



Administración Regional de Salud Mental de Magellan of Arizona para el Condado de Maricopa

Actas de la reunión de la Junta Gobernante del 16 de septiembre de 2009

PRESENTES:

<p>Miembros Comunitarios de la Junta Gobernante: Sue Davis: Co-Presidenta de la Junta Vicepresidenta Emérita de NAMI; Representante de los Miembros de las Familias en General Kathryn Ayotte Representante de Adultos que Reciben Servicios Karen McLaughlin Representante de los Miembros de las Familias de los Niños que Reciben Servicios John Romero Director Ejecutivo, People of Color Network (PNO); Representante del Director Ejecutivo de Proveedores de Servicios para Niños Joe Prawdzik CIT Consultants LLC, Representante de los Miembros Comunitarios en General</p>	<p>Miembros de Magellan de la Junta Gobernante: Richard Clarke PhD, Co-Presidente de la Junta Director Ejecutivo de la RBHA del Condado de Maricopa Jeff Boldizar Subdirector Ejecutivo de la RBHA del Condado de Maricopa Jim Stringham Principal Oficial de Operaciones de la RBHA del Condado de Maricopa Shawn Thiele Oficial Principal de Servicios para Niños y Jóvenes de la RBHA del Condado de Maricopa David Covington Jefe del Sistema de Servicios para Adultos de la RBHA de Maricopa</p>
---	--

<p>Asesor de la Junta Charles Curie: Director, The Curie Group Personal de la Junta Gobernante Lynette Tolliver: Administradora de la Junta Gobernante</p>

<p>AUSENTES: Frank Scarpati Director Ejecutivo, Community Bridges, Representante del Director Ejecutivo de Proveedores de Servicios para Adultos Dr. Michael Brennan Oficial Ejecutivo de Asuntos Médicos de la RBHA del Condado de Maricopa Charles Curie Director, The Curie Group</p>
--

INICIO DE SESIÓN: El inicio formal de la reunión se llevó a cabo a las 10:00 a.m.

Presentación de las actas de la reunión de la Junta correspondientes a la reunión del 19 de agosto de 2009:

Se presentó una moción para que la Junta aprobara las Actas de la reunión del 19 de agosto de 2009. La Junta aprobó unánimemente las actas de la reunión sin realizar ningún debate.

ACTUALIZACIONES SOBRE MAGELLAN

Actualizaciones sobre Magellan of AZ

Richard Clarke proporcionó una actualización a la Junta:

- *Arizona Republic* publicó un artículo periodístico desfavorable de naturaleza incorrecta, parcial y ofensiva para las personas que reciben servicios en el sistema. Richard se entrevistó con el editor de *Republic* y con un reportero de *Arizona Capitol Times* para poner las cosas en claro sobre el gran avance que ha logrado Magellan en el Condado de Maricopa durante los últimos dos años. Richard escribió un artículo de opinión que tuvo muy buena aceptación. Se repartieron copias del artículo publicado en *Republic* en esta reunión.
- Se formaron grupos de trabajo fuera de título para organizar los recortes de presupuesto de 2009 y 2010. Se realizaron recortes de \$10.9 millones en Salud y Bienestar, que pueden o no afectar a la comunidad de proveedores en el estado.
- A fines de agosto de 2009, hubo dos grandes foros de proveedores para el Sistema Infantil y el Sistema para Adultos, para financiación fuera de título, a fin de identificar prioridades y resultados.

