



Mental Health Services Act (MHSA)

**In-Person Community Forum
January 31, 2024**

Westchester Training Room

**FOCUS: MHSA Annual Plan Update & Annual Revenue and Expenditure Report
(ARER)**

*Foro Comunitario en Persona
31 de enero del 2024*

Sala de Entrenamiento de Westchester

*ENFOQUE: Actualización del Plan Anual de MHSA e Informe Anual de Ingresos y
Gastos (ARER)*

TOTAL MEETING ATTENDANCE: <i>TOTAL DE ASISTENCIA:</i>	TOTAL SURVEY RESPONSES: <i>TOTAL DE ENCUESTAS:</i>	TOTAL COMPLETION RATE: <i>TASA TOTAL DE FINALIZACION:</i>
18	11	61% <i>(percentage of attendees who submitted a survey) (porcentaje de asistentes que entregaron una encuesta)</i>



FORO COMUNITARIO

January 31, 2024 – In-Person Community Forum (Spanish)

Total Attendance: 18/ Total Surveys Collected: 11

(Note: participants may select more than 1 answer)

Age Group:		Sexual Orientation:	
0-15	0	Straight/Heterosexual	8
16-25	1	Gay or Lesbian	0
26-59	7	Questioning or Unsure	0
60 or Older	2	Queer	0
Declined/Did not submit a survey	8	Asexual	0
Gender assigned at birth:		Bisexual	0
Male	2	Pansexual	0
Female	8	Another sexual orientation	0
Intersex	0	Declined/Did not submit a survey	10
Declined/Did not submit a survey	8	Race:	
Gender Currently Identified with:		Asian	0
Male (Cis Male)	2	Native Hawaiian/Pacific Islander	0
Female (Cis Female)	8	Black/African American	0
Transgender/other	0	Latino/Hispanic	9
Genderqueer	0	Tribal/Native American	0
Non-binary	0	White/Caucasian	1
Genderfluid	0	Two or More Races:	0
Questioning or Unsure	0	Declined/Did not submit a survey	8
Other Gender Identity	0	Ethnicity:	
Declined/Did not submit a survey	8	African	0
Disability:		Asian Indian/South Asian	0
Vision	0	Cambodian	0
Hearing, or difficulty understanding	0	Chinese	0
Mental/Cognitive (excludes behavioral)	2	Eastern European	0
Mobility/Physical	0	Korean	0
Chronic Medical Illness	1	Middle Eastern	0
None	7	Vietnamese	0
Declined/Did not submit a survey	8	European	0
Veteran Status:		Filipino	0
Yes, I am a veteran	0	Japanese	0
No, I am not a veteran	9	Caribbean	0
Declined/Did not submit a survey	9	Central American	2
Primary Language:		Mexican/Mexican American/Chicano	8
Only English	1	Puerto Rican	0
Only Spanish	7	South American	0
Both English and Spanish	2	Two or More Ethnicities (see below)	0
Another language	0	Declined/Did not submit a survey	8
Declined/Did not submit a survey	8	<i>Two or More Ethnicities - Did not disclose</i>	

