

## 정신건강부 - 커뮤니티 계획팀

CPT 구성원/이해당사자 질문

2024년 8월 23일 금요일

### CPT 구성원 분야별 문답

#### FSP 예산/자금 조달

1. 추가 자금 배정이 없는 예방, 혁신(INN) 및 WET(근로자, 교육, 훈련) 섹션에 관해 다시 설명해 주실 수 있습니까? BHSA(행동건강서비스법)과 MHSA의 관점에서 이 카테고리의 차이는 무엇입니까?

- **응답:** 현재 MHSA에 따르면 MHSA 자금 조달을 받으면 해당 자금을 다음 카테고리에 할당해야 합니다. CSS(커뮤니티 및 서비스 지원)(76%), FSP(CSS의 50%), PEI(예방 및 조기 개입) (19%), INN(5%) BHSA에 따르면 연간 BHSA 자금의 30%는 주택, 35%는 FSP, 35%는 행동 건강 커뮤니티 지원 및 서비스라는 카테고리로 나누어야 합니다.
- 우리 카운티는 이 방식으로 자금을 할당하고 있지만 일부는 다른 부문에 비해 지출이 빠릅니다. MHSA에 따르면 예방은 PEI에 들어가지만 BHSA에 따르면 예방은 주 정부에서 관리합니다. 이 내용은 커뮤니티 계획팀(Community Planning Team, CPT)의 향후 예방 프레젠테이션에서 더 깊이 다룰 예정입니다. 이제는 DMH에서 예방 자금 사용처를 결정하지 않습니다. 주 정부가 주 수준에서 몇 가지 결정을 내릴 것입니다. 예방에 조달된 모든 자금이 사라진다는 뜻은 아닙니다. 다른 자금 조달원을 찾을 수도 있고, 우리의 예방 프로그램 중 일부가 조기 개입 프로그램 자격이 될 수도 있습니다.

2. BHSA가 약물 사용 서비스도 포함하는 것으로 확장되는데 이러한 서비스와 자금 배정은 어떻게 됩니까?

- **응답:** MHSA에 따라 우리는 복합적인 약물 사용 및 정신 건강 장애를 겪는 개인에게 이러한 여러 서비스를 제공합니다. BHSA하에서는 약물 사용 문제가 있는 분들에게만 서비스가 허용됩니다. 공중보건부 약물 남용 예방 및 통제(Substance Abuse Prevention and Control, SAPC) 부서에서 이러한 서비스를 제공합니다. 계획 절차 중에 이러한 서비스를 어떻게 이용할지 논의해야 합니다. 이를 위해 고위 관리자 간에 협업이 필요하며, 이해당사자들과 협력할 예정입니다.

## 정신건강부 - 커뮤니티 계획팀

CPT 구성원/이해당사자 질문

2024년 8월 23일 금요일

3. 약물 사용만을 위한 자금 배정이 있습니까? 아니면 해당 자금은 모든 자금 유형에 포함됩니까?
  - 정신 건강 측면에서 약물 사용 문제가 있는 분들의 니즈를 해결해야 하기 때문에 이미 자금이 FSP, 조기 개입, 위기 서비스 등의 모든 프로그램에 포함되어 있습니다. BHSA에 따르면 약물 사용 장애(SUD) 서비스에 BHSA 자금을 할당해야 할 의무는 없으므로 별도의 자금 배정은 없습니다. 우리는 전체 케어 시스템을 살펴 시스템상의 수요를 충족해야 합니다.
4. BHSA에 따라 현재의 아동 지원(Wraparound) 프로그램이 FSP 하위 부문으로써 자금 지원을 받게 됩니까?
  - **응답:** Wraparound는 현재 FSP에 따라 부분 자금 배정을 받고 있으며 앞으로도 그러할 예정입니다. MHSA FSP로 자금을 받던 Wraparound는 계속해서 같은 방식으로 자금 지원 받습니다.
5. 주 정부는 WET 자금을 어떻게 사용할 예정입니까?
  - **응답:** 주 정부는 아직 WET 자금 사용 계획을 발표하지 않았습니다.
6. 5%의 혁신 프로그램 자금은 DMH가 만든 신규 혁신 프로그램에만 배정됩니까? 아니면 이 5%가 DMH 외 조직이 만든 혁신 프로그램에도 지원됩니까?
  - **응답:** 혁신은 이제 카테고리에 포함되지 않으므로 더 이상 혁신 프로그램을 위해 5%를 떼어두지 않습니다. 이제는 혁신이 BHSA에 따른 구성 요소가 아니므로 혁신 신청을 일시 중단해야 했습니다. 주 정부는 우리 카운티가 이러한 카테고리에서 혁신적인 사업을 하고 혁신을 보여야 한다고 말합니다. 혁신은 이제 큰 규모의 내부 프로젝트를 수행할 만큼 별도 자금 조달이 되는 카테고리가 아닙니다.
7. 문화 맥락에 맞는 대안적 정신 건강 지원(예: 예술, 음악, 동작을 포함하는 치료)을 제공할 계획이 있습니까?

