

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

의제	
일자: 2025년 3월 28일 금요일 9:30 – 12:30 PM 회의 링크: 지금 바로 회의 참가하기 클릭 회의 ID: 221 101 411 058 암호: Cq94iB3k	전화로 연결하기: +1 323-776-6996,,255407060# 전화 컨퍼런스 ID: 255 407 060#
목표	1. 행동보건사업법 커뮤니티 프로그램 계획(BHSA CPP) 프로세스를 시작하여 핵심 BHSA 내용과 프로세스를 검토하고 질문에 답변합니다.
시간	내용
9:30 (15분)	I. 세션 개회 A. 주요 공지사항 B. 토지 및 노동력 인정 C. 의제 검토
9:45 (15분)	II. 환영 인사 A. Lisa H. Wong 박사, Psy.D., 국장, 로스앤젤레스 카운티 정신건강국 B. Gary Tsai 박사, MD, 국장, 약물 남용 예방 및 통제국(SAPC), 로스앤젤레스 카운티 정신건강국
10:00 (60분)	III. 핵심 BHSA 내용 검토: 행동보건의 개혁, 범위, 연속체, 통합 계획 A. <u>프레젠테이션(25분):</u> 1. Kalene Gilbert, LCSW, 정신 건강 프로그램 관리자 IV, MHSA 행정 및 감독 부서, LACDMH 2. Michelle Gibson, 부국장, LACDPH-SAPC B. <u>토론(35분)</u>
11:00	IV. 휴식
11:10 (65분)	V. 핵심 BHSA 프로세스 검토: 이해관계자 그룹, 참여 동의, BHSA CPP 로드맵 A. <u>프레젠테이션(25분)</u> 1. Kalene Gilbert, LCSW, 정신 건강 프로그램 관리자 IV, MHSA 행정 및 감독 부서, LACDMH 2. Katherine Li, 정책 분석관, LACDPH-SAPC B. <u>토론(40분)</u>
12:25 (5분)	VI. 종료 A. 다음 단계 B. 회의 평가
12:30	VII. 종료

BHSA 배경¹

발의안 제1호

캘리포니아 주민들은 행동 건강 전달 시스템의 현대화, 책임성 향상 및 투명성 강화, 캘리포니아 주민을 위한 행동 건강 관리 시설의 수용 능력 확대를 위한 발의안 1을 통과시키기로 투표했습니다. 발의안 제1에는 새로운 지원 주택과 지역사회 기반 치료 환경을 구축하기 위한 최대 64억 달러의 채권이 포함되어 있습니다. DHCS는 행동 건강 개혁 프로젝트를 통해 발의안 1에 따른 변경 사항을 제정하고 있습니다. 발의안 1에 포함된 조항을 만든 두 개의 입법안은 다음과 같습니다.

- 행동보건사업법 [SB 326](#)
- 행동보건채권법 [AB 531](#)

행동보건 개혁(5페이지)

2025년 2월 말에 보건의료부(DHCS)는 카운티에 행동보건 개혁(BHT)을 시행하기 위한 지침을 제공하는 행동보건사업법 카운티 정책 매뉴얼을 발표했습니다. DHCS는 BHSA를 캘리포니아 유권자들이 발의안 1(2024)을 통해 제정하고 법정 일정에 따라 발효될 '행동보건 정책 개혁 패키지'를 포함하는 더 큰 BHT 이니셔티브의 일부로 구상하고 있습니다.'

BHT의 주요 목표(6페이지)

BHT는 치료 접근성을 개선하고, 공공 기금으로 운영되는 카운티에서 관리하는 행동 건강 서비스에 대한 책임과 투명성을 높이며, 캘리포니아 전역의 행동 건강 관리 시설의 수용 능력을 확대하는 것을 주요 목표로 삼습니다.

BHT, 캘리포니아의 주요 BH 이니셔티브를 기반으로 구축 및 연계(6페이지)

BHT는 캘리포니아 발전 및 혁신 Medi-Cal(CalAIM) 이니셔티브를 포함한 캘리포니아의 기타 주요 행동 건강 이니셔티브를 기반으로 하며, 여기에는 캘리포니아 행동보건 커뮤니티 기반 조직 네트워크(BH-CONNECT) 이니셔티브, 아동 및 청소년 행동 건강 이니셔티브(CYBHI), Medi-Cal 모바일 위기 서비스,

¹ Department of Health Care Services. Behavioral Health Services Act County Policy Manual (February 2025/FINAL)
<https://www.dhcs.ca.gov/BHT/Documents/Behavioral-Health-Services-Act-County-Policy-Manual.pdf>

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

행동 보건 브리지 하우징 프로그램, 지역사회 자원, 회복 및 역량 강화(CARE)법, 랜터맨-페트리스-쇼트 보호 제도 개혁, 988 확장, 행동 건강 지속 인프라 프로그램(BHCIP)이 포함됩니다.

