

로스앤젤레스 카운티 – 정신건강국
정신 건강 서비스법(MHSA) 행정부
MHSA 연중 조정, 2024-25 회계연도

로스앤젤레스 카운티 정신건강국(Los Angeles County Department of Mental Health)은 MHSA에 의거하여, 2024년 5월 21일 로스앤젤레스 카운티 감독위원회가 채택한 2024-25~2025-26 회계연도 MHSA 2개년 프로그램 및 지출 계획의 변경 사항에 관한 MHSA 2024-25 회계연도(FY) 연중 조정 공개 검토 및 의견 수렴 기간을 개시합니다. 재정적 영향을 포함하여 제안되는 조치는 다음과 같습니다.

1. 혁신 프로젝트인 치료적 교통편 프로그램은 2022-23 회계연도에 종료되었습니다. 카운티는 본 프로그램을 지원할 목적으로 '커뮤니티 서비스 및 지원(CSS) - 대안적 위기 서비스' 기금을 계속해서 사용할 것을 권고합니다. 자금 조달은 2024-25 회계연도에 시작되어 계속 진행될 예정입니다. 비용은 670만 달러입니다. 최종 보고서의 첨부 자료 A를 참조하십시오.
2. 임상 및 비임상 안전 모두에서 직원의 지속적인 개발을 지원하는 필수적이며 지속적인 부서별 교육을 지원합니다. 본 교육 주제에는 자격을 갖춘 직원이 면허를 취득 또는 유지하는 데 필요하고, 보호 대상자에게 직접 정신 건강 서비스를 지원하는 역량에 필수적인 과목이 포함됩니다. 이러한 활동으로 24-25 및 25-26 회계연도에 600회 이상의 교육을 지원하고, 정신 건강 서비스 제공자 및 직원 16,000명 이상을 교육할 수 있는 추가 자원을 제공할 것입니다. 이번 전환으로 인한 자금은 전문 트레이너를 위해 집행될 MHSA WET 예산을 포함하여, 필수용품, 교육 자료, 공간 대여, 오디오/비디오 등의 보조 서비스에도 사용될 예정입니다. 이러한 서비스는 인력 교육 및 훈련(WET) 훈련 및 기술 지원(TTA) 프로그램의 일부로 포함됩니다. 비용은 190만 달러입니다. 자금 조달은 2024-25 회계연도에 시작되어 계속 진행될 예정입니다.
3. 교수진 감독에 대한 비용을 지원합니다. 로스앤젤레스 카운티 전역의 성인 및 아동 전문 정신 건강 외래 서비스는 로스앤젤레스 카운티 정신건강국(LACDMH)과 서비스 제공기관 네트워크에서 제공합니다. 예전에는 이러한 환자 중 일부만 LA 일반 정신과 외래 진료소에서 진료를 받았습니다. 업무상 필요로 인해

정신건강국은 더 이상 LA 일반 정신과 외래 진료소의 기존 공간을 활용할 수 없게 되었으므로, LACDMH에 연락을 취하여 USC 정신과 레지던트와 함께 성인 환자를 인근 LACDMH 동북부 정신 건강 센터(3303 North Broadway, Los Angeles 90031)로 전원하도록 요청했습니다. 또한 LACDMH는 LA 일반 정신과 외래 진료소와 협업하여 이번 폐쇄로 인해 영향을 받는 아동과 청소년을 LACDMH 정신 건강 전문 서비스 제공기관으로 이관하기 위해 노력했습니다. 레지던트들은 필수 대학원 레지던트 교육 과정의 일환으로 직접적인 서비스(예: 정신 감정, 약물 치료, 관리, 위기 개입)를 계속 제공하며, USC 교수진과 DMH 의사진의 감독을 받습니다. 이러한 서비스는 WET TTA 프로그램의 일부로 포함됩니다. 비용은 110만 달러입니다. 자금 조달은 2024-25 회계연도에 시작되어 계속 진행될 예정입니다.