Group/Category		Population you feel is most unserved/underserved in the above-mentioned community	
Client/Consumer/Person with Mental Illness	4	Children/Families	3
Family Member of a Client or Person with Mental Illness	2	Transitional Aged Youth (16-25)	7
KernBHRS Staff	1	Older Adults	4
Law Enforcement	0	Homeless or at risk of Homelessness	3
Veteran Services	0	Those in rural Kern areas	4
Senior Services	0	Veterans	3
Education/Schools	1	Those with Substance Use Disorders	2
Community Member	5	Latino/Hispanic	5
County Agency Staff (Not KernBHRS Staff)	0	Asian/Pacific Islander	0
Behavioral Health Provider (Not KernBHRS Staff)	0	Black/African American	0
Medical Care Provider	0	American Indian / Alaska Native	0
Other	0	LGBTQ+	1
Declined/Did not submit a survey	9	Other	0
<i>Describe other: n/a</i>		Declined/Did not submit a survey	8
Region of the County you are most involved		Please indicate the types of services or programs that would be appropriate to service the above-mentioned population	
Arvin/Lamont	3	Prevention	6
Bakersfield	10	Early Intervention	4
Delano/McFarland	1	Outreach for Recognizing the Early Signs of Mental Illness	6
California City/Mojave/Rosamond	0	Stigma and Discrimination Reduction	4
Wasco/Shafter	4	Access and Linkage to Care	2
Buttonwillow/Lost Hills	1	Peer-based services	3
Oildale	0	Intensive Outpatient Treatment	0
Kern River Valley	0	Declined/Did not submit a survey	11
Tehachapi	0		
Ridgecrest	0		
Taft	2		
Frazier Park/Mountain Communities	0		
Declined/Did not submit a survey	9		

Do you have any questions, comments, or concerns? <i>¿Tiene alguna pregunta, comentario o inquietud?</i>	
Declined/Did not submit a survey <i>Rechazado/No envió una encuesta</i>	16
Answered <i>Contestaron</i>	2
<p>1. <i>Gracias por la información. (Thanks for the information).</i></p> <p>2. <i>Gracias por su apoyo. (Thanks for your support)</i></p>	

ANNOUNCEMENTS / ANUNCIOS	
<p>Alison Burrowes nombrada directora de KernBHRS <i>La ex directora de KernBHRS, Stacy Kuwahara, dejó KernBHRS y aceptó un puesto en la administración del condado de Kern como nueva directora de operaciones del condado de Kern.</i></p> <p>Alison Burrowes Named Director of KernBHRS <i>Former KernBHRS Director, Stacy Kuwahara left KernBHRS and accepted a position with County of Kern Administration as the new Kern County Chief Operations Officer.</i></p>	<p>Ayude a Quienes están en Crisis: Reclutamiento de Voluntarios <i>Para obtener más información, comuníquese con Cassie Deras-Coker al (661) 332-7479 o CDeras-Coker@kernbhers.org</i></p> <p>Help those in Crisis – Volunteer Recruitment <i>For more information contact Cassie Deras-Coker at (661)332-7479 or CDeras-Coker@kernbhers.org</i></p>
<p>Liz Bailey, LCSW, es la Administradora de Servicios de Apoyo al Departamento y también la Coordinadora Interina de MHSA <i>La ex coordinadora de MHSA, la Dra. Christina Rajlal, dejó el Condado de Kern y aceptó un puesto en el condado de SLO como coordinadora de MHSA.</i></p> <p>Liz Bailey, LCSW, Department Supports Administrator & Interim MHSA Coordinator <i>Former MHSA Coordinator, Dr. Christina Rajlal left Kern County and accepted a position with SLO County as their MHSA Coordinator.</i></p>	<p>Actualización del Programa PHF <i>Las imágenes muestran el avance de la construcción.</i></p> <p>PHF Program Update <i>Pictures show the construction progress</i></p>
<p>“La Celebración de un Rey” Sábado 10 de febrero (11 a.m. – 1 p.m.) <i>BCSD en colaboración con la agencia Stay Focused en la escuela primaria Martin Luther King (1100 Citadel Street).</i></p>	

<p>"The Celebration of a King" Saturday, February 10th (11 AM – 1 PM) BCSD in collaboration with Stay Focused at Martin Luther King Elementary (1100 Citadel Street).</p>	
---	--

PROGRAM & SPECIAL PRESENTATIONS

(PRESENTACIONES ESPECIALES Y DE PROGRAMAS)

Presentation #1 *(Presentación #1)*

Presentation: **Mental Health Services Act (MHSA) Annual Report Review**
Presenter: **Leydi Garcia de Luna, MHSA Program Specialist**

Presentación: *Revisión del Informe Anual de la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA)*

Presentadora: *Leydi Garcia de Luna, Especialista de Programa MHSA*

Leydi Garcia de Luna presented an overview of the Kern County MHSA Annual Update Plan FY 2024-2025. She presented the highlights, changes, and updates of the plan.