행동 건강에 영향을 미치는 요인(6~7페이지)

캘리포니아주는 저렴한 주택의 부족과 노숙자 증가, 행동보건 인력 부족, 청소년 정신 건강 위기, 노인 정신 건강 위기, 문화적으로 민감하고 다양한 치료의 부족을 포함하되 이에 국한되지 않는 여러 요인의 영향을 받아 행동 건강 문제에 계속 직면하고 있습니다. 이러한 문제들 때문에 캘리포니아주의 행동 건강 관리 전달 시스템을 찾고 적시에 적절한 곳에서 서비스를 이용하기가 어려워집니다. 예를 들어, 2022년 설문 조사에 따르면 캘리포니아 성인 인구 중 정신 질환을 앓고 있는 모든 지급자 중 23.5%가 필요한 치료를 받지 못했다고 응답했습니다.

발의안 1: 인프라 채권(BH) 포함(7페이지)

발의안 1에는 2023년 행동보건 인프라 채권법이 포함되어 있습니다. 이 채권은 연간 10만 명 이상의 사람들에게 서비스를 제공하기 위해 새로운 행동보건 치료 병상과 지원 주택을 건설하는 데 63억 8천만 달러를 지원합니다. 이 투자는 행동 건강상의 필요를 가진 노숙자 또는 노숙자가 될 위험에 처한 사람들을 위한 새로운 전용 주택을 조성하고, 재향 군인을 위한 전용 투자를 제공합니다.

행동보건사업법: 구조적 개정(8~10페이지)

행동보건사업법(BHSA)은 2004년에 통과된 정신보건사업법(MHSA) 이후 처음으로 이루어진 중요한 구조적 개정입니다. BHSA 내에서 혁신적 변화를 위한 주요 기회에 포함된 사항:

- 우선순위가 높은 취약 계층을 찾고 봉사.
- 약물 사용 장애 서비스, 주거 개입, 증거 기반 및 지역사회 정의 관행에 대한 접근성 향상, 행동보건 인력 확립.
- 결과, 투명성, 책임성, 형평성에 집중

BHSA 자격 대상 인구 집단(11~12페이지)

자격 대상 인구 집단은 행동보건사업법(BHSA)에 따라

서비스를 받을 수 있는 사람들로, BHSA 자격 기준을 충족하는 아동, 청소년, 성인, 고령자가 포함됩니다.

BHSA 서비스의 자격 기준은 Medi-Cal 전문 정신 건강 서비스(SMHS) 접근 기준과 일치하며, 아래에 설명된 약물 사용 장애가 있는 개인을 포함합니다. 하지만, BHSA 자격 대상자는 반드시 Medi-Cal 프로그램에 가입해야 하는 것은 아니라는 점에 유의해야 합니다.

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

자격이 있는 아동 및 청소년은 25세 이하인 사람으로, 다음 조건 중 하나를 충족하는 사람을 의미합니다.

- W&I 코드 섹션 14184.402의 하위 항목 (d)에 명시되어 있고 SMHS 지침 11에 적용된 SMHS 접근 기준을 충족하는 사람(이 기준을 충족하는 21~25세 개인 포함) 또는
- 담배 관련 장애 및 비약물 관련 장애를 제외한 물질 관련 및 중독성 장애에 대한 정신 장애 진단 및 통계 편람(DSM)의 최신판에서 중등도 또는 중증 물질 사용 장애 진단을 최소 1회 받은 적이 있는 사람.

자격 대상이 있는 성인 및 고령자는 26세 이상인 사람으로 다음 요건 중 하나를 충족해야 합니다.

- W&I 코드 섹션 14184.402, 하위 항목 (c)에 명시되어 있고 DHCS 지침 13에 적용된 SMHS 가입 기준을 충족하는 사람(26세 이상의 개인에게만 적용됨), 또는
- 담배 관련 장애 및 비약물 관련 장애를 제외한 물질 관련 및 중독성 장애에 대한 정신 장애 진단 및 통계 편람(DSM)의 최신판에서 중등도 또는 중증 물질 사용 장애 진단을 최소 1회 받은 적이 있는 사람.

선순위 인구 집단(12~13페이지)

또한 카운티가 BHSA의 요구에 부합하려면 아래에 기재된 인구 집단을 위해 BHSA 서비스를 우선적으로 제공해야 합니다.