4. 자본 시설 및 기술적 필요(CFTN) 구성 요소에 따라 크로커 스트리트(Crocker Street) 프로젝트 기금을 자본 프로젝트 - 세입자 개선/신규 시설로 재할당합니다. 크로커 스트리트 프로젝트는 예정대로 실행되지 않습니다. 2024-25 회계연도에 1,000만 달러 및 2025-26 회계연도에 3,807,519달러를 전환합니다.
5. CFTN 구성 요소에 따라 다음과 같은 IT 프로젝트에 대한 예산액을 증액합니다. 현대식 콜센터 및 통합 행동 건강 정보 시스템. IT 프로젝트, '디지털 워크플레이스: 클리닉에서의 와이파이'는 종료되었으며 2024-25 및 2025-26 회계연도에 자금이 필요하지 않습니다. 2024-25 회계연도부터 현대식 콜센터 및 통합 행동 건강 정보 시스템 프로젝트에 대해 각각 2,678,483달러 및 3,843,683달러 증액합니다. 디지털 워크플레이스에 대한 114,778달러 자금 지원을 종료합니다. 2024-25 회계연도 및 2025-26 회계연도 클리닉 와이파이.
6. 예방 구성 요소에 따라 2개년 프로그램 및 지출 계획에 공원 웰빙(Parks Wellbeing) 프로젝트 프로그램을 문서화합니다. 이 프로젝트는 이해관계자들로부터 포함되도록 승인되었으며, 해당 프로그램은 총 예산에 반영되었습니다. 이 프로젝트는 주요 공원에 웰빙 스테이션을 설치하여 지역사회 구성원들이 웰빙 활동에 참여하도록 하고, 모든 사람을 환영하는 안전한 공간을 지역사회에 마련합니다. 목표는 기존 공원의 전문 프로그램을 강화하여 아동, 청소년 및 성인의

회복력, 사회 정서적 기술 구축과 같은 보호 요소를 강화하여 지역사회 내 사회적 연결성을 높이는 예방 프로그램을 시행하는 것입니다. 야간 공원 프로그램(Parks After Dark), 청소년 및 노인 예방 프로그램 등이 진행되나 활용도가 낮은 야외 및 기존 공원 공간의 재설계에 투자하는 것이 목적입니다. 또한, 이 프로젝트를 통해 지역사회 모임과 정신적 웰빙 활동을 촉진하고 세대 간 웰빙 활동을 향상시키기 위한 웰빙 라운지를 만들 것입니다. 재정적 영향은 없습니다.

7. 다음 항목을 CFTN 구성 요소에 따른 요소로 문서화합니다.

- 하이 데저트 위기 안정화 유닛(High Desert Crisis Stabilization Unit)
- 하이 데저트 위기 거주형 치료 프로그램(High Desert Crisis Residential Treatment Program)
- 하이 데저트 정신 건강 허브(High Desert Mental Health Hub)
- 이스트 샌게이브리얼 밸리 리모델링
- 재클린 애반트 아동 및 가족 센터(Jacqueline Avant Children and Family Center) 3층 리노베이션
- 올리브 뷰 메디컬 센터(Olive View Medical Center)의 소아과 및 위기 안정화 유닛

8. 2024-25 회계연도에 3,500만 달러의 지역사회 서비스 및 지원(CSS) 자금을 CFTN으로 이체하고 6천만 달러를 WET로 이체하는 것을 문서화합니다. 이러한 전환을 통해 자금이 비축되어, 향후 행동보건사업법(BHSA) 시행 이후 이 자금을 활용할 수 있습니다. 연간 MHSA 수입은 지출보다 더 빠르게 증가했으며 여전히 변동성이 높습니다. MHSA CSS 자금은 환수를 피하려면 3년 이내에 지출해야 합니다. CSS 자금은 환수 기한이 10년인 CFTN 및/또는 WET로 전환할 수 있습니다.

현재 진행 중인 프로그램은 현재 충분한 자금이 지원되고 있으며, 현재 서비스 확장에 대한 제한은 자금 지원이 아닌 인력 배치와 관련이 있습니다. BHSA 시행의

결과로, 행동 보건 서비스 및 지원(BHSS)(구 CSS) 할당의 감소로 인해 WET 및 CFTN 범주에 대한 자금 지원 능력이 크게 저하될 수 있습니다.