Leydi García de Luna presentó una descripción general del Plan de Actualización Anual de la MHSA del Condado de Kern para el año fiscal 2024-2025. Presentó los aspectos más destacados, cambios y actualizaciones del plan.

Questions (Q)/Comments (C) from the Audience after the presentation:

Preguntas (Q)/Comentarios (C) de la Audiencia después de la presentación:

No questions from the audience were recorded.

No se registraron preguntas de la audiencia.

Presentation #2 *(Presentación #2)*

Presentación: **Informe Anual de Ingresos y Gastos (ARER)**
Presentadora: **Candee Del Rio, directora financiera de KernBHRS, Georgina Rivas, Especialista en Apoyo Fiscal y Leydi Garcia de Luna proporcionaron traducción al español**

Presentation: **Annual Revenue and Expenditure Report (ARER)**
Presenter: **Candee Del Rio, KernBHRS Finance Director, Georgina Rivas, Fiscal Support Specialist and Leydi Garcia de Luna (provided Spanish translation)**

Candee Del Rio proporcionó una descripción detallada del Informe Anual de Ingresos y Gastos que muestra los fondos y gastos del MHSA durante el año fiscal 2022-2023. Georgina Rivas y Leydi Garcia de Luna proporcionaron traducción en español.
Candee Del Rio provided a detailed overview of the Annual Revenue and Expenditure Report that shows MHSA funds spent during FY 2022-2023. Georgina Rivas and Leydi Garcia de Luna provided Spanish translation.

Questions (Q)/Comments (C) from the Audience after the presentation:
Preguntas (Q)/Comentarios (C) de la Audiencia después de la presentación:

1. Q: ¿Son estos gastos?

A: Sí, son gastos estimados. La razón por la que se trata de una estimación es porque los gastos que se obtienen del Medi-Cal hasta el final de este año fiscal son un costo basado en reembolso. El estado no ha publicado el informe de salud mental para que podamos calcular cuáles son nuestros ingresos del Medi-Cal.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: Are these expenditures?

A: Yes, they are estimated expenditures. The reason why this is an estimate is because the Medi-Cal earned through the end of this fiscal year is a cost based on reimbursement. The state has not published the mental health report for us to calculate what our Medi-Cal revenue is.

2. Q: ¿Se trata de gastos simples, no se están reportando ingresos?

A: Esto parece complicado porque en el mundo de Medi-Cal se lo conoce como liquidación y no como ingresos y gastos. Cuando observa la financiación de la MHSA, en estas dos páginas solo informamos lo que hemos gastado. El total general está en la columna gris.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: This is plain expenditures, nothing coming in?

A: This looks complicated because in the Medi-Cal world, it's referred to as settlement and not revenues and expenditures. When you look at the MHSA funding, we are only reporting in these two pages what we have spent. The grand total is on the gray column.

3. Q: Entonces, ¿qué es FFP Medi-Cal?

A: FFP significa Participación Financiera Federal (en español).

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: So, what is FFP Medi-Cal?

A: The FFP stands for Federal Financial Participation.

4. Q: ¿Es obligatorio gastar al menos el 51 % de los fondos del PEI en niños de 25 años o menos?

A: Correcto.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: Is the requirement to spend at least 51% of the PEI funding on children 25 or younger?

A: Correct.

5. Q: ¿Esta regla es aplicable únicamente al Financiamiento PEI?

A: Sí.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: Is this rule applicable to the PEI Funding only?

A: Yes.

