

듣기 세션 #2

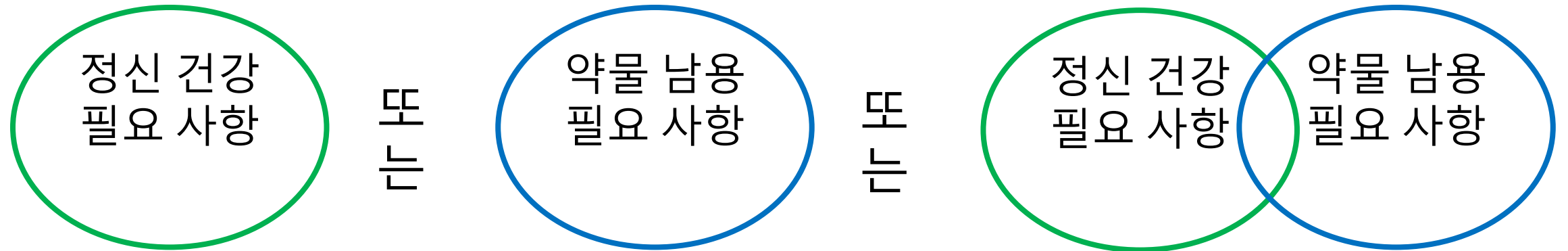
BHSA 필수 통합 계획의 맥락에서 '행동 건강'에 대한
DMH 및 DPH의 접근 방식

BHSA CPT 회의

2025년 2월 28일

행동 보전

사람들의 웰빙을 위한 조건은...



행동 보건 연속성

개별 SUD 서비스 범주	일차 예방 서비스 (Primary Prevention Services)	위해 저감 서비스 (Harm Reduction Services)	조기 개입 서비스 (Early Intervention Services)	외래 서비스 (Outpatient Services)	집중 외래 서비스 (Intensive Outpatient Services)	거주형 치료 서비스 (Residential Treatment Services)	입원 서비스 (Inpatient Services)	주거 개입 서비스 (Housing Intervention Services)
	일차 예방 서비스 (Primary Prevention Services)	조기 개입 서비스 (Early Intervention Services)	외래 및 집중 외래 서비스 (Outpatient & Intensive Outpatient Services)	위기 서비스 (Crisis Services)	거주형 치료 서비스 (Residential Treatment Services)	병원/급성 서비스 (Hospital/Acute Services)	아급성/장기 치료 서비스 (Subacute/Long-Term Care Services)	
개별 MH 서비스 범주								

새로운 BHSA 보고 요건

MHSA 요건

- 3개년 프로그램 및 지출 계획
- 연간 업데이트
- 연간 수익 및 지출 보고서(Annual Revenue and Expenditures Report, ARER)

BHSA 요건

- 3개년 통합 계획
- 연간 업데이트
- 행동 보건 결과, 책임, 투명성 보고서(Behavioral Health Outcomes, Accountability, and Transparency Report, BHOATR)

3개년 카운티 통합 계획(INTEGRATED PLAN, IP)

목적	모든 카운티의 행동 보건 서비스에 대한 미래 계획 및 예산을 구축합니다.
목표	<p>데이터 수집과 보고 절차를 표준화하여 투명성을 향상하고, 이해관계자 참여를 촉진하며, 지역 서비스 결과를 향상합니다.</p> <ul style="list-style-type: none">• 주 전역의 모든 행동 보건 서비스에 대한 지역적이고 종합적인 정보를 수집합니다.• 카운티 보고 절차의 투명성과 책임을 향상합니다.• 카운티, 서비스, 자금 조달 흐름 전체에서 견고한 데이터 분석을 수행하고 서비스 제공에서의 격차를 파악합니다.
빈도	3년마다 개발됩니다.
시기	첫 번째 IP 기한은 2026년 6월 30일입니다.

주요 BHSA IP 요건

주제	세부 내용
이해관계자 참여	이해관계자 관여 항목: <ul style="list-style-type: none">• 정신 건강 및 약물 사용 장애 정책• 프로그램 계획 및 실행• 모니터링• 카운티 인력• 품질 개선• 의료 형평성• 평가• 예산 할당
공개 의견 개선 및 공청회	30일 의견 개선, 공청회, 계획에 포함되지 않은 권장 사항에 대한 연간 보고서
카운티 인구 통계 및 행동 보건 필요	카운티 인구 통계, 충족되지 못한 BH 필요 및 격차, MCP 및 지역 보건 관할권과의 협력, 특정 인구에 대한 BH 결과 개선을 위한 계획

