng về chủng tộc/sắc tộc, văn hóa và ngôn ngữ với những người mắc bệnh tâm thần/rối loạn cảm xúc nghiêm trọng trong cộng đồng.

Ghi chú: Cơ quan trích dẫn: Section 5898, Welfare and Institutions Code. Tham khảo: Sections 5813.5(d)(3), 5868(b), 5878.1(a), Welfare and Institutions Code; and Sections 2(e) and 3(c), MHSA.

Hướng đến khách hàng nghĩa là khách hàng sẽ có vai trò quyết định chính trong việc xác định nhu cầu, sở thích và thế mạnh của mình và vai trò tham gia quyết định trong các dịch vụ và hoạt động hỗ trợ hiệu quả và hữu ích nhất cho họ. Các chương trình/dịch vụ hướng đến khách hàng thu thập ý kiến đóng góp của khách hàng làm yếu tố chính để lập kế hoạch, chính sách, thủ tục, cung cấp dịch vụ, đánh giá cũng như định nghĩa và xác định kết quả.

Ghi chú: Cơ quan trích dẫn: Section 5898, Welfare and Institutions Code. Tham khảo: Sections 5813.5(d)(2) and (3), 5830(a)(2) and 5866, Welfare and Institutions Code; and Section 2(e), MHSA.

Hướng đến gia đình nghĩa là gia đình của trẻ em và thanh thiếu niên bị rối loạn cảm xúc nghiêm trọng có vai trò quyết định chính trong việc chăm sóc cho con cái của họ, bao gồm việc xác định nhu cầu, sở thích và điểm mạnh, và có vai trò tham gia quyết định trong việc xác định các dịch vụ và hoạt động hỗ trợ hiệu quả và hữu ích nhất cho con em mình. Các chương trình/dịch vụ hướng đến gia đình thu thập ý kiến đóng góp của các gia đình làm yếu tố chính để lập kế hoạch, chính sách, thủ tục, cung cấp dịch vụ, đánh giá cũng như định nghĩa và xác định kết quả.

Ghi chú: Cal. Code Regs. Tit. 9, § 3200.120 Ghi chú: Cơ quan trích dẫn: Section 5898, Welfare and Institutions Code. Tham khảo: Section 5822(h), 5840(b)(1), 5868(b)(2) and 5878.1, Welfare and Institutions Code.

Tập trung vào sức khỏe, sự phục hồi và khả năng phục hồi: Công tác lập kế hoạch cho các dịch vụ phải phù hợp với triết lý, nguyên tắc và phương pháp của Tâm Phục Hồi cho người sử dụng dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần: (1) Thúc đẩy các khái niệm chính để phục hồi cho những người mắc bệnh tâm thần: hy vọng, động viên cá nhân, sự tôn trọng, quan hệ xã hội, tự nhận trách nhiệm và tự quyết. (2) Thúc đẩy việc sử dụng các dịch vụ do người tiêu dùng vận hành làm phương pháp hỗ trợ phục hồi. (3) Phản ánh sự đa dạng về văn hóa, dân tộc và chủng tộc của người sử dụng dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần. (4) Lập kế hoạch phù hợp với nhu cầu riêng của người tiêu dùng.

Ghi chú: Tham khảo: Section 5813.5(d), Welfare and Institutions Code.

Kết hợp kinh nghiệm dịch vụ nghĩa là khách hàng, và khi thích hợp, gia đình của khách hàng, được tiếp cận toàn bộ các dịch vụ do nhiều cơ quan, chương trình và nguồn hỗ trợ cung cấp theo hướng toàn diện và phối hợp.

Ghi chú: Cal. Code Regs. Tit. 9, § 3200.190 Ghi chú: Cơ quan trích dẫn: Section 5898, Welfare and Institutions Code. Tham khảo: Sections 5878.1(a), 5802, 5806(b), 5813.5(d) (4) and Section 2(e), MHSA, Welfare and Institutions Code.”)

Để tìm hiểu thêm về Mental Health Services Act (MHSA), vui lòng truy cập:

- [Mental Health Services Act in California Welfare and Institutions Code \(WIC\)](#) (tính từ tháng 1 năm 2020)
- [MHSA in California Code of Regulations \(CCR\)](#)