6. Q: ¿Cómo se gana este interés (Reserva Prudente de MHSA)?

A: Va al Fondo del Tesorero del Condado de Kern con todos los demás departamentos. El Tesorero del Condado realiza un seguimiento en la oficina del tesorero. Puede ir al sitio web de Tesoreros y Recaudadores de Impuestos del Condado de Kern (<https://www.kcttc.co.kern.ca.us/fundbalances/>) para ver el fondo de inversión y todas las reglas. Tienen reglas muy estrictas que deben seguir porque el condado de Orange se declaró en banca rota hace 25 años. Por ese motivo las reglas se hicieron estrictas para garantizar que el dinero se invierta de manera muy segura y a corto plazo.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: How do you earn this interest (MHSA Prudent Reserve)?

A: It goes into the Kern County Treasurer's Pool with all the other departments. The County Treasurer keeps track of it at the treasurer's office. You can go to the Kern County Treasurers and Tax Collector website (<https://www.kcttc.co.kern.ca.us/fundbalances/>) to see the investment pool and all the rules. They do have very strict rules that they have to follow because Orange County went bankrupt 25 years ago. The very strict rules are to make sure that the money is invested very safely and short-term.

7. Q: ¿Cuáles son los costos de administración?

A: El costo administrativo incluye el costo del equipo ejecutivo, el equipo financiero, los recursos humanos, el registro electrónico de archivos, asistencia técnica, la división de la calidad, los derechos de los pacientes, la privacidad y el cumplimiento, el equipo de MHSA y cualquier otra persona que no trabaje con pacientes bajo los programas MHSA.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: What are the administration costs?

A: The administration cost includes the cost of the executive team, finance team, human resources, electronic health record, IT, quality improvement division, patients' rights, privacy and compliance, MHSA team, and anyone who doesn't work with patients under the MHSA programs.

8. Q: ¿Cómo podemos hacer para que esta información sea más digerible para los miembros de la comunidad?

A: Presentar el ARER es uno de los requisitos de las regulaciones de la MHSA y cumplí con esa parte. Agradezco todas sus preguntas y es importante para mí responderlas. Les digo a mis jefes que para generar buenos informes necesitamos tener las herramientas adecuadas; Cualquier buen mecánico puede estar de acuerdo conmigo. Por esa razón, investigo, leo las regulaciones y me educo para poder comprender mejor los diferentes tipos de financiamiento. A mi vez, puedo explicar mejor este complejo proceso. Gracias por venir hoy y hacer preguntas. Me recuerda lo importante que es proporcionar esta información en un formato sencillo para que los miembros de la comunidad puedan entender nuestros informes.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: How can we make this report more digestible for community members?

A: Presenting the ARER is one of the requirements of the MHSA regulations and I got that part done. I appreciate all your questions and it is important for me to answer them. I tell my bosses that to generate good reports, we need to have the right tools; any good mechanic can agree with me. For that reason, I research, read regulations, and educate myself so I can better understand the different types of funding. In turn, I can better explain this complex process. Thank you for coming today and asking questions. You remind me of how important it is to provide this information in an easy format so that community members can understand our reports.

9. **Q:** Tengo una pregunta, ¿por qué no informan a la comunidad sobre estos programas?

A: Hacemos campañas en los medios (TV, radio, presentaciones comunitarias, divulgación y educación, etc.). Tratamos de difundir la información sobre estos programas en cada oportunidad que tenemos. Lamentablemente, no podemos enumerar todos los programas que ofrecemos en un solo anuncio comercial. Una de nuestras campañas más recientes fue sobre “988 – Línea directa de crisis”. El mensaje del comercial dice que, “si no te sientes bien o necesitas ayuda, marca el 988”. Puedes llamar a ese número, no sólo si estás pasando por una crisis, sino que también puedes llamarlo si necesitas ayuda para acceder servicios. Si llama al 988, lo conectarán con servicios o lo transferirán a una línea que pueda ayudarlo con eso. Si usted o alguien de la comunidad nos invita a participar en un evento comunitario, le traemos la información. Por ejemplo, si conoce una comunidad que no tiene acceso al teléfono, Internet o televisión, puede ir a nuestro sitio web y llenar una solicitud a través de nuestro enlace de O&E (en español se conoce como “Educación y Alcance”) para solicitar que un miembro de nuestro personal vaya e informen a esa comunidad.