다음 중 하나에 해당하는 자격이 있는 아동 및 청소년:

- 장기적으로 노숙 상태이거나, 일시적으로 노숙을 경험하고 있거나, 노숙의 위험에 처한 사람
- 소년 사법 제도하에 있거나, 속할 위험에 처해 있는 사람
- 청소년 교정시설에서 사회로 복귀하는 사람
- W&I 코드 300, 601, 602조에 따라 아동 복지 시스템에 속한 사람
- 보호 시설에 입소할 위험에 처한 사람

다음 중 하나에 해당하는 적격 성인 및 고령자:

- 장기적으로 노숙 상태이거나, 일시적으로 노숙을 경험하고 있거나, 노숙의 위험에 처한 사람
- 사법 제도하에 있거나 속할 위험에 처한 사람
- 주립 교도소 또는 지방 교도소에 재입소하는 사람

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

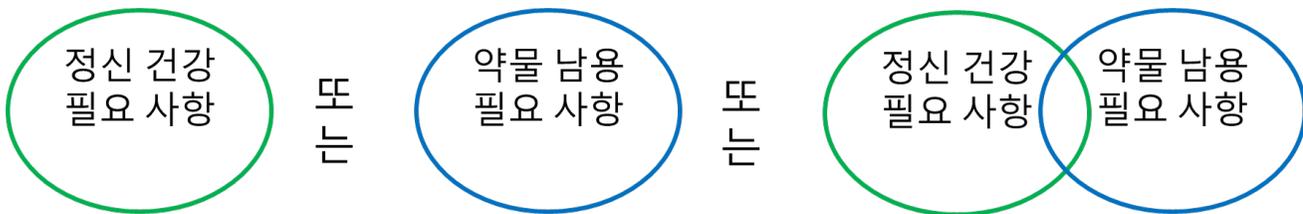
BHSA 지역사회 계획 팀

- 후견인 지정의 위험에 처한 사람
- 보호 시설에 입소할 위험에 처한 사람

장기 노숙자의 정의 등 종합 서비스 파트너십과 주택 개입의 기준 또는 우선 대상 인구에 대한 추가 정보는 이 매뉴얼의 해당 섹션을 참조하십시오.

행동 보건

사람들의 웰빙을 위한 조건은...



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 보건서비스 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**

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

연속성과 함께 문화적으로 조율된 고품질의 치료를 적시에 제공하기 위해 카운티가 행동 보건 서비스의 다양한 자금을 어떻게 활용할지에 대한 설명이 포함되어야 합니다.

행동 보건 연속성

개별 SUD 서비스 필수	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)
개별 MH 서비스 필수	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)	

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)

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

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	<p>이해관계자 관여 항목:</p> <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

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

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.

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

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

4단계: 통합 계획 승인					
초안 만들기 <small>통합 계획</small>	게시 <small>통합 계획</small>	대기 <small>공청회</small>	승인 <small>통합 계획</small>		
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). 	로스앤젤레스 카운티 감독 위원회(Los Angeles County Board of Supervisors)에서 통합 계획을 검토하고 변경하며(변경할 사항이 있는 경우), 승인 투표를 진행합니다.	캘리포니아 보건 의료부 (California Department of Health Care Services) (DHCS) - 제출 및 검토	행동 보건 커미션 (Commission for Behavioral Health) (CBH) - 제출 및 검토

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

BHSA CPT 이해관계자 그룹 및 구성원 초안 작성

제안: 다음 원칙을 바탕으로 BHSA 지역사회 계획 팀을 설립하세요.

1. 전체 3개의 이해관계자 범주에서 로스앤젤레스 카운티의 사회 문화적 다양성을 대표하는 160명의 구성원으로 이루어진 집단:
 - a. 정신 건강(MH) 필요 사항, 약물 사용 질환(SUD) 필요 사항 또는 양쪽 모두에 실제 경험이 있는 체험자.
 - b. MH, SUD 또는 양쪽 모두를 대표하는 서비스 제공자.
 - c. MH, SUD 또는 기타 영역을 대표하는 시스템 대표.
2. MH 및 SUD 분야에 대해 동일한 대표성.
3. 다수의 대표자(82명)는 MH 및 SUD에서 실제 경험이 있는 체험자를 공식적으로 대표합니다.

