



본 분기 보고서는 로스앤젤레스 카운티 정신건강국(Los Angeles County Department of Mental Health, LACDMH)의 정신 건강 서비스법(Mental Health Services Act, MHSA)에서 후원한 서비스를 받은 보호 대상자에 관한 인구 통계 데이터를 보여 줍니다. 본 데이터는 MHSA 보호 대상자 인구 대시보드에서 수집되었습니다. 대시보드 링크: <https://dmh.lacounty.gov/dashboards/mhsa-client-demographics/>

소개

정신 건강 서비스법(Mental Health Services Act, MHSA)은 2004년 11월 캘리포니아 유권자 투표를 거쳐 통과되었고, 2005년 1월 1일에 주법이 되었습니다. MHSA는 백만 달러(\$1M)를 초과하는 개인 소득에 1%의 세금을 부과하여 정신 건강 서비스 및 프로그램을 모든 연령대로 확대하는 데 사용할 것을 요구하는 법입니다. MHSA가 법문화됨에 따라, 캘리포니아주의 카운티 정신 건강 프로그램은 복지 및 제도 법전(Welfare and Institutions Code, WIC) 제5847항을 준수하여 3개년 프로그램 및 지출 계획("3개년 계획" 또는 "계획")을 준비하여 제출하며, 뒤이어 모든 MHSA 프로그램 및 지출에 대한 연간 계획 업데이트 또한 제출합니다. 로스앤젤레스 카운티에서 이 계획은 정신건강국(Department of Mental Health, LACDMH)과 이해관계자에게 기존의 MHSA 프로그램과 서비스를 검토하고 그 실효성을 평가할 기회를 제공합니다. LACDMH는 이 계획으로 의무화된 지역사회 계획 과정(Community Planning Process, CPP)을 통해 기존 MHSA 프로그램 및 서비스에 피드백과 의견을 제공하는 매우 다양한 이해관계자가 가담하도록 하여, 이를 통해 모든 지원 대상 사회의 다양한 필요를 충족하는 새로운 프로그램과 서비스를 제안 및 통합할 기회를 얻습니다. CPP를 통해 계획에 적용되는 변경 사항은 MHSA 규정 및 관련 주 요건을 준수해야만 합니다. **본 분기 보고서는 CPP 준비 과정에서 MHSA 서비스의 활동, 업적, 어려움, 목표에 대한 최신 정보를 제공합니다.**

MHSA의 다섯 가지 구성 요소: 지역사회 서비스 및 지원(Community Services & Support), 예방 및 조기 개입(Prevention & Early Intervention), 혁신(Innovation), 자본 시설 및 기술적 요구(Capital Facilities & Technological Needs), 인력 교육 및 훈련(Workforce Education & Training)

1

지역사회 서비스 및 지원(CSS)은 MHSA에서 가장 큰 부문입니다. CSS는 지역사회 협력, 문화적 역량, 보호 대상자와 가족 중심의 서비스와 시스템, 전반적인 건강(웰니스) 향상에 초점을 두고 구성되어 있으며, 여기에는 회복 및 회복탄력성, 보호 대상자와 가족뿐만 아니라 서비스를 받지 못하거나 충분히 받지 못하는 이들의 통합적 서비스 경험이 포함됩니다. 주거 지원 또한 CSS 부문 중 큰 부분을 차지합니다. 서비스 포함 사항: 풀 서비스 파트너십(Full Service Partnership), 외래 진료 서비스(Outpatient Care Services), 대안적 위기 서비스(Alternative Crisis Services, ACS), 주거 지원 서비스, 카운티가 운영하는 행사/프로그램으로의 연계(연계), 계획, 지원, 참여 서비스(POE)



2

MHSA 예방 및 조기 개입(PEI) 부문의 목표는 카운티에서 웰니스를 증진하고 건강을 돌보며 치료되지 않은 정신 질환으로 인해 발생할 수 있는 고통을 예방하는 서비스를 시행할 수 있도록 돕는 것입니다. PEI 부문의 PEI 프로젝트 및 프로그램 개발에는 수혜자 및 가족 구성원과의 협력이 필요합니다. 이는 조기 개입, 예방, 낙인 및 차별 축소, 자살 방지로 구성되어 있습니다.



3

혁신 부문은 프로그램의 필요나 차이를 보충하기보다 학습 및 과정 변경에 우선순위를 두고, 정신 건강 분야의 신규 및/또는 변경된 관행이나 전략의 효율성을 평가하기 위해 설계되었습니다. 따라서 혁신 부문은 시스템 또는 행정적 조사항이 포함된 공공 행동 건강 시스템의 일부 측면을 변경하기 위해 노력합니다.