También puede obtener información sobre nuestro departamento si marca el **211**. Intentamos repartir todos los folletos que sea posible. Incluso, si no tiene un evento, pero conoce a alguien que necesita la información, podemos proporcionarle a usted folletos si usted prefiere hacerlo directamente.

Para solicitar folletos, materiales, un presentador o nuestra participación en su evento, vaya a nuestra página comunitaria en <https://www.kernbhrs.org/community>.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: *I have a question, why don't you guys inform the community about these programs?*

A: *We do media campaigns (TV, radio, billboards, community presentations, outreach and education, etc.) We try to spread the information about these programs as much as possible information about these programs. Unfortunately, we cannot list all the programs we offer in one commercial spot. One of our most recent campaigns was about "988 – Crisis Hotline". The commercial spot message says that if you don't feel well or need help, dial 988. You can call that number, not only if you are going through a crisis, but you can also call it if you need help accessing services. If you call, they'll connect you to services or transfer you to a line that can help you with that. If you or anyone in the community invites us to participate in a community event, we bring the information. For example, if you know of a community that doesn't have access to the telephone, internet, or television, you can go to our website and make request via our own O&E link to ask for staff members to come out and inform these community members about the services we provide. You can also get information about our department if you dial 211. We try to give out as many flyers as possible about the services we offer. Also, even if you don't have an event but know someone who needs the information, we can provide you with flyers. To make a request for flyers, materials, or presenters/participation to your event, please go to our community page at <https://www.kernbhrs.org/community>.*

10. Q: Yo trabajo con la población de trabajadores agrícolas y normalmente no obtienen esta información. Una gran mayoría de ellos no tiene acceso o no sabe navegar la internet. Por esa razón, realizo reuniones en sus casas para educar y brindar información en un lugar en el que se sientan cómodos recibiendo esta información. Miro esta información y es aún difícil para mí porque primero debo digerirla antes de poder educarlos a ellos. Como mencionó otro miembro de la audiencia, todos aprendemos de manera diferente. Muchos de los trabajadores agrícolas aprenden visualmente. Cuando hago mis reuniones en casa, encuentro que muchos de ellos necesitan este tipo de servicio. ¿Qué podemos hacer para ayudar a la población de trabajadores agrícolas?

C: (Miembro de la audiencia) Creo que tenemos esa respuesta porque estamos en la comunidad y podemos colaborar con ustedes. Permítanme agregar también que mi agencia, Visión y Compromiso, ya está trabajando con KernBHRS. Estamos colaborando y participando como miembro del

Comité Cultural. Entonces, ¿cómo podemos colaborar para ayudar a que esta información sea más fácil de digerir?

Además, todavía hay mucho estigma en las comunidades hispanas. Muchas veces ven un puesto de recursos y tienen miedo de que alguien los vea acercarse a su mesa. ¿Qué podemos hacer juntos para ayudar a las personas a conocer estos programas?

A: (Miembro del personal de MHSA) Gracias por su pregunta y comentario.

Estamos haciendo todo lo posible para llegar a nuestra comunidad de trabajadores agrícolas. Hace aproximadamente un mes, un miembro del personal de la Línea de Crisis asistió a un concurso de poda en un campo agrícola. Instalamos un puesto de recursos, con todos los folletos y herramientas que entregamos para ayudar con el estrés.

El año pasado, hacia el final del año fiscal 22-23, donamos aproximadamente doscientas bolsas al programa para inmigrantes del Distrito Escolar de Bakersfield. Estas bolsas estaban llenas de obsequios y recursos, como folletos sobre los programas que ofrecemos y formas de conectarse a nuestros servicios.