- El grupo de trabajo de Niños se ha reunido una vez y lo hará nuevamente el 17 de agosto de 2009, para concentrarse en cinco áreas que se verán afectadas por financiación fuera de título y presentarán recomendaciones formales sobre:
 - ✓ Utilización de servicios para pacientes hospitalizados
 - ✓ Servicios de medicamentos
 - ✓ Respuesta rápida del Servicio de Protección al Menor
 - ✓ Raza y grupo étnico
 - ✓ Doble elegibilidad (Medicare y Medicaid)
- El grupo de trabajo de Adultos ha identificado tres áreas de más alto impacto en la financiación fuera de título:
 - ✓ Prioridad de los servicios para utilizar la financiación en 12 meses y antes de usar los fondos secundarios. Se han reunido tres veces.
 - ✓ Utilización de las crisis: ¿Existen oportunidades para volver a priorizar diferentes servicios para producir un impacto en la atención urgente? Se reunirán el 17 de septiembre de 2009.
 - ✓ El grupo de utilización de servicios para pacientes hospitalizados se reunió el 16 de septiembre de 2002.
 - ✓ Una vez que todos se hayan reunido tres veces, se reunirán como un grupo más grande y harán recomendaciones a la División de Servicios de Salud Mental (DBHS, por sus siglas en inglés) respecto de la financiación fuera de título.
 - ✓ Estos grupos han contado con la participación de la Alianza Nacional de Enfermedades Mentales (NAMI, por sus siglas en inglés) en todo el Condado de Maricopa, las personas que reciben servicios, sus familias y el personal del hospital para determinar los servicios fuera de título y los servicios de enfermedad mental grave (SMI, por sus siglas en inglés).
- El Dr. Nelson junto con la DBHS llevará a cabo un foro comunitario el 17 de septiembre de 2009 desde las 3:00 p.m. hasta las 5:00 p.m. respecto de la financiación fuera de título y la falta de financiación. A la fecha, la DBHS ha aceptado 3 de las 30 recomendaciones para el año fiscal 2009.
 - Si se aprueban los copagos, algunas personas que reciben servicios pueden pasar a estar por debajo del indicador de pobreza, lo que les permite calificar para el Sistema de Contención de Costos de Atención de Salud de Arizona (AHCCCS, por sus siglas en inglés). No se iniciará ningún copago antes de enero de 2010.
 - Se están evaluando los servicios en función de las necesidades individuales para que el sistema sea más fluido.

Eventos comunitarios recientes y próximos: Ann Shannon, Oficial Ejecutiva de Relaciones Comunitarias

- Eventos destacados por Ann Shannon (se proporcionó un folleto)
 - 29 de agosto, de 10:00 a.m. a 4:00 p.m.: Instituto de Líderes Jóvenes de Arizona, talleres y capacitaciones de desarrollo de liderazgo para 150 jóvenes del Condado de Maricopa, especialmente dirigido a jóvenes de 14 a 24 años.
 - 9 de septiembre a las 4:00 p.m.: Foro “Cómo lo estamos haciendo” para reunir las opiniones de la comunidad.
 - 17 de septiembre: Art Awakenings de PSA, de 4:30 a 6:30 p.m., en Glendale (con invitación)
 - 19 de septiembre: Art of Recovery Expo en Phoenix Convention Center, a las 9:00 a.m., para fomentar la concientización de los beneficios de los servicios de salud mental dirigidos a aquellas personas en recuperación y a sus familias. Se espera que concurren 7,000 personas. Esta exposición está dirigida a los residentes de Maricopa. Magellan proporcionará personal para cabina.
 - Del 21 al 23 de septiembre: Conferencia “Celebrate the Journey” para promover el desarrollo y la implementación de educación de calidad para estudiantes con discapacidades. Se espera que concurren 700 personas, y Magellan realizará un taller.
 - 26 de septiembre: Feria sobre Salud de las Escuelas Públicas de Mesa. Se espera que concurren 300 asistentes. Una asociación con escuelas para educar a los padres y a las familias acerca de los programas y los servicios de la Autoridad Regional de Salud Mental (RBHA, por sus siglas en inglés).
 - 30 de septiembre: Reunión de la Sociedad de asesoría para niños y familias, a las 5:00 p.m., para ponerse en contacto con la comunidad, incluidos los proveedores de servicios para niños en relación con el desempeño del sistema y para compartir avances y resultados. Esta reunión tiene una gran cantidad de asistentes.
 - 7 de octubre: Reunión del Consejo Comunitario del Sistema de Atención para Adultos, a las 6:00 p.m., para ponerse en contacto con la comunidad y recabar información sobre el desempeño del sistema, y compartir avances y resultados. Magellan facilitará el debate.
 - 17 de octubre: Mes de la Herencia Hispana, Semana Binacional de Salud del Consulado de México, a las 9:00 a.m., para asociarse con el Consulado de México y educar a los padres y a las familias hispanas acerca de los programas y los servicios de la Autoridad Regional de Salud Mental (RBHA). Se espera que concurren 1,500 asistentes.
 - Relaciones Comunitarias ha realizado un acercamiento a los medios en relación con el tema de la prevención de suicidios. Hubo una gran respuesta al diálogo abierto y a la información. Este esfuerzo continuará.