9. 프로그램 988 자살 및 긴급 상담전화는 CSS 대안 위기 서비스(CSS-Alternative Crisis Services)에서 자금을 지원함을 문서화합니다. 재정적 영향은 없습니다.
10. MHSA 예비금 평가/재평가 양식은 예비금 최대 평가치의 변경 사항을 반영하기 위해 다시 제출됩니다. (첨부 자료 B 참조)

첨부 자료 A

혁신 7 - 치료적 교통편

최종 보고서

혁신 - 치료적 교통편(TT) 프로젝트의 주 목적은 취약한 소외 계층의 정신 건강 서비스 접근성과 품질을 증진하는 것이었습니다. 추가적인 트라우마 위험을 줄이고, 입원 절차가 완료될 때까지 TT 가입자가 고객과 함께 할 수 있도록 하면서 고객에게 개입하고 필요한

경우에는 고객을 이송하기 위한 더욱 유용하고 효율적인 방법을 도입함으로써 이러한 노력이 결실을 맺을 것으로 예상했습니다. 정신 건강 직원 또는 팀이 비자발적 구금(5150 또는 5585)을 시작하기로 결정하면 팀은 구급차가 도착하여 병원으로 이송될 때까지 5-6시간 기다릴 수 있습니다. 이 시행법에는 몇 가지 문제가 있습니다. (1) 고객과 함께 있어야 하는 직원의 비효율적인 활용, (2) 고객의 편안함 저해됨, (3) 고객이 이송을 위해 구급차나 경찰차에 탑승하게 되면, 안전이 최우선시되어 회복이 배제되는 방식으로 고정된다는 점이 포함됩니다.

로스앤젤레스 카운티 정신건강국(LACDMH)은 이 팀이 구금된 사람에게 제공되는 서비스와 지원을 개선하고, 해당 사람과 정신 건강 서비스를 연계하며, 정신과를 포함한 모든 서비스 및 지원 전반에 걸쳐 서비스를 조율/연결할 수 있도록 하는 것을 목적으로 했습니다. 이송팀은 응급 구조대가 아닌 백업팀으로 활동하며, LACDMH 정신과 이동 대응팀(PMRT) 및 법 집행 위기 대응팀과 독점적으로 협력하여 사람을 가장 가까운 시설로 이송할 때 가용성과 효율적인 출동을 증진합니다. 구금 과정에서 의학적으로 안정적이고, 비폭력적이며, 협조적인 사람을 이송하기 위한 구급차 및 경찰력의 사용을 줄임으로써 대응 시간이 개선되고 더 많은 PMRT 요청에 대응할 수 있는 역량이 향상될 것으로 기대합니다. 구급차와 경찰력이 다른 어려운 사건을 처리하는 데 이용될 수 있습니다. 현재, 직원이 5150/5585 구금 대상자를 이송할 수 있도록 허용하는 로스앤젤레스 카운티의 개정 정책이 승인을 위해 카운티 심의회에서 최종 검토 중입니다. 이는 구금 과정에서 소통을 강화하고 입원에 대한 불필요한 공포와 불안을 줄이기 위한 혁신적인 접근 방식을 제공하기 위함입니다.

2019년에 겪은 어려움과 2020년 팬데믹 및 시민 불안으로 인해 프로그램에 큰 변화가 있었습니다.

1. 본 프로그램은 로스앤젤레스시 소방국(LAFD)과의 협력 프로그램이 되었으며, PMRT가 이미 정신과적 구금 상태인 환자를 이송하기 위해 또는 차후에 상황이 심각해져 강제 구금 상태까지 가는 것을 막기 위해 미리 길거리에서 도움을 주는 용도로 밴을 운영합니다. 위기 상황에 처한 사람의 요청에 대응하는 초기 단계부터 특수 설계된 밴을 활용하면 첫 접촉 순간부터 고객의 치유와 회복이 시작될 수 있습니다. 모든 밴에는 임상 운전기사, 정신과 기술자, 동료 지원 전문가로 구성된

LACDMH의 전문가 팀이 탑승하여 신속하게 지원적 사례 관리를 시작할 수 있습니다.

2. 직원을 간호사 및 유연히 임상 사회복지사에서 유연히 정신과 기술자로 변경하고 운전기사를 추가했습니다.
3. LAFD는 소방서의 트레일러에 직원을 수용할 수 있는 공간을 제공하여 반경 7~12마일 범위에서 즉각적인 대응을 위한 팀을 파견할 수 있도록 했습니다.
4. 각 감독 구역과 여러 도시 지역을 관할하는 5개의 소방서가 확인되었습니다.