Hemos estado intentando penetrar en este grupo comunitario desde hace algún tiempo. Esa es otra razón por la que también nosotros colaboramos con el equipo de competencia cultural para ayudarnos a llegar a comunidades desatendidas debido a las barreras del idioma o su estatus socioeconómico. Eso es lo que estamos haciendo, los cambios que hablé sobre Prevención e Intervención Temprana son para aumentar nuestro alcance a estas áreas rurales, por eso ahora tenemos clínicas que brindan servicios de salud mental en Delano, Lamont, Lake Isabella, Kernville y Taft, entre otros. No se puede decir que solo estamos centralizados en Bakersfield.

Nuestro propósito es llevar estos servicios a toda la comunidad.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: I work with the farmworker population, and they usually don't get this information. A big majority of them don't have access or don't know how to navigate the internet. For that reason, I perform house meetings to educate and provide information in a place they feel comfortable receiving this information. I look at this information and it is even harder for me because I must digest it first before I can turn around and educate them.

As another member of the audience mentioned, we all learn differently.

Many of the farmworkers are visual learners. When I do my house meetings, I find that many of them need this type of service. What can we do to help the farmworker population?

C: (Audience member) I think we have that answer because we are out in the community, and we can collaborate with you. Let me also add that my agency, Vision y Compromiso, is already working with KernBHRS. We are collaborating and participating as a member of the Cultural Comp Committee. So, how can we collaborate to possibly help make this information easier to digest?

Also, there is still a lot of stigma in the Hispanic communities. Many times, they see a resource booth and they are afraid someone is going to see them approach your table. What can we do together to help people learn about these programs?

A: (Staff member) Thank you for your question and comment. We are doing our best to reach out to our farm working community. About a month ago, a staff member from the Crisis Hotline attended a pruning competition in the fields. They set up a resource booth, with all the flyers and tools we give out to help with stress.

Last year, towards the end of fiscal year 22-23 we donated a couple hundred bags to the Bakersfield School District Migrant program. Those bags were filled with goodies and resources like flyers about the programs we offer and ways to connect to our services.

We have been trying to penetrate this community group for some time now. That's another reason why we have the cultural competence team to help us reach underserved communities due to language barriers or their socioeconomic status. That's what we are doing, the changes that I discussed about Prevention and Early Intervention are to increase our reach to these rural areas that's why we now have clinics that provide mental health services in Delano, Lamont, Lake Isabella, Kernville, and Taft among others as we are not just centralized in Bakersfield.

Our purpose is to bring these services to the entire community.

11. Q: ¿Es cierto que el grupo de apoyo en español al que asistimos en CFLC será cancelado debido a la nueva propuesta de ley?

A: No he oído nada sobre el fin del grupo de apoyo en español en CFLC. Tengo entendido que nuestros administradores y equipo ejecutivo están trabajando en un plan de sostenibilidad. Les llevaré tu pregunta. Si tiene alguna pregunta adicional sobre el CFLC, puedo escribirla y entregársela para que puedan comunicarse con usted para que contesten sus inquietudes.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: Is it true that the Spanish support group we go to at CFLC will be terminated due to the new law proposal?

A: I have not heard anything about ending the Spanish support group at CFLC. My understanding is that our administrators and executive team are working on a sustainability plan. I will take your question to them. If you have any additional questions about the CFLC, I can write it down and give it to them so they can contact you to address your concerns.

12. Q: Escuché que no hay suficientes programas para ayudar a la gente de la comunidad. Esas personas van a clínicas privadas porque no hay suficiente ayuda para que los adultos jóvenes reciban servicios de salud mental.

A: Yo no he escuchado ese rumor, pero lo que puedo hacerle saber, según una reunión que tuve hoy con uno de nuestros equipos que trabaja con jóvenes, es que hay suficientes formas de brindar los servicios, pero no muchas personas han estado solicitando la ayuda.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: I heard that there are not enough programs to help people in the community. Those people are going to private clinics because there isn't enough help for young adults to help them with their mental health.

