



LEY DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL (MHSA) – “PROGRESO Y HECHOS DESTACADOS” EVALUACIÓN DEL CENTRO PETRIS, MAYO DE 2010, HOJA INFORMATIVA DE LA UNIVERSIDAD DE CALIFORNIA, BERKELEY

LAS ASOCIACIONES DE SERVICIO COMPLETO DE LA LEY DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL (MHSA)

Más de 400,000 personas fueron atendidas gracias al financiamiento de la Ley de Servicios de Salud Mental (Mental Health Services Act, MHSA) en el año fiscal 2008/2009, incluidos 25,000 clientes en programas de Asociación de Servicio Completo (Full Service Partnership, FSP).

Los programas FSP les proporcionan a los clientes con enfermedades mentales graves un amplio espectro de servicios para ayudar en su recuperación. Los programas FSP son más intensivos, completos y amplios en su gama de servicios que el cuidado de salud mental normal. Además del tratamiento, la administración de medicamentos, la intervención en crisis, la gestión de casos y el apoyo grupal, los programas FSP también proporcionan servicios de salud no mental como alimentación, vivienda, cuidado de relevo y tratamiento para los trastornos simultáneos, como el uso de drogas.

EVALUACIÓN DEL CENTRO PETRIS

Los programas FSP fueron evaluados recientemente por el Centro Nicholas C. Petris en la Universidad de Berkeley en mayo de 2010. El estudio, llamado “Evidencia de la efectividad de los programas de asociación de servicio completo en el sistema de salud mental pública”, mostró que los clientes han tenido resultados muy exitosos en los programas FSP. Muchos de estos resultados positivos se presentan a continuación:

- Las tasas de indigencia bajaron del 11% al 0.02% para las personas que viven sin hogar, servicios ni apoyos.

La proporción de los consumidores que viven de manera independiente después de 12 meses de participar en el programa FSP aumentó aproximadamente un 20%, y ellos fueron capaces de mantenerse autosuficientes después del año en el programa FSP.

- Después de 12 meses, las probabilidades de usar servicios de emergencia relacionados con la salud mental fueron un 67% más bajas para los clientes en los programas FSP en comparación con los que recibían cuidado normal.
- La probabilidad de ser arrestado disminuyó en 56 por ciento en comparación con la de las personas que recibían cuidado normal.
- Los resultados de empleo mejoraron un 25% después de 12 meses.
- Los consumidores tenían una probabilidad 30% mayor de comenzar un programa de educación después de 12 meses.
- El funcionamiento, que incluye los síntomas psiquiátricos reducidos, la habilidad mejorada de cubrir las necesidades propias y ser más capaz de enfrentar los problemas, aumentó un 27% en comparación con las personas que recibían cuidado normal.
- Los resultados generales, tales como la solución de problemas, el autocontrol, el manejo de crisis, la efectividad social, la vivienda y los síntomas psiquiátricos, mejoraron un 30% en algunos clientes.

NOTA:

ESTRUCTURA DE INVESTIGACIÓN DEL CENTRO PETRIS

El estudio del centro Petris se enfocó en la efectividad de los programas FSP para los adultos y los adultos mayores, durante el 2008 y el inicio del 2009, en la reducción de cinco de los siete resultados negativos que la Ley de Servicios de Salud Mental (MHSA) enfatiza, los cuales incluyen: encarcelación, sufrimiento prolongado, mal desempeño/abandono escolar, desempleo e indigencia. El estudio no incluyó los otros dos campos, que son el suicidio y el retiro de los niños de sus hogares.