범주	MH	SUD	둘 모두	소계
A. 실제 경험이 있는 체험자	41	41	해당 없음	82
B. 서비스 제공자	12	12	20	44
C. 시스템 대리인	0	0	34	34
소계	53	53	54	160

범주 A: 실제 경험이 있는 체험자(82)

MH 이해관계자 그룹(10) 및 대표자 수(41)	SUD 이해관계자 그룹(8) 및 대표자 수(41)
1. 문화적 역량 위원회(2)	1. 문화적 역량 위원회(2)
2. 유자격 성인(1)	2. 유자격 성인(1)
3. 유자격 고령자(1)	3. 유자격 고령자(1)
4. 신앙 기반 자문 위원회(2)	4. 유자격 어린이 및 청소년의 가족 및/또는 간병인, 유자격 성인, 유자격 고령자(1)
5. 유자격 어린이 및 청소년의 가족 및/또는 간병인, 유자격 성인, 유자격 고령자(1)	5. 노숙 생활/노숙 생활 경험자(1)
6. 노숙 생활/노숙 생활 경험자(1)	6. 약물 사용 질환 실제 체험자(가족, 파트너 및/또는 일선 근로자 대표 포함)(32)
7. SALT 공동 의장(16)	7. 청소년 약물 사용 질환 동료 위원회(25세 이하)(2)
8. UsCC 공동 의장(14)	

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

9. 퇴역 군인(1) 10. 청소년 정신 건강 위원회(2)	8. 퇴역 군인(1)
-------------------------------------	-------------

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

범주 B: 서비스 제공자(48)

MH 이해관계자 그룹(8) 및 대표자 수(12)	SUD 이해관계자 그룹(8) 및 대표자 수(12)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Association of Community Human Service Agencies(ACHSA)(1) 2. 지역사회 보건 근로자/홍보 담당자(Promotoras)(2) 3. 주택 공급자(1) 4. 주거 시스템(1) 5. 미국 정신과 협회(1) 6. 동료 자문 위원회(2) 7. 동료 지원 전문가(2) 8. 서비스 제공자(ACHSA 외)(2) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. California Association of Alcohol and Drug Program Executives(CAADPE)(1) 2. California Opioid Maintenance Providers(COMP)(1) 3. 주택 공급자(1) 4. 주거 시스템(1) 5. 약물 사용 질환 상담사(2) 6. 약물 사용 질환 피해 감소(2) 7. 약물 사용 질환 예방(2) 8. 약물 사용 질환 치료(2)
<p>MH+SUD 모두의 이해관계자 그룹(5) 및 대표자 수(20)</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. 과거에 소외된 지역사회, 서비스 및 자원이 불충분하게 제공되는 다양한 인종 및 민족으로 이루어진 지역사회, LGBTQ+ 지역사회, 가정 폭력 및 성적 학대의 피해자 출신의 청소년을 사업 대상으로 하는 지역사회 기반 조직(4) 2. First 5 Los Angeles/유아기 단체(1) 3. 지역 보건(8) 4. 노동 대표 단체/노동조합(4) 5. 로스앤젤레스 카운티 행동 건강 위원회(2) 6. 퇴역 군인 단체(1) 	

범주 C: 시스템 대리인(34)

카운티(17)	<p><u>CEO</u>: 최고 경영자(1); 인종 차별 반대, 다양성 및 포용(1)</p> <p><u>부서</u>: 노화 및 장애(1); 어린이 및 가족 사업(1); 소방관/응급 구조대원(1); 건강 사업(1); 정의, 보호 및 기회 부서(1); 보훈부(1); 공원 및 레크리에이션 부서(1); 도서관(1); 보호 관찰/청소년 법원(1); 정신병원(1); 국선 변호인(1); 공중 보건 - 건강 증진(1); 공공사회서비스(1); 보안관 부서(1); 청소년 개발(1).</p>
교육(5)	<p>캘리포니아 주립대학(1); 로스앤젤레스 카운티 교육청(1); 로스앤젤레스 커뮤니티 칼리지 교육구(1); 로스앤젤레스 통합교육구(1); 캘리포니아 대학(1).</p>

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

지방 정부 및 준정부 기관(12)	<p><u>지역 보건 관할권</u>: Long Beach(1) 및 Pasadena(1)</p> <p><u>인구가 가장 많은 도시</u>: Glendale(1); Lancaster(1); Long Beach(이미 포함됨); Los Angeles(1); Santa Clarita(1)</p> <p><u>준정부</u>: 장애 보험회사(1); 의료기관/병원(1); 로스앤젤레스 노숙자 서비스국(1); 노동조합, 대규모 도시 대표, 관리형 의료 플랜(1); 지역 센터(1); Medi-Cal 부족 상담 목적으로 설립된 부족 및 인디언 보건 프로그램 피지명자(1).</p>
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

참여 동의서 초안

협력 관행

협력 관행에서는 DMH 및 DPH와 BHSA CPT 구성원 간의 관계를 안내하는 네 가지 영역을 다룹니다.