## 정신건강부 - 커뮤니티 계획팀

CPT 구성원/이해당사자 질문

2024년 8월 23일 금요일

- **응답:** 예. BHSA는 문화 맥락에 맞는 서비스를 제공해야 한다고 기재하고 있으며 DMH는 우리가 커뮤니티에 제공하는 다양한 프로그램을 높이 평가합니다. 우리는 앞으로도 계획 단계에서 커뮤니티의 니즈를 고려할 것입니다.
- 8. 위탁 청소년을 위한 정신 건강 지원을 강화할 수 있는 방안으로는 무엇이 있습니까? 정신 건강 케어를 청소년 중심으로 하거나 위치 중심으로 하여 사후 케어 접근성을 확장할 수 있습니까?
  - **응답:** BHSA가 프로그램 시행 방식을 명시하지는 않지만, 아동 복지 시스템에 참여하고 있거나 참여 위험군인 아동과 청소년은 선순위 인구 집단에 해당합니다. 청소년 및 위탁 청소년을 위한 서비스 방안은 계획 절차 중 지역 수준에서 개발합니다.
- 9. 패서디나 대학 등의 대학교와 협업하는 프로그램이 출소 후 사회 복귀 프로그램에 도움을 줄 수 있습니까?
  - **응답:** BHSA는 커뮤니티 파트너십과 현지에서 정한 방식을 용인합니다. 이러한 협업은 지역 수준에서 개발됩니다.

### FSP 조율/책임/권고

1. FSP는 비영리 단체만 제공할 수 있습니까?
  - **응답:** 우리 프로그램은 계약 제공업체와 DMH 직영 제공 업체의 법인체 모두가 제공합니다. FSP 수요가 상당하기 때문에 가능한 한 다양한 분들을 필요로 합니다.
2. FSP가 되려면 DHS의 누구에게 문의해야 합니까?
  - **응답:** DHS는 FSP를 관리하지 않습니다. 카운티와 계약을 맺는 데 관심이 있는 CBO는 [cbportal@dmh.lacounty.gov](mailto:cbportal@dmh.lacounty.gov)로 이메일을 보내주십시오.
3. FSP의 서비스를 받는 다이버전 및 사회 복귀 사무소(Office of Diversion and Reentry, ODR) 클라이언트는 몇 명입니까?