4

자본 시설 및 기술적 요구(CFTN) 부문은 정신 건강 보호 대상자와 그 가족에게 MHSA 서비스를 제공하거나 행정실로 이용할 시설을 만들기 위해 노력합니다.



5

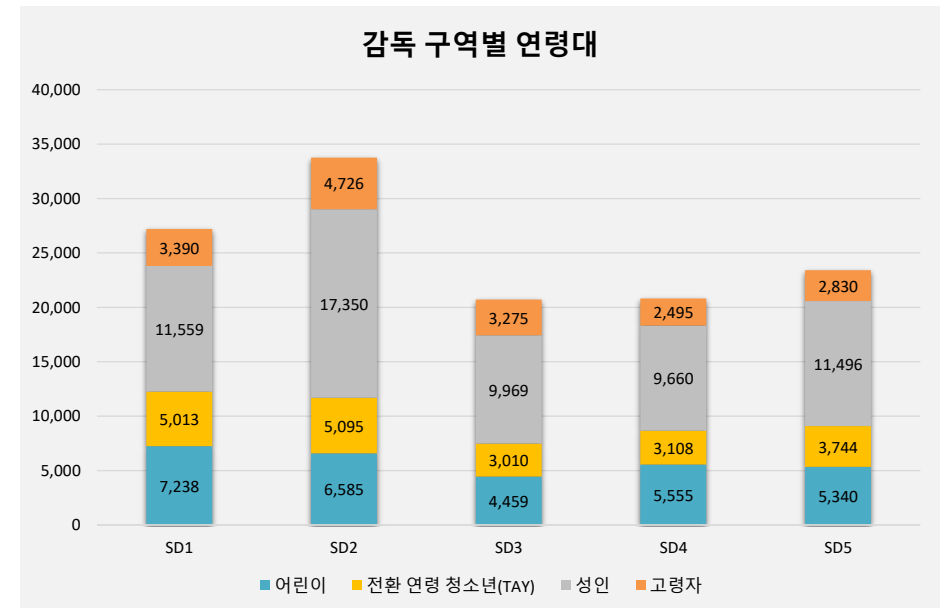
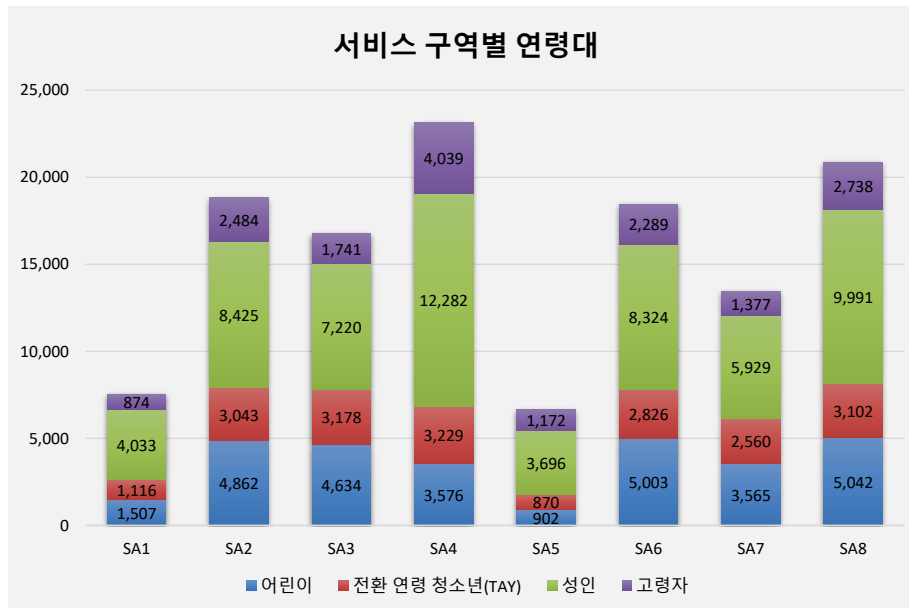
인력 교육 및 훈련(WET) 자금은 다양한 인력을 개발하는 데 할당됩니다. 보호 대상자와 가족/간병인에게는 건강(웰니스) 증진과 더불어 긍정적인 정신 건강 결과를 촉진하고, 보호 대상자 및 가족 중심 서비스를 제공하며, 서비스를 받지 못하거나 충분히 서비스를 받지 못하는 인구를 대상으로 지원 활동을 수행하기 위한 기술 교육이 제공됩니다.