주요 BHSA IP 요건

주제	세부 내용
계획 목표 및 성과 보고 절차	카운티 목표와 목적, 그리고 주 전역 및 지역적 목표, 결과 측정, 성과 결과 측정과 부합하는 설명이 있어야 합니다.
서비스 및 지출 계획	진료의 연속성(Continuum of Care) 수용력 및 예산을 포함하여, 지역, 주, 연방에서 자금이 조달되고 계획된 모든 BH 서비스에 대한 설명이 있어야 합니다.
인력/직원	BH 인력이 견고하고, 잘 지원받으며, 서비스를 받는 인구 집단과 문화적, 언어적으로 조화로우 수 있도록 하는 전략이 있어야 합니다.
현명한 예비비 활용	BHSA 자금으로 조달되는 서비스에 대한 예비비를 현명하게 활용해야 합니다.
지역 인증	모든 관련 정책과 재정 책임성 요건을 준수해야 합니다.

BH 자금 확보

BHSA에 따라, 카운티에서는 다음의 행동 보건 자금 흐름으로 자금이 조달되는 모든 카운티 행동 보건 서비스에 대해 계획된 카운티 활동 및 예상 지출을 간략하게 설명하는 행동 보건 서비스 및 결과 3개년 통합 계획(Three-year Integrated Plans for Behavioral Health Services and Outcomes, IP)을 제출해야 합니다.

- 브론잔-맥커쿼데일법(Bronzan-McCorquodale Act, 1991년 및 2011년 재정비)
- Medi-cal 행동 보건 프로그램. 포함되는 프로그램: 전문 정신 건강 서비스, 의약품 Medi-cal, 의약품 Medi-cal의 조직화된 전달 시스템
- 연방 정액 보조금
- 오피오이드 안정 자금
- BHSA 자금

카운티 행동 보건 서비스 연속성 수용력

또한, 통합 계획에는 학교 및 기타 환경에서의 예방 및 웰니스 프로그램, 지역사회 기반 외래 치료, 거주형 치료, 위기 치료, 급성 치료, 주거 서비스 및 지원에 이르기까지, 제한이 최소화된 환경에서 **서비스 연속성과 함께** 문화적으로 조율된 고품질의 치료를 적시에 제공하기 위해 카운티가 행동 보건 서비스의 다양한 자금을 어떻게 활용할지에 대한 설명이 포함되어야 합니다.

BHSA CPP 프로세스 초안

1단계: 자원 활동 및 의견 공유	2단계: 권고 사항	3단계: 합의
4월 5월 6월	7월 8월 9월	10월 11월 12월
주요 활동: 토대 구축 + 자원 활동 및 의견 공유	주요 활동: 작업 그룹 권고 사항	주요 활동: 이해관계자 동의

토대 구축

BHSA CPT

- 공유된 시각에 동의합니다.
- 통합 계획 주제에 집중된 작업 그룹을 허가합니다.
- MH 및 SUD 시스템, 데이터 및 차이를 분석합니다.

자원 활동 및 의견 공유

이해관계자 그룹

- 포럼
- 포커스 그룹
- 인터뷰

작업 그룹

- 작업 그룹은 모든 시민에게 열려 있으며 전체적으로 참여할 수 있습니다.
- 작업 그룹은 특정 주제에 집중된 분석을 수행하고 BHSA CPT에 통합 계획을 위한 권고 사항을 만들어 격차를 다루도록 합니다.

BHSA CPT

- 작업 그룹의 통합 계획 권고 사항을 검토합니다.
- 주요 통합 계획 권고 사항에 대한 합의를 구축합니다.

BHSA CPP 프로세스 초안

4단계: 통합 계획 승인

초안 만들기 통합 계획	게시 통합 계획	대기 공청회	승인 통합 계획		
1월	2월	4월	5월	5월/6월	6월
<ul style="list-style-type: none"> 부서 책임자들이 검토합니다. 통합 계획 초안을 작성합니다. LA 카운티 변호인단이 통합 계획을 점검합니다. 통합 계획을 이해하기 쉽게 요약합니다. 통합 계획을 번역합니다. 	<ul style="list-style-type: none"> 30일간 시민에게 공개합니다. 이해관계자 그룹의 피드백을 수집하고 요약합니다. 	<ul style="list-style-type: none"> 로스앤젤레스 카운티 행동 보건 위원회(Los Angeles County Behavioral Health Commission)에서 통합 계획에 대한 공청회를 열고 변경 사항을 제안합니다(변경할 사항이 있는 경우). 	<p>로스앤젤레스 카운티 감독 위원회(Los Angeles County Board of Supervisors)에서 통합 계획을 검토하고 변경하며(변경할 사항이 있는 경우), 승인 투표를 진행합니다.</p>	<p>캘리포니아 보건 의료부 (California Department of Health Care Services) (DHCS) - 제출 및 검토</p>	<p>행동 보건 커미션 (Commission for Behavioral Health) (CBH) - 제출 및 검토</p>