## 정신건강부 - 커뮤니티 계획팀

CPT 구성원/이해당사자 질문

2024년 8월 23일 금요일

- **응답:** DMH는 현재 다이버전 및 사회 복귀 사무소와 협업하여 500명의 참가자에게 FSP 서비스를 제공하고 있습니다.
4. 새 기준에 대한 FSP의 책임은 어떻게 부여되니까?
- **응답:** FSP에 대한 새로운 기준은 계약 내용에 반영되며 DMH가 서비스 모니터링을 책임집니다.
5. 클라이언트는 어떻게 비영리 단체를 통한 지원을 보장받을 수 있습니까?
- **응답:** DMH는 프로그램이 고품질의 서비스를 제공하도록 모니터링할 책임이 있습니다. 주 정부가 정한 책임 조치가 있으며 일부는 DMH가 해당 지역에서 개발한 것입니다. 우리 카운티는 항상 기술 지원과 훈련을 제공하는 것부터 협업을 시작하려 합니다.
6. 외부 지원 기회가 추가적인 보조 자금 배정을 저해하는 상황에서 현재 직면한 어려움은 무엇입니까? 이 문제를 위해 고안된 커뮤니티 기반 보조금이 많이 있습니까?
- **응답:** 질문이 이해가 되지 않습니다.
7. 개인으로서는 ACT(적극적 커뮤니티 치료) 참여 기회에 직접 응모할 수 없나요?
- **응답:** 예. 개인은 ACT 서비스를 제공하는 기회에 직접 응모할 수 없습니다. 그렇지만 Medi-Cal 서비스를 제공하는 데 필요한 인프라는 많습니다. 카운티 종사자 또는 전문가로서 ACT 서비스를 제공하려는 개인이라면 본인 커뮤니티 내 제공 업체를 찾아주시기 바랍니다. 제공 업체는 항상 자격을 갖춘 열정적인 직원을 구하고 있습니다.
8. 일반 대중이 우려 사항을 신고할 수 있는 자체 절차가 있습니까? 우려 사항이 해결되지 않는 경우에 이용할 수 있는 일반 대중에게 명시된 정식 민원 절차가 있습니까? 그러한 절차가 있는 것이 확실한가요?

## 정신건강부 - 커뮤니티 계획팀

CPT 구성원/이해당사자 질문

2024년 8월 23일 금요일

- **응답:** 예. MHSA에는 MHSA 서비스와 관련하여 문제를 파악하고 해결책을 찾을 수 있는 창구가 있습니다. 자세한 내용은 우리 카운티의 MHSA 웹사이트(<https://dmh.lacounty.gov/about/mhsa/issue-resolution/>)를 참고하십시오.

MHSA팀이 문의를 검토하고 응답해 드립니다.

9. 커뮤니티 구성원이나 소비자가 도움을 구할 때 무시받거나 대응을 받지 못하는 상황에 처했다면 필요한 바를 구하는 데 방해가 되는 장애물을 해결하려면 어디로 가야 합니까?

- **응답:** 서비스를 받고자 하는 제공 업체나 필요에 따라 기관의 관리자에게 직접 우려 사항을 제기하는 것을 언제나 우선적으로 권장합니다. 그것으로는 충분치 않다고 느꼈다면 다음 중 하나를 할 수 있습니다.
  - 서비스 지역 관리자에게 연락
  - 우려 사항을 MHSA 문제 해결 절차에 제출:  
<https://dmh.lacounty.gov/about/mhsa/issue-resolution/>
  - 환자의 권리에 연락: (800)700-9996번으로 전화 또는 온라인 양식 작성:  
<https://dmh.lacounty.gov/our-services/patients-rights/>

10. 현재 우리 카운티에는 홈리스 지원팀이 몇 팀있습니까? 홈리스팀에 일자리 개발자는 몇 명이 있습니까?

- **응답:** 로스앤젤레스 카운티 전역에 서비스 지역에 기반을 둔 16개 홈리스 이동 지원팀이 있으며, 두 개의 추가적인 카운티 전역팀이 있습니다.

11. 이 설계에 평등성이 어떤 식으로 포함되어 있습니까? 그 영향을 확인하기 위해 무엇을 측정하고 있습니까?

- **응답:** 첫 단계는 수요를 평가하는 것입니다. 커뮤니티 인구 통계 및 언어 수요를 살펴보고 각 서비스 지역의 수용량을 결정합니다. 침투율을 확인하여 평등성을 측정하는 것 외에 서비스 패턴도 살펴볼 수 있습니다. 마지막으로 보건 서비스부(Department of Health Care Services, DHCS)에서 공평한 서비스

## 정신건강부 - 커뮤니티 계획팀

CPT 구성원/이해당사자 질문

2024년 8월 23일 금요일

접근성의 성공을 측정하는 데 사용하게 될 특정 지표에 중점을 두기 위해 최근 공개 품질 및 평등 작업그룹을 출범하였습니다.

12. 교육 및 취업 원조는 ACT(적극적 커뮤니티 치료) 프로그램을 통해 제공되니까?

- **응답:** 취업 원조는 ACT 모델에 속합니다.