911로 걸려오는 전화나 LA시 경찰국 또는 LA시 소방국으로 직접 연결되는 전화에 대한 긴급 대응에 LA 카운티 정신 건강 전문가를 편입하여 현재의 범위와 영향력을 확대하는 것이 목적이었습니다. 파일럿 프로그램에서는 LA 카운티 정신 건강 전문가들로 구성된 팀이 카운티 전역의 5개 LA시 소방서에 24시간 연중무휴로 배치되어 정신 건강 위기를 겪고 있는 사람과 관련이 있거나 그러한 것으로 추정되는 응급 전화에 공동 대응하거나 지휘를 맡았습니다. 이 프로그램은 2021년에 시작되어 1년간 LA 카운티 내 다른 도시로 프로그램을 지속하고 확장하는 데 중점을 두고 연구되었습니다.

이 프로그램의 구체적인 장점은 다음과 같습니다.

- 구급차와 경찰력이 개입할 때 이송 과정에서 흔히 발생하는 고객의 트라우마, 낙인, 프라이버시/존엄성 훼손을 최소화하는 것.
- 차량은 고객 상황의 스트레스를 완화하기 위해 치료적 인터리어로 설계되며, 승합차에 탑승하는 직원들은 유니폼이 아닌 민간인 복장을 착용하여 상황을 더욱 완화합니다.
- 치료적 교통편 프로그램의 접근 방식은 의학적으로 안정적이고, 비폭력적이며, 협조적인 사람들의 대기 시간을 단축하며, 이는 고객과 LACDMH 대응팀 모두의 안전을 위한 중요한 목표입니다.
- 많은 소외계층은 정신 건강 위기를 통해 정신 건강 서비스를 처음 접촉하는 경우가 많습니다. 이송 방식을 보다 개인의 프라이버시를 존중하고 편안한 방식으로 개선함으로써, 정신건강 서비스에 대한 접근성을 높이고 가족들이 좀 더 자연스럽게 도움을 요청할 수 있는 환경을 만들 수 있을 것입니다.
- 이 프로그램을 활용하면 경찰 순찰 및 구급차와 같은 필수 응급 구조대원이 확보되어 다른 지역사회 안전 및 보건 우선순위에 집중할 수 있습니다.

이러한 확인된 장점을 바탕으로 LACDMH는 지역사회 지원 및 서비스에 따라 이 프로그램에 대한 지속적인 자금 지원을 제안합니다. 대안적 위기 서비스 자금 지원.

결과 및 데이터

2022년 7월 1일부터 2023년 6월 30일 사이 발생한 치료적 교통편 관련 사건

이 기간에 (TTP)는 AM 교대근무(7AM-7:30PM) 시 N = **2,275** 사건 **1,608건(71%)**에 대응했고, PM 교대근무(7 PM- 7:30 AM)시 **667건(29%)**에 대응했습니다. 월별 및 교대근무별 사건 수가 아래 표에 나와 있습니다. 4번 및 94번 소방서에만 AM 및 PM 교대근무가 모두 있습니다. 나머지 소방서에는 이 교대근무를 위한 채용의 어려움으로 인해 AM 교대근무만 있습니다. 2023년 4월에 과반수 이상의 호출이 이루어졌고(**N = 235(10.9%)**), 6월이 그 뒤를 이었습니다(**N = 219(9.6%)**).

*SD-감독 구역

소방서별 사건:

소방서 번호	SD*	시행일	운영 시간	주소
4	1	22/01/30	24/7	450 East Temple Street, Los Angeles CA 90012
59	3	22/03/06	24/7	11505 W. Olympic Boulevard, Los Angeles, CA 90064
77	5	22/05/16	12/7	9224 Sunland Boulevard, Sun Valley, CA 91352
94	2	22/08/08	12/7	4470 Coliseum Street, Los Angeles, CA 90016
40	4	22/09/26	12/7	330 Ferry Street, Los Angeles, CA 90731

소방서 번호	사건	비율
소방서 4	1,184	52%
소방서 40	69	3%
소방서 59	265	12%
소방서 77	229	10%
소방서 94	528	23%
총계	2,275	100%

4번 소방서는 보고 기간 동안 전체 사건 중 **52%(N=1,184)**를 처리하면서 가장 바쁜 소방서였고, 94번 소방서는 **23%(N=528)** 요청을 처리하면서 그 뒤를 이었습니다. 이는 두 소방서 모두에 PM 교대근무가 있기 때문일 수 있습니다.