A: I don't have that information, but what I can let you know based on a meeting I had earlier today with one of our teams that works with youth is that there are enough ways to provide the services but not many people have been requesting the help.

13. Q: Hay mucha gente que consume drogas. Algunos de ellos se van a vivir a centros de sobriedad. ¿Ofrecen ese tipo de servicio?

A: Sí, lo hacemos. Las imágenes que mostramos en la sección de anuncios son algunas de las nuevas instalaciones que se están construyendo y que brindarán ese tipo de servicios. También contamos con clínicas que brindan tratamiento para trastornos mentales y por uso de sustancias.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: There's a lot of people that are using drugs. Some of them go to live at sober living facilities. Do you provide that kind of service?

A: Yes, we do. The pictures that we showed in the announcement section are some of the new facilities being built that will provide those kinds of services. We have clinics that provide both mental and substance use disorders treatment.

14. Q: ¿La unidad móvil solo estará en el área de Bakersfield?

A: No. La unidad movible circulará por todo el condado de Kern.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: Will the mobile unit only be in the Bakersfield area?

A: No, it will be driving all around Kern County.

15. Q: ¿Hay folletos para la clínica móvil?

A: Hasta donde yo sé, todavía no tenemos folletos. Le preguntaré a mi supervisor y me comunicaré con usted.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: Are there flyers for the mobile clinic?

A: As far as I know, we don't have flyers yet. I will ask my supervisor and get back to you.

16. Q: ¿La clínica psiquiátrica móvil tendrá sus propias cuentas en las redes sociales?

A: Aún no existe una, pero Liz, nuestra coordinadora y administradora de MHSA, dice que es una gran idea y que la impulsará.

(TRANSLATION – ENGLISH)

Q: Will the mobile psychiatry clinic have its own social media accounts?

A: There isn't one yet but Liz, our MHSA Coordinator and Administrator says it's a great idea and she will push it forward.

LISTENING SESSION

Presentation: Listening Session

Presenter: Leydi Garcia de Luna, MHSA Program Specialist I

Presentación: Sesión de Escucha

Presentadora: Leydi Garcia de Luna, MHSA Program Specialist I

Leydi Garcia de Luna opened the floor to facilitate the listening session.

Questions (Q)/Comments (C) from the Audience after the presentation:

Preguntas (Q)/Comentarios (C) de la Audiencia después de la presentación:

No questions from the audience were recorded.

No se registraron preguntas de la audiencia.

MHSA Stakeholder Feedback Forms Received

Formularios de Comentarios de las Partes Interesadas que se Recibieron

1. Please send me information on the mobile clinics.

(TRANSLATION) Por favor envíame información sobre las clínicas móviles. .

2. Nuevas herramientas como ideas para trabajar con la comunidad.

(TRANSLATION) New tools and ideas on how to work with the community.

3. Llevar información a nuestra comunidad.

(TRANSLATION) Bring information to our community.

4. Gracias por el apoyo y excelente presentación. Pertenezco al grupo CFLC.

(TRANSLATION) Thanks for the support and excellent presentation. I belong to the CFLC group.

5. Felicitaciones por el enfoque en los jóvenes y su atención temprana. Gracias.
(TRANSLATION) Congratulations on the focus on youth and your early attention. Thank you.

CPPP Incentive Program
Programa de Incentivos CPPP

The MHSAs/CPPP Incentive Program started on December 1, 2021. This incentive program offers a \$20 gift card for consumers/clients, their families, and other MHSAs program participants.

To qualify for the MHSAs/CPPP Incentive Program, interested consumers/clients, family members, and other MHSAs program participants must first **pre-register** to attend the MHSAs Community Forum. Upon pre-registration, MHSAs staff will ensure that those who pre-register know the location of the meeting (*for In-Person meetings*) or have reliable access to Zoom (*for Virtual meetings*).