영역	관행
<p>의미 있는 참여</p>	<p>다음 관행을 포함한 의미 있는 방식으로 지역사회 이해관계자의 참여를 유도합니다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 전체 지역사회 계획 절차에 대한 명확한 목적, 목표 및 단계를 수립합니다. 2. 지역사회 및 시스템의 다양한 이해관계자에게 지역사회 계획 절차에 참여하도록 연락합니다. 3. 이해관계자가 데이터 생성, 정보 분석 및 권고 사항 발표에 참여하도록 유도하거나 단순히 이미 결정된 사항을 지지하도록 요청합니다. 4. 정보를 기반으로 하는 권고사항을 발표하도록 임의의 제안에 관한 충분한 정보를 제공합니다(예: 지원 대상 인구, 지리적 지역, 자금 제공 금액, 예산 등). 5. 참가자에게 회의 전에 미리 자료를 검토할 충분한 시간을 제공합니다. 6. 합리적인 기간 이내에 명시된 목표를 향해 회의 사이에 진행되므로 참가자는 급하게 권고 사항을 작성하도록 재촉받지 않습니다. 7. 회의 중에 개인적인 공격을 하지 않고 존중하고 예의를 지킵니다. 8. 커뮤니티 이해관계자 그룹과 다시 소통하여 권고 사항, 결정 및/또는 계획을 전달합니다.
<p>효율적인 의사소통 및 조정</p>	<p>의미 있는 참여는 다음을 포함하는 효율적인 의사소통 및 조정에 따라 크게 좌우됩니다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 회의 날짜 및 시간을 충분히 앞서 통지합니다. 2. 충분한 정도의 관련성 있는 정보를 쉬운 언어로 전달합니다. 3. 영문 자료와 동시에 번역 자료를 제공합니다. 4. 최소 회의 1주일 전에 적시에 정보를 제공합니다. 5. 알려진 기존 지역사회 이해관계자 회의(예: SALT & UsCC 회의 등)와 구조적으로 상충하는 회의를 설정하지 않습니다.

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

영역	관행
	6. 직원이 질문에 답변할 수 있도록 이메일 주소를 중앙에서 관리합니다. 7. 모든 구성원이 정보를 얻도록 참가자 목록을 중앙에서 관리 및 업데이트합니다.
참여할 수 있는 회의	모든 회의에서 다음 조건을 보장하여 완전한 참여를 막는 장애물을 제거합니다. <ol style="list-style-type: none"> 1. 참여 비용(예: 교통비 등)을 상쇄하도록 보호 대상자/고객에게 재정적 지원을 제공합니다. 2. 회의에서 다양한 방법으로 서로 관계를 맺습니다(예: 다양한 위치와 시간, 대면, 온라인 등의 액세스 모드). 3. 모든 회의에서 통역(즉, ASL, 스페인어, 한국어 및 기타 주요 언어) 및 CART 서비스를 제공합니다. 4. 요청자에게 맞는 글꼴 크기의 자료를 제공합니다. 5. 텍스트와 배경 간에 대비되도록 합니다(밝은색 배경 위에 밝은 색 텍스트, 또는 어두운 배경 위에 어두운색 텍스트를 피할 것). 6. 사진(그래프 및 도표 포함)을 사용할 때 제목/설명을 끼워 넣습니다. 7. 회의가 2시간을 초과하는 경우 음식을 제공합니다.

의사소통 기대 수준

의사소통 기대 수준은 모든 CPT 회의 참석자 간의 상호 작용 및 의사소통을 안내합니다.

영역	관행
참석하기	시간을 준수하고 대화 및 학습의 진정한 의미에서 최선을 다해 참여하고 서로 관계를 맺습니다.
본인의 경험을 바탕으로 말하기	본인의 경험에 기반한 의견을 공유하면 공동체 구축에 도움이 됩니다. 모든 구성원이 서로 관계를 맺고 연결할 수 있는 영역을 찾을 수 있게 됩니다.
비밀 유지	사람들이 나와 공유한 중요한 정보를 존중하고 보호하는 관행은 신뢰 구축에 도움이 됩니다.
다가가기, 물러서기	‘다가간다’는 것은 소리 내어 대화에 참여하도록 자발적으로 본인의 생각과 경험을 나눈다는 의미입니다. ‘물러선다’는 것은 다른 사람 또한 말하기까지

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

	시간이 필요하며 사람에 따라 생각을 구성하는 데 시간이 더 걸릴 수 있음을 알고 염두에 둔다는 의미입니다.
이해하려고 하면, 이해받게 됨	내 의견을 표현하기 전에 다른 사람의 의견을 이해하기 위해 질문합니다. 이를 통해 모든 구성원은 본인의 의견을 들었다고 느끼고 오해가 발생하지 않습니다.