소방서 및 처분별 사건:

소방서 번호	5150	6000	도중에 취소	의학적 사유로 현장에서 취소	LAFD 체크리스트 요건 미충족	전화 상담	의뢰	거부된 서비스	자발적	총계
소방서 4	348	97	469	32	24	2	8	31	173	1,184
소방서 40	14	3	25	6	1			3	17	69
소방서 59	66	37	126	8	1		3	1	23	265
소방서 77	66	19	122	4	3		1	3	11	229
소방서 94	188	10	250	13	2			5	60	528
총계	682	166	992	63	31	2	12	43	284	2,275
처분 비율(%)	30%	7%	44%	3%	1%	0%	1%	2%	12%	100%

전체 사건 중 **30%(N=682)**는 비자발적 구금에 배치된 반면, **12%(N=284)**는 자발적으로 구금되었고 **7%(N= 166)**는 자발적 정신과 입원(제6000조에 따른 입원)이었습니다.

소방서 및 목적지별 사건:

소방서 번호	UCC	병원	클리닉	응급실	기타 시설	LPS 시설	총계
소방서 4	206	178	139	59	22	4	608
소방서 40	8	9	13	2	2		34
소방서 59	10	52	27	18	12	3	122
소방서 77	48	3	6	31	2	3	93
소방서 94	135	40	41	33	3		252
총계	407	282	226	143	41	10	1,109
목적지 비율(%)	37%	25%	20%	13%	4%	1%	

전체 사건 중 **37%(N = 407)**는 응급치료센터로 이송되었고 **25%(N = 282)**는 병원으로 이송되었습니다. **20%(N = 226)**는 클리닉으로 이동했습니다.

소방서 및 대면 접촉별 사건:

소방서 번호	대면 없음	대면	총계	대면 비율(%)
소방서 4	507	677	1,184	57%

소방서 40	28	41	69	59%
소방서 59	130	135	265	51%
소방서 77	124	105	229	46%
소방서 94	254	274	528	52%
총계	1,043	1,232	2,275	54%
대면 비율(%)	46%	54%	100%	

TT가 대응하여 대면 접촉이 있었던 사건 중 **54%(N=1,232)**. 40번 소방서는 처리된 전체 사건 중 **59%**가 대면 접촉으로 비율이 가장 높았고, 4번 소방서는 **57%**로 그 뒤를 이었습니다. TT는 모든 요청의 **46% (N = 1,043)**로 대면 접촉이 없었습니다. 이러한 사건 중 **33%(N = 339)**는 요청이 도중에 취소되었기 때문에 대면 접촉이 없었습니다.

소방서 및 TT 이송 서비스별 사건:

소방서 번호	미이송	TT에 의한 이송	총계	이송 비율(%)
소방서 4	586	600	1,184	51%
소방서 40	35	34	69	49%
소방서 59	144	121	265	46%
소방서 77	137	92	229	40%
소방서 94	280	248	528	47%
총계	1,182	1,095	2,275	48%
이송 비율(%)?	52%	48%	100%	

TT는 대응한 전체 사건 중 **48%(N=1,093)**를 이송했는데, 4번 소방서는 그 사건 중 **51%**를 이송했고 40번 소방서는 **49%**로 그 뒤를 이었습니다.

소방서별 사건 및 이송이 없는 경우 사유:

소방서 번호	사건 수	비율
TT에 의한 이송	1,095	48.1%
취소된 요청	1,049	46.1%

소방서 번호	사건 수	비율
고객이 거부함	49	2.2%
구급차를 통한 이송	44	1.9%
현장 처치/해결	16	0.7%
기타	13	0.6%
무단 이탈 고객	4	0.2%
법 집행 미관여	4	0.2%
응급실에 남겨짐	1	0.0%
총계	2,275	100%

TT 사건이 이송으로 이어지지 않은 사유가 위 표에 나와 있습니다.

이 프로그램을 확대하여 산타모니카시를 포함했습니다.