13. 공공사회서비스부(Department of Public Social Services, DPSS) 사무소와 협업하거나 공공사회서비스부 일반 구제책(Department of Public Social Services General Relief, DPSS GR)과의 협업을 강화하여 "특수 지원이 필요"한 것으로 파악되었으나 정신 건강 서비스와 연계되지 않은 클라이언트를 도울 기회가 있습니까?

- **응답:** DMH는 이제까지 수년간 클라이언트를 서비스에 연계하기 위해 DPSS와 협업하였으며 클라이언트에게 필요한 서비스를 연계하기 위해 이 파트너십을 유지할 것입니다.

14. LA 카운티 내의 BHSA 및 MHSA 이니셔티브에 따른 긴급한 시설 수요를 고려했을 때, 이니셔티브 노력을 지원하는 종합적 시설을 전문적으로 제공하는 우리와 같은 경력팀에 대해 이러한 법은 공공-민간 파트너십(PPP) 기회를 어떻게 촉진합니까? 아울러, 더 깊이 참여하려면 어떻게 해야 합니까? 이러한 종합적 부동산 서비스를 제공하는 개인 및 조직을 위한 계약 목록 표준이나 절차가 있습니까?

- **응답:** 현재 자본 기회의 경우 의안 제1호 채권 자금을 DMH가 관리하지는 않지만 카운티 니즈를 인지할 수 있도록 커뮤니티와 협업할 것입니다. 더 많은 정보는 다음에서 확인할 수 있습니다. **LA 카운티 행동 보건 지속 인프라 프로그램(Behavioral Health Continuum Infrastructure Program, BHCIP)**  
**웹페이지:** <https://dmh.lacounty.gov/bhcip/>

### FSP 설계/하위 수준

MHSA 외래 커뮤니티 서비스(Outpatient Community Services, OCS)는 BHSA에서 FSP의 하위 수준으로 간주됩니까?

- **응답:** 모든 외래 서비스의 자금을 지원하는 자금 조달원이 앞으로 외래 서비스 자금을 제공할 수 있습니다. 우리는 일반 외래 수준의 치료를 갖추고 지속할

## 정신건강부 - 커뮤니티 계획팀

### CPT 구성원/이해당사자 질문

2024년 8월 23일 금요일

것입니다. 외래 및 FSP의 서비스 비율은 FSP 쪽이 조금 더 높아질 것입니다. 일부 OCS 수준의 치료는 FSP가 되지만 카운티에서 외래 수준의 치료를 유지할 것입니다.

1. 주택 지원 서비스 프로그램(Housing Supported Services Program, HSSP)은 FSP의 어느 수준에 해당합니까?
  - **응답:** HFSP는 주택 지원 프로그램입니다 이 프로그램은 현장에서 지원을 제공하기 위한 계약입니다. 거주지가 없던 이력이 있거나 위협에 처할 가능성이 있는 개인을 돕기 때문에, HSSP 프로그램이 자금 지원을 받는 FSP라면 하위 FSF 수준이 될 것이라고 생각합니다. 아직 이러한 몇몇 프로그램에 대해 어떤 자금 지원 카테고리를 사용할지 최종 결정을 내리지 못했습니다.
2. 새로운 정책에서는 아동 지원(Wraparound)이 FSP의 어느 수준에 해당하게 됩니까?
  - **응답:** 저희는 총체적인 아동 지원(Wraparound)이 아동과 청소년을 위한 더 나은 수준의 케어가 되기를 바랍니다. 아직 하위 수준이 어떤 형태일지 주 정부로부터 안내받은 바가 없습니다. 공지를 받으면 정보를 전해드리겠습니다. 성인 FSP에 대해서도 같은 질문이 있는 것 같은데 저희에게 일부가 필요하고 앞으로도 그럴 것입니다.
3. FSP에서는 유급 또는 자원 카운티 종사자 상담사를 동원합니까?
  - **응답:** FSP에서는 유급 카운티 종사자 팀원을 동원합니다. 카운티 종사자는 성인 FSP의 필수 인력 요소이며, 아동 FSP의 경우 부모인 파트너가 권장됩니다.