- 30 de agosto: Se publicó un artículo en Arizona Public. David Covington respondió respecto de este artículo en el Canal 3.
- 3 de septiembre: Richard fue entrevistado en relación con la financiación fuera de título y la atención de la salud mental para las personas sin seguro.
- David Covington fue entrevistado en el Canal 7.
- David Covington y Shawn Thiele han escrito artículos sobre la prevención de suicidios.
- Se han realizado esfuerzos para comunicarse en forma privada con los medios a fin de mantenerlos informados.
- Este tema ha sido expuesto en Telemundo.
- Se está divulgando información positiva a una gran cantidad de organizaciones y líderes de la comunidad.
- Cada dos semanas, Richard emitirá dos comunicados breves en relación con la prevención de suicidios, los jóvenes en edad de transición y los cambios en el sistema juvenil un año después, etc. Ann invitó a presentar temas para estos comunicados.
- Otros eventos
 - 11 de septiembre: Feria del Club de Niños y Niñas, a las 5:00 p.m., para continuar el acercamiento a los padres y a las familias, y para educarlos acerca de los programas y los servicios de la RBHA.
 - 12 de septiembre: Feria de salud de Arizona Coalition for Tomorrow, a las 10:00 a.m., para acercarse a los padres y a las familias hispanos en relación con los programas de la RBHA.
 - 22 de septiembre: Presentación del Desarrollador Comunitario: Glendale Community College, a las 6:00 p.m., para educar a los estudiantes acerca de los programas y los servicios de la RBHA.
 - 22 de septiembre: Presentación del Desarrollador Comunitario: Chinese American Citizen's Alliance, a las 7:00 p.m., para realizar un acercamiento a la comunidad china y para promover la concientización y el acceso a los programas de la RBHA.
 - 23 de septiembre: Presentación del Desarrollador Comunitario: Departamento de Servicios Humanos del Condado de Maricopa, a las 9:00 a.m., para educar a su personal acerca de los servicios de Magellan.
 - 25 de septiembre: La Palabra que empieza con R: Racionamiento, ética y el futuro de la atención de la salud, organizado por St. Luke's Health Initiatives, de 11:00 a.m. a 2:00 p.m., para fomentar una presentación y un debate sobre la atención de la salud, sobre si todas las personas pueden obtener los servicios necesarios y sobre cómo se toma esta decisión.
 - 30 de septiembre: Presentación del Desarrollador Comunitario, Libertad vigilada de adultos, a las 10:00 a.m., para ponerse en contacto con esa organización y educar al personal acerca de los programas y los servicios de Magellan.
 - 2 de octubre: Presentación del Desarrollador Comunitario: Club de niños y niñas, a las 6:00 p.m., para ponerse en contacto con esa organización y educar al personal acerca de los programas y los servicios de Magellan.
- Actualización sobre prevención de suicidios e iniciativas: David Covington, Jefe de Servicios para Adultos, y Shawn Thiele, Oficial Principal de Servicios para Niños y Jóvenes.
 - Las personas cuyas vidas se han visto afectadas por el suicidio han sido las que realizaron los aportes más significativos para la prevención de suicidios.
 - ✓ Garrett Lee Smith, cuyos padres eran legisladores y tenían mucha influencia en la aprobación de la financiación federal para la prevención de suicidios.
 - ✓ Thomas Joiner, un investigador de Florida State University, cuyo padre murió en Atlanta, en 1990, escribió "Why People Die by Suicide" (Por qué las personas mueren a causa del suicidio).
 - ✓ Terry Wise viaja para hablar sobre su propio intento de suicidio después de la muerte de su esposo a causa de esclerosis lateral amiotrófica (ALS, por sus siglas en inglés).
 - ✓ Joshua Omvig se suicidó en 2004 después de regresar de Irak. Dejó una nota de suicidio muy detallada que influyó en una revisión exhaustiva sobre prevención de suicidios en la Administración de Veteranos.
 - Los índices de suicidios están bajando, pero aún son demasiado altos. La cantidad de suicidios representa una cantidad mayor de muertes que las provocadas por todas las guerras, los asesinatos y otras muertes violentas en el mundo.
 - ✓ La respuesta a los 50,000 adultos y 18,000 adolescentes en el Sistema de Salud Mental no es tan buena como la respuesta al público en general. Se han iniciado conversaciones sobre cómo cambiar el sistema, y hay cuatro proyectos específicos dentro de esta iniciativa que ampliarán los niveles de aptitudes de los profesionales clínicos; esto podría tardar entre dos y tres años en lograrse.
 - Pasar de un modelo de coordinación de casos a un modelo de atención clínica con un enfoque más amplio, mediante el cual el profesional clínico dialoga con la persona que recibe servicios una vez que se menciona el tema de los pensamientos suicidas, en lugar de transferir inmediatamente a la persona que recibe servicios a un proveedor especializado.

