



## Actualización trimestral de la implementación de la Ley CARE | Junio 2023

El 1 de octubre, un grupo inicial de siete condados implementará la CARE, Los Ángeles los seguirá en diciembre. Con el apoyo de la CalHHS y otros socios estatales, los condados y los tribunales están trabajando activamente para garantizar que estén listos para proporcionar un cuidado integrado y holístico a los encuestados sobre la CARE. A nivel local, los condados y los tribunales están contratando y capacitando personal, identificando y creando nuevos entornos de vivienda, especialmente con nuevos fondos de Viviendas de Transición para la Salud Conductual, y asegurando que existan asociaciones para coordinar la atención. Los socios estatales continuarán apoyando la transformación de los sistemas necesarios para la implementación exitosa de la CARE con un enfoque en: datos y evaluación, capacitación y asistencia técnica, y herramientas de comunicación para apoyar la participación de los socios locales. Las próximas actividades clave incluyen:

- El grupo de trabajo de la Ley CARE se reúne el 9 de agosto
- Los condados del grupo 1 se reúnen el 14 de julio y el 8 de septiembre
- El Departamento de Servicios para el Cuidado de la Salud (DHCS) seleccionará al evaluador independiente para la CARE, después de un proceso de propuesta.
- Se desarrollará y proporcionará capacitación y asistencia técnica adicional a los condados, tribunales, representación legal y otros socios.

Esta actualización trimestral resume el progreso realizado en la implementación de la Ley CARE para abril-junio de 2023 y las próximas actividades. Al final de este documento hay un cronograma general de las actividades a implementar en 2023.

## El grupo de trabajo

El 17 de mayo, la CalHHS celebró la segunda reunión del grupo de trabajo de la Ley CARE. Los miembros comentaron sobre las reglas y los formularios del Consejo Judicial, así como aportes sobre los datos y la información que ayudarán a mostrar cómo se ve el éxito de la CARE.

Para respaldar aún más la implementación, el grupo de trabajo identificó la necesidad de subgrupos *ad hoc* que puedan trabajar profunda y eficientemente en tres áreas iniciales de enfoque: servicios y apoyos, capacitación y asistencia técnica, y recopilación de datos, informes y evaluación. Para maximizar el impacto de estos subgrupos, el grupo de trabajo quiere asegurarse de que abarquen las perspectivas transversales de compañeros, familiares y otras personas con experiencias vividas; justicia racial y social; y proveedores.

Los miembros indicaron interés en escuchar actualizaciones sobre el estado de implementación del condado en futuras reuniones. Se puede encontrar más información en el [sitio web](#) del grupo de trabajo de la Ley CARE. Estas reuniones continuarán trimestralmente hasta 2026.

## Apoyo a los condados

El 12 de abril, el Departamento de Servicios para el Cuidado de la Salud (DHCS) publicó un [aviso de información](#) sobre el proceso para que los condados soliciten la implementación retrasada de la CARE. La guía establece que una extensión depende de demostrarle al DHCS que

un condado está experimentando una emergencia estatal o local, y que la demora es necesaria como resultado de la emergencia.

El 19 de mayo, la CalHHS recibió a los condados que implementaron la CARE en 2023 para su tercera sesión de trabajo en persona de un día de duración sobre la implementación de la CARE. (El grupo 1 de los condados de Glenn, Orange, Riverside, San Diego, Stanislaus, Tuolumne y San Francisco comenzará el 1 de octubre y Los Ángeles el 1 de diciembre). El proveedor de capacitación y asistencia técnica del DHCS (Asociación para la gestión de la salud -HMA) proporcionó una recopilación de datos y una actualización de informes, incluida una muestra del próximo "diccionario de datos" de CARE, que proporcionará especificaciones de recopilación de datos. Los condados tuvieron discusiones estratégicas en grupos pequeños sobre varios elementos de la implementación de la CARE.

El 15 de junio, la Legislatura aprobó un presupuesto que incluye inversiones en costos administrativos de salud de conducta del condado y otros recursos para apoyar la implementación continua de la CARE.

El 23 de junio, el DHCS comenzó a otorgar cerca de \$907 millones de los \$1,500 millones en fondos para el [Programa de Viviendas de Transición para la Salud Conductual](#) (BHBH) a las agencias de salud de conducta del condado de California. El enfoque principal del programa BHBH es ayudar a las personas sin hogar que también tienen problemas

graves de salud de conducta, incluidos trastornos de salud mental y abuso de sustancias, que les impiden acceder a la ayuda y salir de la falta de vivienda.

El programa BHBH prioriza atender las necesidades de las personas que participan en CARE y ayudará a abordar la inestabilidad de la vivienda y la falta de vivienda al brindar apoyo a través de varios entornos de vivienda de transición, que incluyen casas pequeñas, viviendas provisionales, modelos de asistencia de alquiler y entornos de vivienda asistida. Además, los entornos de vivienda de transición incluyen servicios de apoyo voluntarios para ayudar a los participantes del programa a obtener y mantener una vivienda, controlar los síntomas de afecciones graves de salud conductual y apoyar la recuperación y el bienestar.

La HMA organizó varias capacitaciones, incluyendo:

- Ley CARE 201: La experiencia del cliente a través de la Ley CARE
- Ley CARE 202: El Acuerdo CARE y el Plan CARE
- Elegibilidad de la Ley CARE en la práctica
- Enfoques prácticos de vivienda para la Ley CARE

Estos están disponibles en la página web de Recursos de la Ley CARE, que brinda capacitación, asistencia técnica y recursos a las partes interesadas de la Ley CARE.