지원받은 MHSA 보호 대상자¹

인구 통계 특성		서비스 구역별 지원받은 보호 대상자 수		
연령대	서비스 구역(SA)	지원받은 고유 보호 대상자 수	신규로 지원받은 보호 대상자 수	
24% 어린이	SA 1 - 앤터포프 밸리	7,497	1,450	
16% 전환 연령 청소년(TAY)	SA 2 - 샌퍼낸도 밸리	18,691	4,034	
47% 성인	SA 3 - 샌게이브리얼 밸리	16,666	4,187	
14% 고령자	SA 4 - 메트로 로스앤젤레스	23,050	4,767	
	SA 5 - 웨스트 로스앤젤레스	6,609	1,173	
	SA 6 - 사우스 로스앤젤레스	18,341	3,998	
	SA 7 - 이스트 로스앤젤레스	13,338	2,836	
	SA 8 - 사우스 베이	20,749	4,214	

연령별 지원받은 보호 대상자 수



¹보호 대상자 수는 모드 15(Mode 15) 서비스를 기반으로 하며, 지역사회 지원 서비스 또는 보호 대상자 지원 서비스는 포함하지 않습니다.

지역사회 서비스 및 지원(CSS) - 지원받은 보호 대상자¹

101,116명
총 지원받은 CSS 고유 보호 대상자

외래 진료 서비스(Outpatient Care)

총 OCS 지원을 받은 보호 대상자

81,793	12,254
OCS 지원을 받은 고유 보호 대상자 수	OCS 지원을 받은 신규 보호 대상자 수

연령대	지원받은 고유 보호 대상자 수	신규로 지원받은 보호 대상자 수
어린이	15,382	5,114
전환 연령 청소년(TAY)	12,362	2,176
성인	41,408	4,412
고령자	13,120	616

서비스 구역(SA)	지원받은 고유 보호 대상자 수	신규로 지원받은 보호 대상자 수
SA1	5,335	699
SA2	13,763	2,019
SA3	9,783	1,858
SA4	14,362	2,268
SA5	4,495	502
SA6	12,204	1,762
SA7	8,529	1,299
SA8	13,946	1,931

인종/민족 그룹	총합계	%
히스패닉/라틴계	32,755	41%
흑인/아프리카계 미국인	14,719	18%
보고되지 않음	12,632	16%
백인	11,902	15%
아시아계	3,428	4%
복합 인종	2,746	3%
하와이 원주민/태평양 섬주민	1,111	1%
아메리카 원주민	506	1%

풀 서비스 파트너십(Full Service)

총 FSP 지원을 받은 보호 대상자

9,456	631
FSP 지원을 받은 고유 보호 대상자 수	FSP 지원을 받은 신규 보호 대상자 수

연령대	지원받은 고유 보호 대상자 수	신규로 지원받은 보호 대상자 수
어린이	1,838	298
전환 연령 청소년(TAY)	1,570	122
성인	4,885	198
고령자	1,274	24

서비스 구역(SA)	지원받은 고유 보호 대상자 수	신규로 지원받은 보호 대상자 수
SA1	620	42
SA2	1,025	64
SA3	1,141	88
SA4	1,818	110
SA5	579	22
SA6	1,699	150
SA7	1,054	76
SA8	1,683	106

인종/민족 그룹	총합계	%
히스패닉/라틴계	3,119	33%
흑인/아프리카계 미국인	2,199	23%
보고되지 않음	1,727	18%
백인	1,562	17%
아시아계	398	4%
복합 인종	253	3%
하와이 원주민/태평양 섬주민	107	1%
아메리카 원주민	75	1%

대안적 위기 서비스(Alternative Crisis Services, ACS)²

총 ACS 지원을 받은 보호 대상자

7,918	2,859
ACS 지원을 받은 고유 보호 대상자 수	ACS 지원을 받은 신규 보호 대상자 수

연령대	지원받은 고유 보호 대상자 수	신규로 지원받은 보호 대상자 수
어린이	833	439
전환 연령 청소년(TAY)	1,194	501
성인	4,959	1,500
고령자	881	365

서비스 구역(SA)	지원받은 고유 보호 대상자 수	신규로 지원받은 보호 대상자 수
SA1	277	118
SA2	920	362
SA3	1,534	627
SA4	2,529	790
SA5	529	200
SA6	621	202
SA7	951	322
SA8	1,295	423

인종/민족 그룹	총합계	%
히스패닉/라틴계	2,237	33%
백인	1,387	21%
흑인/아프리카계 미국인	1,550	23%
보고되지 않음	1,035	15%
아시아계	254	4%
복합 인종	170	3%
하와이 원주민/태평양 섬주민	72	1%
아메리카 원주민	28	0%

¹보호 대상자 수는 모드 15(Mode 15) 서비스를 기반으로 하며, 지역사회 지원 서비스 또는 보호 대상자 지원 서비스는 포함하지 않습니다.