- El proyecto Prevención de suicidios e intervención en casos de suicidio brindará capacitación sobre la intervención y hará participar a la comunidad y a las familias. Se tendrán en cuenta las diferencias culturales y raciales. La Convención de Tennessee con Terry Wise fue la primera de su clase en la que se consideró una iniciativa sobre suicidio basada en la fe, que constituyó la base de la causa principal.
- Integrar a las personas en tratamiento a la comunidad, con empleo y a través de otros medios de actividades significativas, que incluyen bienestar, para permitir que las personas que reciben servicios se sientan involucradas y encuentren el sentido en sus vidas.
- Planeamiento en casos de crisis: Las situaciones de crisis no siempre se deben a una situación suicida y, por lo tanto, iniciar la comunicación en una situación previa a la crisis puede resultar útil para identificar la presencia de pensamientos suicidas. Los profesionales clínicos deben sentir que tienen la autoridad para comprometerse e intervenir en estos casos, a fin de fortalecer los planes en casos de crisis. Se debe cambiar la percepción para reformular la idea de la necesidad de hospitalización involuntaria en los casos en que la persona que recibe servicios puede, de otra forma, tener una mejor calidad de vida con atención ambulatoria. Se debe hacer hincapié en la salud y en el bienestar para prevenir enfermedades físicas y mantener los datos en los registros clínicos.
- David Covington informó que un grupo de tareas de prevención de suicidios recientemente formado se ha reunido dos veces y se reunirá nuevamente el 18 de septiembre, a las 3:30 p.m. con 4 grupos de trabajo, cuyos integrantes ya se habrán reunido, al menos, una vez para fines de esta semana. Debe articularse un plan de estrategia creado por la comisión directiva para trabajar sobre la legislación, la financiación y los asuntos de políticas, a fin de asegurar que se puedan alcanzar las metas. La siguiente fase es el reclutamiento, que se concentra en las personas con las siguientes aptitudes y antecedentes:
 - ✓ Grupo paritario o personas que intentaron suicidarse: Katy es la líder.
 - ✓ Participación familiar: se nombrará un líder.
 - ✓ Integración y bienestar en la comunidad: se nombrará un líder.
 - ✓ Consideraciones sobre desigualdad racial: Kurt Shepherd.
- Resultados de la investigación del Dr. Thomas Joiner en Florida State University sobre por qué las personas mueren a causa del suicidio.
 - ✓ Capacidad e intención
 - ✓ Sentimiento de pertenencia frustrada o desconexión
 - ✓ Percepción de ser una carga
- La Capacitación en Técnicas Aplicadas de Intervención en Caso de Suicidio (ASIST, por sus siglas en inglés) se considera una mejor práctica nacional. Hay 30 personas inscritas en “Capacitación de instructores”.
 - ✓ Cuenta con la participación de varios profesionales y no profesionales que están equipados para participar y estar en contacto con las personas que reciben servicios.
- Actualización 2010 sobre el Plan de Desarrollo de la Red para el Sistema de Atención para Adultos y el Sistema de Atención Infantil: David Covington, Shawn Thiele y Brenda Benage
 - El Departamento de Servicios de Salud de Arizona (ADHS, por sus siglas en inglés) y la DBHS deciden las metas y los objetivos.
 - ✓ La RBHA crea las tareas y tiene información. Esto terminó en julio de 2009 y ha sido aprobado.
 - ✓ El plan consta de 29 páginas, e incluye metas y objetivos.
 - El Sistema de Atención para Adultos tiene 3 metas:
 - ✓ Desarrollar un sistema de atención orientado a la recuperación y al restablecimiento en todo el estado, enfocado en la reducción de la estigmatización.
 - Expandir las oportunidades de capacitación.
 - Crear un ambiente acogedor para las personas que reciben servicios.
 - Crear una cultura de gratitud y aliento para alcanzar las metas.
 - Crear una ficha de informes de recuperación y concentrarse en el modelo de Villages (Comunas).
 - Desarrollar una matriz clave en torno a la recuperación.
 - Celebrar el éxito e incluir una ceremonia anual.
 - Iniciativas del evento My Fest: se realizará el 3.º evento anual My Fest.
 - ✓ Promover el grado de autonomía y calidad de vida más alto a nivel del servicio/de la práctica.
 - Evaluación y planificación y disponibilidad de servicios.