### 주택 지원

1. 임시 거주지가 충분히 있습니까?
  - **응답:** 제가 답해드릴 수 있는 질문이 아닙니다. 더 많은 수용량에 관한 수요는 언제든지 있으니까요. 일단 DMH가 현재 24개소에 걸친 763개의 임시 주거 침상을 계약하고 있습니다. 다만 이것은 DMH가 계약한 침상일 뿐이고 이보다 수용량은 더 많습니다.

### 사법 사건 연루

1. FSP는 다이버전 옵션입니까?
  - **응답:** FSP 프로그램은 사법 사건에 연루된 개인에게 서비스를 제공합니다.

## 정신건강부 - 커뮤니티 계획팀

CPT 구성원/이해당사자 질문

2024년 8월 23일 금요일

2. 사법 사건 연루 이전에 개인이 카운티 정신 건강 치료를 받았거나 받지 않았던 것에 관한 분석이 이루어지고 있습니까? 혹은 이루어질 예정입니까?
  - **응답:** 사법 사건 연루 이전의 정신 건강 서비스에 관한 전 시스템적 검토에 대해서는 아는 바가 없습니다. 구치소 정신 건강팀은 구금된 인물을 치료할 때 개인 기록에 접근할 수 있을 것입니다.

### MEDI-CAL

1. FSP는 Medi-Cal 클라이언트만을 위한 것입니까?
  - **응답:** 풀서비스 파트너십(Full-Service Partnership, FSP)을 받는 데 Medi-Cal이 꼭 필요한 것은 아닙니다. 보험이 없는 개인에게 이 부분을 강조하고 싶습니다. 그런 분들도 모든 서비스를 이용할 수 있습니다.
2. Medi-Cal에 가입된 사람들만 이 서비스를 이용할 수 있나요?
  - **응답:** BHSA 서비스를 받는 데는 Medi-Cal이 없어도 됩니다. 저소득층이면서 보험이 없으면 서비스를 받을 수 있습니다. 보험이 있는 경우에도 서비스를 받을 수 있지만 보험회사가 서비스를 보장하지 않는 경우, 케어 비용을 부담해야 할 수 있습니다.
3. 개인 보험이 있거나 Medi-Cal과 개인 보험으로 이중 보장이 되는 사람(예: 지역 센터 클라이언트)은 어떻게 됩니까?
  - **응답:** 마찬가지로 FSP를 이용할 수 있으나 어떤 혜택이 서비스와 케어 비용을 보장하는지 결정하기 위한 재정 평가를 거쳐야 합니다.

### 인구

1. 아동 및 가족 FSP의 경우는 어떻게 됩니까?
  - **응답:** 제공 업체에 부모 파트너가 상주해야 합니다. 이것은 본 프로그램의 중요한 부분이며, 여러 전문가로 구성된 팀에 속합니다.
2. FSP는 0~12세의 아동에게 어떤 서비스를 제공합니까?
  - **응답:** 우리 서비스는 0~12세 개인에게 제공됩니다. BHSA는 0~5세 또한 인구로 산정한다는 점을 강조드리고 싶습니다.

## 정신건강부 - 커뮤니티 계획팀

CPT 구성원/이해당사자 질문

2024년 8월 23일 금요일

### 계획

1. 계획, 시행, 도입 과정에서 SAPC가 맡은 역할이 있습니까?
  - **응답:** 예. 물론입니다. MSHA팀은 이미 SAPC팀과 회의를 하여 내년 BHSA에 관한 계획을 개발하고 있습니다.
2. DMH가 포커스 그룹에 참여하고 있거나 참여할 생각이 있습니까? 포커스 그룹은 현실적인 관점을 수집할 수 있는 방법입니다.
  - **응답:** 포커스 그룹은 직접적인 의견 수용을 위해 이용할 수 있는 방법 중 하나입니다. 우리는 피드백을 살펴볼 필요가 있습니다. 다양한 방식으로 피드백을 제공할 수 있는 창구를 마련해야 합니다.