²대안적 위기 서비스에는 긴급 치료 센터(Urgent Care Center)가 포함되지 않습니다.

예방 및 조기 개입(PEI) - 지원받은 보호 대상자³ 조기 개입 서비스 부문

18,031

명의 지원받은 고유
보호 대상자 수

8,751

명의 지원받은 신규
보호 대상자 수

PEI 지원을 받은 보호
대상자의

57%

가 히스패닉

지원받은 보호 대상자
수가 가장 많은 곳은

서비스 지역 2

연령별 지원받은 보호 대상자 수

연령대	지원받은 고유 보호 대상자 수	신규로 지원받은 보호 대상자 수
어린이	11,816	6,504
전환 연령 청소년(T)	3,744	1,382
성인	2,159	820
고령자	457	110

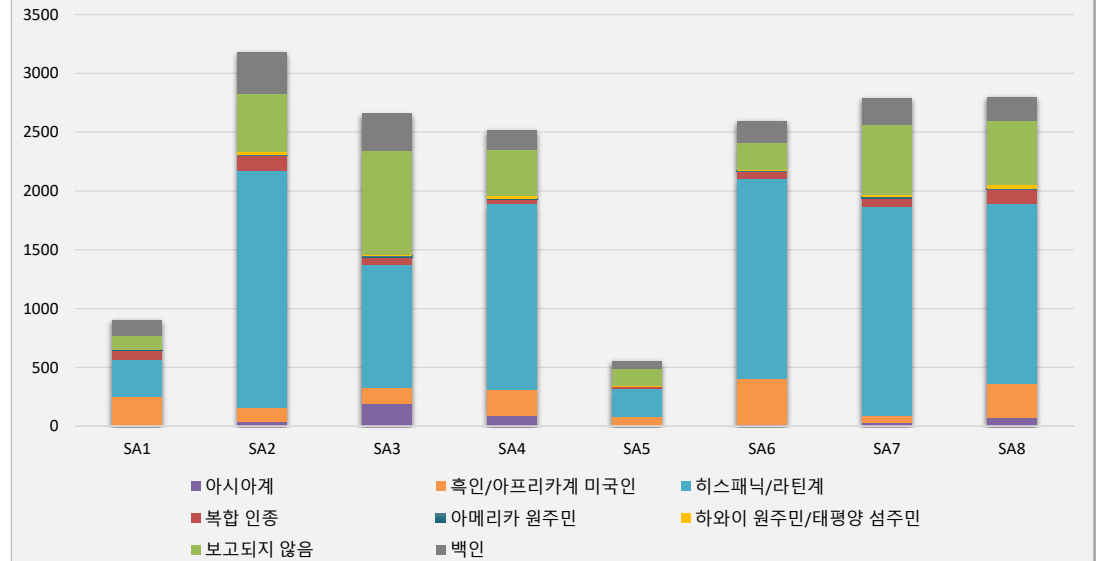
서비스 구역별 지원받은 보호 대상자 수

서비스 구역(SA)	지원받은 고유 보호 대상자 수	신규로 지원받은 보호 대상자 수
SA 1	907	414
SA(서비스 지역) 2	3,202	1,667
SA 3	2,658	1,122
SA(서비스 지역) 4	2,535	1,177
SA 5	554	327
SA 6	2,595	1,532
SA 7	2,805	1,187
SA 8	2,815	1,369

인종/민족 그룹별 지원받은 보호 대상자 수

인종/민족 그룹	총합계	%
히스패닉/라틴계	10,193	57%
보고되지 않음	3,390	19%
백인	1,636	9%
흑인/아프리카계 미국인	1,525	9%
복합 인종	585	3%
아시아계	434	2%
하와이 원주민/태평양 섬주민	122	1%
아메리카 원주민	55	0%

서비스 구역별 인종/민족



인종/민족 그룹

	가장 많음	가장 적음
아시아계	SA 3(7%)	SA 1(0.11%)
흑인/아프리카계 미국인	SA 1(27%)	SA 7(2%)
히스패닉/라틴계	SA 6(66%)	SA 1(36%)
복합 인종	SA 1(9%)	SA 4(2%)
아메리카 원주민	SA 7(0.68%)	SA 5(0%)
하와이 원주민/태평양 섬주민	SA 8(1%)	SA 6(0.39%)
보고되지 않음	SA3(33%)	SA 6(9%)
백인	SA 1(15%)	SA 4(7%)

³보호 대상자 수는 모드 15(Mode 15) 서비스를 기반으로 하며, 지역사회 지원 서비스, 보호 대상자 지원 서비스 또는 지역사회 예방 프로그램은 포함하지 않습니다.