El grupo de trabajo interno de datos de la Ley CARE del DHCS ha estado trabajando con la HMA para desarrollar

una herramienta de recopilación de datos e informes y especificaciones para un próximo “diccionario de datos” de CARE.

## Tribunales y servicios legales

El 12 de mayo, el Consejo Judicial (JC) aprobó las [normas revisadas de la Ley CARE y formularios](#) para la adopción.

El 15 de junio, la Legislatura aprobó un presupuesto con inversiones para audiencias judiciales, representación legal, personal judicial u otros costos de implementación. El JC continúa reuniéndose con otros socios gubernamentales en la Ley CARE para alinear los supuestos sobre la capacidad y los costos.

El 22 de junio, el Consejo Judicial proporcionó una capacitación sobre la descripción general de las normas y los formularios para el grupo 1 y los equipos de proyectos de la corte de Los Ángeles. Esta capacitación fue seguida por un foro abierto de dos horas para preguntas y discusión de desafíos y soluciones de implementación. Además, el JC proporcionó una serie de capacitación de 3 partes sobre resolución de conflictos y desescalada para el personal del centro de autoayuda de la corte y el facilitador de derecho familiar. El JC también continúa proporcionando capacitación y asistencia técnica para los secretarios judiciales, el personal, los abogados y los centros de autoayuda. El JC colaborará con la HMA para capacitar a asesores legales.

El 30 de junio, la Comisión del Fondo Fiduciario de Servicios Legales publicó una [solicitud de Proyectos de Servicios Legales](#).

[Calificados \(QLSP\)](#) para representar a los encuestados sobre la CARE en los condados que implementan la CARE en 2023. La Comisión del Fondo Fiduciario de Servicios Legales es responsable de financiar el papel de los proyectos de servicios legales calificados (QLSP) y centros de apoyo bajo la Ley CARE. Los tribunales de la CARE deben designar los QLSP para representar a aquellos que son objeto de una petición ante el tribunal de la CARE (demandados). Cuando ningún QLSP haya aceptado representar a los demandados, el tribunal debe nombrar a un defensor público en su lugar.

## Actualizaciones sobre la comunidad y otras actividades de implementación

El 7 de junio, el DHCS publicó una [Solicitud de información \(RFI\)](#) para una evaluación independiente de la implementación y efectividad de la Ley CARE. Las respuestas deben presentarse el 5 de julio. El diseño de la evaluación se desarrollará en consulta con las agencias de salud de conducta del condado, los tribunales CARE del condado, los expertos en justicia racial y otras partes interesadas apropiadas, incluidos los proveedores y los participantes de la Ley CARE. El informe de evaluación final tiene por objeto evaluar la eficacia de la Ley CARE, así como resaltar las disparidades raciales, étnicas y demográficas, e incluir información sobre el impacto de la Ley CARE en los esfuerzos de reducción de disparidades.

El 12 de junio, la legislatura introdujo revisiones al [Proyecto de Ley del Senado](#)

[35](#) que incluyen enmiendas para aclarar la Ley CARE.

Las capacitaciones de la HMA mencionadas anteriormente están destinadas a todos los condados, abogados, jueces, proveedores del condado y otras partes interesadas que participan en la implementación de la Ley CARE. Las próximas capacitaciones también incluyen:

- **Asistencia en la toma de decisiones y la Ley CARE:** Esta capacitación proporcionará una introducción a la asistencia en la toma de decisiones (SDM), con una discusión de los principios de la SDM, los conceptos de una red de toma de decisiones y cómo funciona la SDM dentro de los procedimientos de la CARE.
- **La responsabilidad del asistente y la asistencia en la toma de decisiones:** Esta capacitación estará orientada a los colaboradores voluntarios y brindará una introducción a los conceptos clave de la asistencia en la toma de decisiones (SDM), incluidas las habilidades de planificación y comunicación centradas en la persona, así como el papel del colaborador voluntario dentro del proceso de la Ley CARE.

# Objetivos y actividades de 2023 – Implementación de la Ley CARE

## Q1 2023

- La CalHHS organizó la primera reunión del grupo de trabajo de la Ley CARE
- El DHCS publicó la RFA de las viviendas de transición para la salud conductual del condado (financiamiento BHBH)
- Contrato de proveedor de TA de la Ley CARE del DHCS ejecutado
- El JC aceptó comentarios públicos sobre reglas y formularios hasta enero
- Los condados del grupo 1 se reunieron el 10 de marzo

## Q3 2023

- El grupo de trabajo de la Ley CARE se reúne el 9 de agosto
- Los condados del grupo 1 se reúnen el 14 de julio y el 8 de septiembre
- Proveedor de evaluación del DHCS seleccionado
- Se desarrollaron materiales adicionales de asistencia técnica del DHCS; Continúan las actividades del AT

## Q2 2023

- El DHCS publicó la RFI para ser evaluada
- El DHCS lanzó el sitio web de TA de la Ley CARE
- Se desarrollaron y distribuyeron los materiales iniciales de TA del DHCS y se iniciaron las actividades de TA
- El DHCS otorgó fondos BHBH del condado
- El grupo de trabajo de la Ley CARE se reunió el 17 de mayo
- Los condados del grupo 1 se reunieron el 19 de mayo
- El JC adoptó las reglas y formularios de la Ley CARE

## Q4 2023

- El grupo 1 comienza el 1 de octubre
- Los condados del grupo 1 se reúnen el 3 de noviembre
- El grupo de trabajo de la Ley CARE se reúne el 8 de noviembre
- Comienza la recopilación/informes de datos para los informes anuales y la evaluación
- El DHCS otorgará fondos adicionales de BHBH
- El condado de Los Ángeles comienza el 1 de diciembre
- El DHCS publicará la RFA para obtener información adicional del financiamiento del BHBH