### 예방

1. 캘리포니아의 어떤 기관이 예방 자금을 관리합니까?
  - **응답:** 캘리포니아 공중보건부입니다.
2. 이러한 모델이 LA 카운티의 다양한 커뮤니티 문화를 반영했는지 어떻게 압니까?
  - **응답:** 설계에 있어 니즈 평가를 완수할 필요가 있습니다. FSP는 여러 다른 지역에서 성장했습니다. 계약을 체결할 때 각 커뮤니티에 어떤 수요가 있는지 이해하고 여러 언어로 서비스를 제공하고 지역 문화를 존중하며 책임을 질 수 있는 제공 업체와 계약하고 있습니다.
  - 이 케어 모델은 서비스의 수준이나 강도를 결정하기 때문에 제공 업체가 서비스를 제공하는 커뮤니티만의 고유한 니즈를 이해하고 수용하길 기대합니다.
3. 예방 서비스 계획을 더 자세히 알려줄 수 있습니까? 어떤 프로그램이 카운티에서 사라지고 어떤 프로그램이 주 정부로 이관됩니까? 주 정부가 이러한 프로그램을 관리할 계획을 세웠습니까? 주 정부 수준의 기관은 어디입니까? DHCS입니까?
  - **응답:** 현재 예방에 관해 결정된 사항은 없습니다. 정신건강부는 조기 개입에 따라 어떤 프로그램을 허용할 수 있는지에 관해 주 정부에서 필수적인 정보를 수집하고 있습니다. 이 논의는 다가오는 계획 절차의 일환으로 이루어집니다.

## 정신건강부 - 커뮤니티 계획팀

CPT 구성원/이해당사자 질문

2024년 8월 23일 금요일

### 프로그램 합의

1. BHSA로 무엇이 사라지는지 정확하게 알려주십시오.
  - **응답:** INN, 예방, CFTN, WET에 대한 자금 카테고리가 더는 공식적으로 구분되지 않습니다. 단, DMH는 매우 제한적인 양의 자금을 보유한 극히 제한적인 BHSA "기타" 자금 카테고리에 따라 이러한 프로그램에 대한 자금을 계속해서 사용할 수 있습니다.
2. 연도별 비교가 더 정확합니까? 법률을 준수하기 위해 의사 결정 과정이 어떻게 바뀔까요? 우선순위는 어떻게 평가될까요? 또, 건강 프로모터가 사라진다면 커뮤니티에 어떻게 사람이 들어올 수 있습니까? 예방은 핵심입니다. 학교가 훈련을 받는지 혹은 받는다면 서비스를 제공하는 데 포함될지도 알려주세요.
  - **응답:** 프로모터가 사라질지 여부는 아직 결정되지 않았습니다. 프로모터는 커뮤니티 내에서뿐만 아니라 주 전역에서 매우 평이 좋은 프로그램입니다. 프로그램에 관한 결정은 계획 절차 중에 내려질 것입니다. 결정에 영향을 미칠 수 있는 요인으로는 긍정적인 결과를 보인 프로그램과 우선 지원 또는 소외 인구에게 서비스를 제공하는 프로그램이 포함됩니다.
3. 전문가별 회의 외에 모든 사람이 한 회의에 참여하는 방식(커뮤니티-제공업체-직원-BOS 정책-학교-카운티 기관 등)으로 변경할 생각이 있습니까? 신뢰를 구축하고 역량을 갖추는 데 도움을 주는 관계 형성에 중점을 둘 수 있을까요?
  - **응답:** 우리의 목표는 커뮤니티를 연결하고 의견을 제공할 기회를 가능한 한 많이 제공하는 것이며, 이 프레젠테이션에서와 동일한 자료를 사용합니다. 로스앤젤레스와 같은 큰 카운티에서는 커뮤니티 구성원과 이해당사자들이 정보를 얻고 의견을 제시할 여러 기회를 제공해야 합니다. CP 회의는 일반에 공개되며, 모두가 참석하고 참여할 수 있는 주요 포럼입니다.
4. 카운티 전체에 MOU(양해각서)를 위한 클라이언트 중심적 접근 방식을 구축할 수 있습니까?
  - **응답:** 이 아이디어에 관해 더 자세히 듣고 싶습니다. 특히 카운티 전체의 MOU 필요성에 대한 이해와 구체적인 형태에 대해 알고 싶습니다.

## 정신건강부 - 커뮤니티 계획팀

CPT 구성원/이해당사자 질문

2024년 8월 23일 금요일

### 액세스

1. Locus 평가 링크를 공유해 주실 수 있습니까?

○ **응답:**