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

BHSA 지역사회 계획 절차(BHSA CPP 로드맵)

단계	월	이정표
준비 및 프레임워크	1월	<ul style="list-style-type: none"> • 설문조사를 이용하여 지역사회 이해관계자의 행동 건강 및 통합 행동 건강 정보 시스템 이해에 대한 정보를 생성합니다. • BHSA 커뮤니티 계획팀(CPT) 이해 관계자 그룹 및 참여 동의에 대한 제안된 프레임워크를 공유하고, 피드백을 받으며, 적절하게 프레임워크를 수정합니다.
	2월	<ul style="list-style-type: none"> • 지역사회 이해관계자의 관점에서 행동 건강 및 통합 진료에 대한 현재의 이해를 파악합니다. • SUD 및 MH 사업 범주에 적용되는 서비스 연속성을 포함하여 BHSA의 맥락에서 행동 건강의 범위를 공유합니다. • 서비스 연속성에 관한 통합 계획 요건에 대해 논의합니다. • 지역사회 프로그램 계획(CPP) 로드맵의 개요를 제공합니다.
	3월	<ul style="list-style-type: none"> • 이해관계자 그룹, 참여 동의 및 CPP를 최종 마무리합니다. • 합의 구축 및 의사 결정 과정을 검토합니다. • CPT 구성원의 사회 문화적 다양성을 문서화하는 BHSA 구성원 정보 양식을 최종 마무리합니다. • 3월 28일(금)에 BHSA 시작 세션을 수행합니다.
1 토대 구축 + 지원 활동 및 의견 수집	4월	<ul style="list-style-type: none"> • MH 및 SUD 서비스 연속성에 대해 더 철저히 검토합니다. • 지역사회 이해관계자에게 행동 건강, 서비스 연속성, 통합 계획 등을 포함하는 BHSA 기본 사항 프레젠테이션을 제공합니다.
	5월	<ul style="list-style-type: none"> • 충족되지 않은 필요 사항 및 서비스 격차를 검토합니다. • 지역사회 이해관계자 그룹으로부터 MH 및 SUD와 관련된 충족되지 않은 필요 사항 및 서비스 격차에 대한 정보를 입수합니다.
	6월	<ul style="list-style-type: none"> • 충족되지 않은 필요 사항 및 서비스 격차를 검토합니다.
2 권고 사항	7월	<ul style="list-style-type: none"> • 작업 그룹은 작업 그룹 내의 필요 사항에 대해 논의한 후 우선순위를 정합니다.
	8월	<ul style="list-style-type: none"> • 작업 그룹은 우선순위를 다루는 권고 사항을 개발합니다.
	9월	<ul style="list-style-type: none"> • 작업 그룹은 CPT에 대한 권고 사항에 동의하고 계획에서 벗어난 부분에 대해 명확히 설명합니다.

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

단계	월	이정표
3 합의 구축	10월	<ul style="list-style-type: none"> CPT 구성원은 작업 그룹 권고 사항을 검토하고 권고 사항에 대한 합의를 시작합니다.
	11월	<ul style="list-style-type: none"> CPT 구성원은 작업 그룹 권고 사항에 대한 합의를 구축합니다.
	12월	<ul style="list-style-type: none"> CPT 구성원은 권고 사항에 동의하고 계획에서 벗어난 부분에 대해 명확히 설명합니다.
4 통합 계획 승인	1월	<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.
	2월	<ul style="list-style-type: none"> 30일간 시민에게 공개합니다.
	3월	이해관계자 그룹의 피드백을 수집하고 요약합니다.
	4월	로스앤젤레스 카운티 행동 보건 위원회(Los Angeles County Behavioral Health Commission)에서 통합 계획에 대한 공청회를 열고 변경 사항을 제안합니다(변경할 사항이 있는 경우).
	5월	로스앤젤레스 카운티 감독 위원회(Los Angeles County Board of Supervisors)에서 통합 계획을 검토하고 변경하며(변경할 사항이 있는 경우), 승인 투표를 진행합니다.
	6월	<p>캘리포니아 건강 관리 서비스부에서 로스앤젤레스 카운티의 BHSA 통합 계획을 검토합니다.</p> <p>행동 건강 위원회에서 로스앤젤레스 카운티의 BHSA 통합 계획을 검토합니다.</p>
시행	7월	BHSA 통합 계획 실행을 시작합니다.