During the MHSAs Community Forum, MHSAs staff will **confirm attendance**. Then, approximately within one business day, the \$20 gift card will be **mailed to the address** they provided during pre-registration.

(TRANSLATION) El programa de incentivos MHSAs/CPPP comenzó el 1 de diciembre del 2021. Este programa de incentivos ofrece una tarjeta de regalo de \$20 para consumidores/clientes, sus familias y otros participantes del programa MHSAs.

*Para calificar para el Programa de incentivos MHSAs/CPPP, los consumidores/clientes interesados, los miembros de la familia y otros participantes del programa MHSAs primero deben **preinscribirse** para asistir al Foro comunitario de MHSAs. Tras la preinscripción, el personal de la MHSAs se asegurará de que quienes se preinscriban conozcan la ubicación de la reunión (para reuniones en persona) o tengan acceso confiable a Zoom (para reuniones virtuales).*

*Durante el Foro Comunitario de MHSAs, el personal de MHSAs **confirmará la asistencia**. Luego, aproximadamente dentro de un día hábil, la tarjeta de regalo de \$20 se **enviará por correo** a la dirección que proporcionaron durante la preinscripción.*

ACTION STEPS
PASOS DE ACCIÓN

Kern Behavioral Health and Recovery Services will continue its commitment to inform, engage, take feedback, and provide outreach to the communities it serves through the provision of MHSAs-funded programs and services in collaboration with community organizations and contract service providers throughout Kern County.

Kern Behavioral Health and Recovery Services continuará con su compromiso de informar, involucrar, recibir comentarios y brindar asistencia a las comunidades a las que sirve mediante la provisión de programas y servicios financiados por la MHSA en colaboración con organizaciones comunitarias y proveedores de servicios contratados en todo el condado de Kern.

This meeting was conducted in Spanish ONLY. *Esta reunión se llevó a cabo SOLAMENTE en español.*

MHSA recorded a total of **18** attendees during this presentation; the total excludes *MHSA Coordination team members and presenters.*

MHSA registró un total de 18 asistentes durante esta presentación; el total excluye a los miembros del equipo de coordinación de la MHSA y los presentadores.

During the Stakeholder meeting, we had **2** presentations and **0** voting items.

Durante la reunión de partes interesadas, tuvimos 2 presentaciones y 0 elementos de votación.

Stakeholders were asked to complete a demographic survey at the end of the presentation. We received **11** out of **18** surveys.

Se pidió a las partes interesadas que completaran una encuesta demográfica al final de la presentación. Recibimos 11 de 18 encuestas.

MHSA determined the following action steps/findings after reviewing verbal responses from stakeholders, polling questions, and surveys.

La MHSA determinó los siguientes pasos de acción/hallazgos después de revisar las respuestas verbales de las partes interesadas, las preguntas de las votaciones y las encuestas.

MHSA will:

I. General

- a) MHSA will continue to provide education and updates on legislative and policy changes on MHSA funding and how that impacts the programs and services given to Kern County residents.
- b) MHSA will investigate ways of gaining stakeholder feedback and participation (giveaways, treats, etc.) during the next meetings.
- c) MHSA will continue researching ways of gaining a greater number of client/family, and public participation during stakeholder meetings.

No further action steps.

MHSA hara:

I. Generalidades

- a) MHSA continuará brindando educación y actualizaciones sobre cambios legislativos y de políticas sobre el financiamiento de MHSA y cómo eso afecta los programas y servicios brindados a los residentes del condado de Kern.*
- b) MHSA investigará formas de obtener comentarios y participación de las partes interesadas (obsequios, etc.) durante las próximas reuniones.*
- c) MHSA continuará investigando formas de obtener una mayor participación de clientes/familias y del público en general durante las reuniones de partes interesadas. No hay más pasos de acción.*