- Asociarse con la Administración de Servicios de Rehabilitación (RSA, por sus siglas en inglés), (Boston University) para aprender cómo ayudar a las personas a lograr sus metas.
- Trabajar con Líderes Jóvenes que Inspiran el Empoderamiento Futuro (MY LIFE, por sus siglas en inglés), de Magellan de Arizona y la Junta Gobernante para reunir información, a fin brindar ayuda para tomar decisiones.
- Expandir las iniciativas de servicios para los jóvenes en edad de transición usando el modelo de transición a un proceso independiente (TIP, por sus siglas en inglés) y trabajar con Linkages, que ofrece oportunidades de empleo.
- Autorizaciones previas y revisiones concurrentes para servicios residenciales.
- ✓ Aumentar la participación de la persona que recibe servicios y de la familia en el proceso de toma de decisiones.
 - Campaña Tell Me Your Story (Cuenta tu historia) para reducir la estigmatización en toda la comunidad.
 - Foros Mensuales para Adultos del Consejo Comunitario para miembros de familia, personas que reciben servicios y proveedores para brindar sus opiniones acerca del Plan del Sistema de Atención para Adultos y las necesidades que ven. Presentar propuestas para el consejo de consumidores-personas que reciben servicios y, luego, a la RBHA y a la DBHS. Esto también se está integrando al Sistema Infantil.
 - Asegurarse de que los 25 Consejos de Clínicas de Atención Directa de PNO continúen de manera que la implementación del Plan del Sistema de Atención para Adultos permanezca en la agenda.
 - Las metas del Sistema de Atención Infantil incluyen:
 - ✓ La utilización de una gestión de calidad en todo el estado, según los Doce Principios de Arizona que pueden encontrarse en el sitio web de Magellan of AZ y en el sitio web de DBHS. Esto implica supervisión, control, rendimiento y mejora de la calidad. Shawn también distribuirá una copia de los Doce Principios a los Miembros de la Junta.
 - ✓ Mantenimiento del Sistema de Atención Infantil en todo el estado, de acuerdo con los Doce Principios y las Prácticas del Equipo del Niño y la Familia, concentrándose en los componentes del servicio. Shawn también distribuirá las Actividades del Equipo del Niño y la Familia a los Miembros de la Junta. Habrá una supervisión del proceso de revisión, y se agregarán 32 miembros adicionales de personal de tiempo completo a los 191 miembros de personal actual. La calidad de los servicios de abuso de sustancias aumentará para atender de manera adecuada a niños titulados y fuera de título.
 - ✓ Proporcionar capacitación y asistencia técnica para fortalecer el Sistema de Atención Infantil de acuerdo con los Doce Principios de Arizona, según los componentes del servicio. Esta capacitación incluye Participación Familiar, Asociaciones Especiales del Sistema Familiar y capacitación sobre cómo usar los diferentes Protocolos de Prácticas. Habrá menos papeleo en el nuevo programa piloto para que los procesos sean más sencillos. Existen planes de estudio de capacitación para Proveedores para Adultos y Proveedores para Jóvenes.
 - ✓ Aumentar la participación de los jóvenes y la participación familiar mediante la expansión y separación para incluir a los jóvenes en un rol más activo, de acuerdo a su solicitud. Según el inventario de julio, un análisis demostró la necesidad de crear un plan que identifique la capacitación, las expectativas y los índices necesarios para las funciones del apoyo familiar en el sistema. El 75% de los ingresos diferidos de los fondos del año fiscal 2008 se usarán para la expansión de las funciones de los miembros de familia, según se define en el protocolo.
 - ✓ El siguiente paso es definir cómo canalizar las ideas formalmente para incluir recomendaciones a la Junta Gobernante. El plan completo se distribuyó a los miembros de la Junta.
- **Actualización sobre equipos de prevención:** Shawn Thiele
 - Una presentación que tuvo lugar unos meses atrás resaltó el marco de prevención estratégica, que se implementó para el abuso de sustancias y la prevención. Hubo 2 subsidios para apoyar este esfuerzo, a fin de reunir las comunidades y crear una evaluación de necesidades.
 - ✓ Llevar a cabo una Evaluación de Necesidades para identificar áreas problemáticas, deficiencias y fortalezas. Una coalición comunitaria de los representantes de los Departamentos de Bomberos, Departamentos de Policía, Hospitales, dueños de empresas, tiendas minoristas, escuelas, etc. supervisarán la Evaluación de Necesidades.
 - ✓ Crear un plan para establecer prioridades, la población objetivo y las estrategias a través de la educación de la comunidad, marketing social y campañas para cambiar la legislación, las prácticas y el cumplimiento.
 - ✓ Implementar estrategias para lograr movimientos y cambios.