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

BHSA CPT 구성원 정보 양식 초안

로스앤젤레스 카운티의 사회 문화적 다양성을 반영하는 BHSA CPT 구성원이 필요합니다. 구성원 정보 양식(MIF)은 BHSA CPT 구성원의 다양성을 수집하는 도구입니다. 정보 제공은 전적으로 자발적입니다. 요청받은 정보 또는 일부 정보를 제공하지 않을 수 있습니다. 정보는 지정된 직원이 기밀로 유지하고 집계 조건만 일반에 공유됩니다(즉 개인 식별 정보를 포함하지 않음).

섹션 1: 연락처 정보

이름	성	대명사	휴대 전화
집 전화	사무실 전화	이메일 주소	회사 주소
휴대 전화번호 사용:	휴대 전화번호로 문자 메시지(즉 회의 미리 알림, 긴급 업데이트, 기타)를 보내도 되나요?		예 아니요

섹션 2: 실제 경험

BHSA 지역사회 계획팀(CPT)의 주요 구성원이 되려면 어떤 경험이 있어야 하나요?

<input type="checkbox"/> 정신 건강(MH) 사업의 보호 대상자(과거 및 현재)	<input type="checkbox"/> 약물 사용 장애(SUD) 사업의 보호 대상자(과거 및 현재)	<input type="checkbox"/> 동반 발생 질환(COD) 사업의 보호 대상자(과거 및 현재)
<input type="checkbox"/> 간병인 - MH	<input type="checkbox"/> 간병인 - SUD	<input type="checkbox"/> 간병인 - COD
<input type="checkbox"/> 가족 - MH	<input type="checkbox"/> 가족 - SUD	<input type="checkbox"/> 가족 - COD
<input type="checkbox"/> 기타:	<input type="checkbox"/> 기타:	<input type="checkbox"/> 기타:

가입자님께서 지역사회 계획팀에 제기한 기타 모든 실제 경험을 선택해 주십시오.

<input type="checkbox"/> 가정 폭력	<input type="checkbox"/> 노숙/집이 없음	<input type="checkbox"/> 퇴역 군인	<input type="checkbox"/> 기타
--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

섹션 3: 다양성

연령

연령대

<input type="checkbox"/> 0~15세	<input type="checkbox"/> 16~25세	<input type="checkbox"/> 26~59세	<input type="checkbox"/> 60세 이상
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

장애²

² 예일 대학에서 수정됨. 장애 유형. 2025년 3월 1일에 다운로드했습니다. <https://usability.yale.edu/web-accessibility/articles/types-disabilities>

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

장애가 있으신가요?

없음	예	답변 거부
----	---	-------

'예'라고 답한 경우 본인에게 해당하는 것을 모두 선택하세요.

유형	포함
<input type="checkbox"/> 청각	난청; 귀먹음
<input type="checkbox"/> 인지, 학습, 신경학적	주의력 결핍 과잉 행동 장애; 자폐 스펙트럼 장애; 기억력 손상; 지각 장애(다른 말로 '학습 장애') 발작 장애. (정보에 집중하고, 정보를 처리 및 이해하기 어렵게 만드는 정신 건강 장애도 포함됩니다.)
<input type="checkbox"/> 육체	절단; 관절염; 마비; 반복성 스트레스 손상
<input type="checkbox"/> 말하기	병어리; 조음장애; 말더듬증
<input type="checkbox"/> 시각	색맹; 시력이 낮음; 실명

지역

서비스 제공자 또는 지역사회 기반 조직의 대표인 경우 로스앤젤레스 카운티에서 서비스를 제공하는 사업 영역(또는 복수)을 선택하세요.

모두	SA1	SA2	SA3	SA4	SA5	SA6	SA7	SA8
----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

언어

모국어를 선택하세요.

아르메니아어	영어	표준 중국어	스페인어	기타
캄보디아어	페르시아어	기타 중국어	타갈로그어	
광둥어	한국어	러시아어	베트남어	

본인의 모국어가 없으면 본인이 유창하게 말하는 언어를 선택하세요.

아르메니아어	영어	표준 중국어	스페인어	기타
캄보디아어	페르시아어	기타 중국어	타갈로그어	
광둥어	한국어	러시아어	베트남어	

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

인종 및 민족³

본인의 '인종' 및 민족을 선택하세요. '복합 인종' 인 경우 해당하는 것에 모두 체크 표시하세요.