2022년 1월부터 12월에 발생한 치료적 교통편 사건

총 요청 수

2022년 1월부터 12월까지 치료적 교통편 팀은 **1,680**건의 요청을 접수했습니다. 4번 소방서는 **65%**(N=1,090)의 요청을 접수한 반면, 59번 소방서는 **15%**(N=246)를 접수했고 94번 소방서는 **11%**(N=182)로 그 뒤를 이었습니다.

월	소방서 4	소방서 40	소방서 59	소방서 77	소방서 94	총계
1월*	3					3
2월	129					129
3월*	88		20			108
4월	120		30			150
5월*	94		23	1		118
6월	93		11	15		119
7월	108		32	19		159
8월*	102		30	28	4	164

월	소방서 4	소방서 40	소방서 59	소방서 77	소방서 94	총계
9월*	96		39	21	44	200
10월	105	16	31	19	50	221
11월	82	15	16	17	42	172
12월	70	4	14	7	42	137
총계	1,090	35	246	127	182	1,680
비율	65%	2%	15%	8%	11%	100%

*소방서 운영월

이송됨

치료적 교통편 팀은 **57%**의 요청을 이송했습니다. 소방서 및 월별 이송 요청의 수와 비율이 아래 표에 나와 있습니다.

소방서	소방서 4		소방서 40		소방서 59		소방서 77		소방서 94		이송	이송 없음
이송됨	예	아니요	예	아니요	예	아니요	예	아니요	예	아니요		
1월*	2	1									2	1
2월	79	50									79	50
3월*	68	20			10	10					78	30
4월	83	37			16	14					99	51
5월*	66	28			15	8		1			81	37
6월	51	42			7	4	7	8			65	54
7월	64	44			23	9	6	13			93	66
8월*	60	42			13	17	15	13	2	2	90	74
9월*	59	37			18	21	9	12	22	22	108	92
10월	52	53	9	7	13	18	9	10	29	21	112	109
11월	42	40	9	6	10	6	5	12	20	22	86	86
12월	37	33	3	1	3	11	5	2	17	25	65	72
총계	663	427	21	14	128	118	56	71	90	92	958	722
이송 비율(%)	61%		60%		52%		44%		49%		57%	

결과

이 기간에 **36%**(N=598)의 요청이 비자발적 구금에 배치되었고, 이 기간에 **21%**(N=360)의 요청이 평가를 받아 기준을 충족하지 못했거나 서비스를 위해 이송되었으며(제6000조), **4%**(N=75)가 평가를 받아 자발적으로 수용된 서비스를 수용한 반면 **38%**(N=636)의 요청이 다양한 사유로 취소되었습니다. 이 보고 기간에 소방서별 다양한 처분이 아래 표에 나와 있습니다.

소방서 번호	5150	6000	취소됨	의뢰	거부됨	자발적	총계
소방서 4	404	250	386	2	4	44	1,090
소방서 40	8	3	14	0	0	10	35
소방서 59	67	63	107	2	0	7	246
소방서 77	40	17	62	2	1	5	127
소방서 94	79	27	67	0	0	9	182
총계	598	360	636	6	5	75	1,680
비율	36%	21%	38%	0%	0%	4%	100%

목적지

57%의 TT 요청이 시설로 이송되었습니다. 대부분의 이송된 요청인 **43%**(N=413)가 UCC로 이송되었고, 그 뒤를 이어 **32%**(N=310)가 병원으로 이송되었습니다. **11%**(N=107)가 응급실로 이송되었고 **10%**(N=98)가 클리닉으로 이송되었습니다.

소방서 번호	클리닉	ER	병원	기타 시설	UCC	이송 없음	총계
소방서 4	43	55	235	26	320	411	1,090
소방서 40	5	2	5	1	8	14	35
소방서 59	18	14	47	13	30	124	246
소방서 77	8	28	6	4	14	67	127
소방서 94	24	8	17	0	41	92	182
총계	98	107	310	44	413	708	1,680
비율	10%	11%	32%	5%	43%		



DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH

hope. recovery. wellbeing.