- ✓ Evaluar las lecciones aprendidas y cómo llevar a cabo las mejoras.
- ✓ Volver a comenzar con otra Evaluación de Necesidades y repetir el ciclo.
- La expansión ha incluido el aumento de 10 a 24 proveedores de prevención para tener un impacto en comunidades diversas (hispanas, afroamericanas, nativas americanas, de veteranos discapacitados, gays y lesbianas, y gays/bisexuales) de todas las edades.
- Los subsidios para la creación de capacidad: Se han diseñado y construido doce coaliciones comunitarias nuevas. Siete coaliciones se han expandido, y surgirán más coaliciones para mejorar y fortalecer este sistema. Tres Proveedores y equipos están haciendo su evaluación inicial de necesidades. Ocho coaliciones se encuentran en fase de implementación y pasarán a reevaluación. No debe haber una superposición de las coaliciones que tengan diferentes direcciones.
- Cinco coaliciones se encuentran en etapa de Implementación y Reevaluación.
 - ✓ Chicanos Por La Causa ha implementado el registro **KEG** (barril), cortes de cumplimiento que incluyen la verificación de venta a menores y trabajar con los miembros de familia para su apoyo.
 - ✓ ICAN: Edad escolar, dirigido a programas de liderazgo de atención y trabajo con comerciantes y aplicación de la ley.
 - ✓ Phoenix Indian Center: Se concentra en el consumo de alcohol en menores con la nación Fort McDowell Yavapai usando clases de habilidades para la vida en torno al crecimiento social. Se ha incluido la comunidad de personas mayores, que es muy importante para la cultura nativa americana.
 - ✓ Scottsdale Prevention: Líderes de grupos paritarios incorporaron más funcionarios del gobierno para efectuar cambios.
 - ✓ TERROS ha unido una coalición conjunta con otros dos proveedores para tratar con jóvenes de entre 10 y 17 años respecto del Liderazgo de los grupos paritarios y avisos para efectuar cambios legislativos.
 - ✓ Para llevar a cabo estos esfuerzos, el dinero proviene de los fondos federales a través del Estado. A principios del año fiscal 2009, hubo algunas reducciones, pero no se produjo ninguna otra desde entonces. La contribución paralela del Estado no se ha visto reducida.
 - ✓ Juan Aristizabal habló sobre tener un grupo de evaluadores clave para estandarizar el programa y analizar los objetivos de resultado. La DBHS ha aprobado el aumento de servicios de evaluación para determinar si estos programas están teniendo un impacto en la comunidad. Ha habido una mejora en la reducción del abuso de sustancias, así como en el suicidio.

▪ Debate: Ninguno

ASUNTOS ANTERIORES

Ninguno

NUEVOS ASUNTOS

Ninguno

NUEVOS ASUNTOS PROPUESTOS

Ninguno

COMENTARIOS DEL PÚBLICO

Ninguno

PRÓXIMA REUNIÓN

La Junta se reunirá en las siguientes fechas: **miércoles, 21 de octubre de 2009, para la Reunión de la Junta.** Todas las reuniones de la Junta se celebrarán en Magellan Health Services, 4129 East Van Buren Street, Ste. 150, Phoenix AZ, 85008, en la Sala de conferencias Cottonwood, de 10 a.m. a 12 p.m. Los lugares de las Sesiones de Desarrollo se comunicarán a los miembros de la Junta directamente.

Se levantó la sesión a las 11:44 a.m.