인종	민족/유전적 조상(예)	소수 민족
<input type="checkbox"/> 백인	영국인, 프랑스인, 네덜란드인, 독일인, 아일랜드인, 이탈리아인, 폴란드인, 스코틀랜드인, 노르웨이인 등	
<input type="checkbox"/> 히스패닉 또는 라틴계	콜롬비아인, 쿠바인, 도미니카인, 과테말라인, 멕시코인, 멕시코계 미국인, 푸에르토리코인, 엘살바도르인 등	
<input type="checkbox"/> 흑인 또는 아프리카계 미국인	아프리카계 미국인, 바베이도스인, 에티오피아인, 가나인, 아이티인, 자메이카인, 나이지리아인, 소말리아인, 남아프리카 공화국 사람 등	
<input type="checkbox"/> 아시아계	아시아계 인도인, 캄보디아인, 중국인, 필리핀 사람, 몽족, 일본인, 한국인, 파키스탄인, 베트남인 등	
<input type="checkbox"/> 아메리카 인디언 또는 알래스카 원주민	블랙피트 부족, 배로우 이누피아트 부족 정부 원주민 마을, 나바호족, 틀링기트 부족 등	
<input type="checkbox"/> 중동 또는 북아프리카계	알제리인, 이집트인, 이란인, 이라크인, 이스라엘인, 쿠르드인, 레바논인, 모로코인, 시리아인 등	
<input type="checkbox"/> 하와이 원주민 또는 태평양 섬 주민	차모로인, 추크인, 피지인, 마셜인, 통가 하와이 원주민, 팔라우인, 사모아인, 타히티인 등	
<input type="checkbox"/> 복합 인종: 위에서 해당하는 것에 모두 체크 표시하세요.		

성적 취향 및 성 정체성⁴

파트 1: 성적 취향

여성 동성애자	양성애자	기타:
남성 동성애자	퀴어	모름

³미국 인구 조사국에서 수정됨. 우리나라에 맞게 인종/민족 기준이 업데이트되었습니다. 2025년 3월 1일에 다운로드했습니다.

<https://www.census.gov/about/our-research/race-ethnicity/standards-updates.html#:~:text=The%20key%20revisions%20in%20the,as%20a%20new%20minimum%20category.>

⁴Fenway Institute의 프로그램인 국립 LBGTQIA+ 건강 교육 센터에서 수정됨. 제자리, 준비, 출발! 성적 취향 및 성 정체성 관련 데이터 수집 가이드. 2025년 3월 1일에 다운로드했습니다. https://www.lgbtqihealtheducation.org/wp-content/uploads/2022/05/TFIE-64_Updates2022_ReadySetGo_10_18_22.pdf

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

BHSA 지역사회 계획 팀

이성애자	범성애자	답변 거부
------	------	-------

파트 2: 현재 성 정체성

여성/여자/소녀	트랜스젠더 여성/여자/소녀	모름
남성/남자/소년	트랜스젠더 남성/남자/소년	답변 거부
제3의 성, 젠더퀴어, 여성 또는 남성으로 단정 짓지 않음	또 하나의 성별:	

출생 시 성별(출생증명서에 표시)

여성	남성	X/또 하나의 성별:	모름	답변 거부
----	----	-------------	----	-------

참여 지원

회의에 참여하기 위해 필요한 모든 지원 항목을 선택하세요. (항목이 없는 경우 “기타” 옵션에 표시하고 직접 기재하세요.)

<input type="checkbox"/> 미국 수어(American Sign Language, ASL) <input type="checkbox"/> CART 서비스 <input type="checkbox"/> 언어 통역: 예 또는 아니요 ○ 예라고 답한 경우 어떤 언어인가요? <input type="checkbox"/> 자료 인쇄: 큰 글자 글꼴	<input type="checkbox"/> 좌석 안내: 앞자리(up front), 통로 접근성, 기타 <input type="checkbox"/> 기술: 회의 설문 조사용 휴대전화 또는 태블릿 <input type="checkbox"/> 교통 <input type="checkbox"/> 기타:
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

특별한 식단 요구 사항 또는 알레르기가 있나요?

<input type="checkbox"/> 없음	<input type="checkbox"/> 채식주의자	<input type="checkbox"/> 글루텐 프리
<input type="checkbox"/> 땅콩 알레르기	<input type="checkbox"/> 비건(우유, 달걀도 먹지 않음)	<input type="checkbox"/> 기타

그밖에 BHSA 지역사회 계획 팀원이 되기 위해 DMH 및 DPH-SAPC 행정팀과 공유할 본인에 관한 내용이 더 있나요?

--