LISA H. WONG, Psy.D.
Director

Curley L. Bonds, M.D.
Chief Medical Officer

Rimmi Hundal, M.A.
Chief Deputy Director

2024년 9월 30일

전자 메일을 통해

Marlies Perez, Chief
California Department of Health Care Services
Community Services Division
P.O. Box 997413
Sacramento, CA 95899-7413

Perez 여사님께:

정신 건강 서비스법
예비금 재평가 및 인증

이는 복지 및 기관 코드 섹션 5892(b)(2)에 따라 로스앤젤레스 카운티 정신건강국(LAC-DMH)의 예비금 재평가 및 인증 양식을 전송하기 위한 것입니다.

동봉된 정신 건강 서비스법 예비금 평가/재평가 인증 양식(DHCS 1819(02/19))과 이를 뒷받침하는 예비금 계산 워크시트를 참조하시기 바랍니다.

이 제출물과 관련하여 궁금한 점이 있다면 (213) 947-6225번으로 전화하시거나 이메일 SLDato@dmh.lacounty.gov로 연락주시기 바랍니다. 혹은 귀하의 직원이 예산/재무보고팀 관리자인 Tracy Namkung에게 (213) 947-6349번으로 전화하시거나 이메일 TNamkung@dmh.lacounty.gov로 연락하실 수 있습니다.

감사합니다.
Sara Lee Dato
재무 관리자

SLD:TN:ph

동봉물

c: Lisa H. Wong, Psy.D.
Rimmi Hundal, M.A.

Kalene Gilbert
Teodros Tedla

캘리포니아주
보건복지청

보건의료부

정신 건강 서비스법
예비금 평가/재평가

카운티/도시: 로스앤젤레스
회계연도: 2023-24 회계연도

현지 정신 건강 책임자

이름: Lisa H. Wong, Psy.D.

전화번호: (213) 947-6670

이메일: LWong@dmh.lacounty.gov

본인은 예비금 평가/재평가가 본인이 아는 한 정확하며 캘리포니아 규정집의 제9장 3420.20(b)절에 따라 작성되었음을 증명하고, 위증 시 캘리포니아주 법률에 따라 처벌받을 것을 약속합니다¹.

Lisa Wong, Psy.D.

현지 정신 건강 책임자(정자체 이름)

서명

날짜

LOS ANGELES COUNTY DEPARTMENT OF MENTAL HEALTH
 MENTAL HEALTH SERVICES ACT PRUDENT RESERVE FUNDING LEVEL CALCULATION for FY 2023-24

Prudent Reserve Calculation:

Fiscal Year	Check Issue Date	C State Allocation	D=C*76% CSS Allocation	E Reallocated CSS	F=D+E CSS Total	G=F/5 CSS Average	H=G*33% Max Prudent Reserve Level
2018-19	07/15/18 thru 06/15/19	\$ 555,104,318.81	\$ 421,879,282.30				
2019-20	07/15/19 thru 06/15/20	\$ 513,664,511.39	\$ 390,385,028.66	\$ 55,298.33			
2020-21	07/15/20 thru 06/15/21	\$ 781,505,561.37	\$ 593,944,226.64				
2021-22	07/15/21 thru 06/15/22	\$ 873,104,922.37	\$ 663,559,741.00				
2022-23	07/15/22 thru 06/15/23	\$ 571,311,644.33	\$ 434,196,849.69	\$ 64,942.23			
		\$ 3,294,690,958.27	\$ 2,503,965,128.29	\$ 120,240.56	\$ 2,504,085,368.85	\$ 500,817,073.77	\$ 165,269,634.34
					CURRENT PRUDENT RESERVE		\$ 116,483,541.70
					TRANSFER FY 2023-24		\$ 31,000,000.00
					PRUDENT RESERVE BALANCE		\$ 147,483,541.70

Per WIC 5847(b)(7), counties are required to establish and maintain a prudent reserve (PR) to ensure children, adults, and seniors can continue receiving services at current levels in the event of an economic downturn. The Prudent Reserve is funded with monies allocated to the Community Services and Supports component and cannot exceed 33% of a county's average distribution for the previous five years.

Per 5892 (b)(7), counties are required to assess and certify their local prudent reserve every 5 years, beginning in FY 17-18.

Per the California Code of Regulations (CCR) 3420.30 (f) counties may reassess the Prudent Reserve funding level more frequently at the county level, which may allow for a new Prudent Reserve maximum level, based on the most recent assessment. Counties choosing to reassess the prudent reserve funding level must submit a DHCS 1819: PR Certification Form.