프로젝트 개요

할리우드 2.0(Hollywood 2.0, H20)은 할리우드 지역사회의 지리적 경계 내에서 정신 질환을 겪고 있는 사람들에게 종합적인 지역사회 기반 진료 및 서비스를 제공하기 위한 5개년 시범 프로젝트입니다.



서비스 제공 형식

이 서비스는 이탈리아 트리에스테 지역에서 사용되는, 세계적으로 널리 알려진 정신 건강 진료 모델을 기반한 형식으로 제공되며, 인간 중심, 환자 중심의 접근 방식을 통해 자율성과 목적 의식을 조성하고 개인의 회복을 지원합니다.



지역사회 참여

할리우드 2.0에는 할리우드 이해관계자, 고용주, 조직들이 참여하여 임상 및 현장 기반의 정신 건강 서비스와 지원을 확장하고 복지에 필요한 일자리, 영구 지원 주택, 취미, 사회적 교류 기회를 제공합니다.

22~23회계 연도 요약(1년차)

1 이해당사자 프로세스



- DMH 및 H4WRD(4 Walls, a Roof, and a Door/벽 넷, 지붕 하나, 문 하나)에서 매월 세 작업 그룹을 소집했습니다.
- 각 작업 그룹은 H20의 핵심 사명을 반영하여 정신 질환 및 노숙 생활을 겪고 있는 사람들이 전인적인 삶에 필요한 세 가지 요소를 찾을 수 있도록 지원했습니다. 그 세 가지 요소란 **사랑하는 사람들(PEOPLE)**, **삶의 목적(PURPOSE)**, **집이라고 부를 수 있는 곳(PLACE)**입니다.
- 이해관계자는 이러한 작업 그룹들을 통해 DMH가 혁신(Innovation) 부문의 자금을 사용하여 추구한 그룹의 최고 아이디어를 파악했습니다. 이 과정의 결과로 할리우드 2.0 지역사회 지도가 탄생했습니다.



H20 맵 주요 요소

- 할리우드 임시 간호 및 회복
- 취업
- 새 아침 돌봄 센터(Anew Dawn Board and Care)
- 클럽하우스
- 임시 거처(마크 트웨인 및 할리우드 명예의 거리)
- 지역 이벤트 및 지역사회 회의
- 할리우드 정신 건강 협력 진료소 *2025년 봄 온라인 웹 사이트 예정

2 인력 보충



새 현장 기반 팀들의 인력을 늘려 응답 시간을 눈에 띄게 줄이고 너무 취약하여 진료소 이용조차 어려운 사람들이 더욱 쉽게 치료를 이용할 수 있도록 했습니다.

3 치료 팀



할리우드 정신 건강 협력 기관 개발이란 외래 환자와 현장 집중 서비스를 결합한 치료 팀의 혁신적인 접근 방식으로, 각 개인의 필요에 집중하는 지역사회와 협력하에 이뤄지고 있습니다.

23~24회계 연도 요약(2년차)



1,489명의 보호 대상자가 DMH 할리우드 정신 건강 협력 기관의 지원을 받았습니다.



첫 주거 지원 온라인 - 보호 대상자에게 매우 필요한 침상과 더욱 종합적이고 혁신적인 보살핌을 제공합니다.

주거 지원			
주거 지원 유형:	장소	H2O 거주자 수	특징
임시 거주: 영구 지원 주택으로 전환 하려는 보호 대상자를 돕기 위해 설계됨	마크 트웨인 호텔(The Mark Twain Hotel)	56	- 개인 전용 방 - 현장 - 연중무휴 임상 진료
	명예의 거리 호텔(The Hotel on Broadway)	44	- 개인 전용 방 - 가족, 커플, 반려동물 환영
숙식과 돌봄: 안정적인 주거를 유지하는 데 도움이 필요한 보호 대상자에게 더 높은 수준의 돌봄을 제공	새 아침(New Morning)	76	- 높은 수준의 풍부한 주거 돌봄 서비스 - 거주자를 위한 강화된 인력, 일상



선셋 대로(Sunset Boulevard)에서 할리우드 클럽하우스(Hollywood Clubhouse) 팝업 부스 오픈 - 핵심 앰배서더 구성원들의 주간 회의로, 3년 차에는 더욱 확장된 서비스 실행을 기대하고 있습니다. 클럽하우스 구성원은 H4WRD가 할리우드의 배포 현장 코디네이터(Deployment Site Coordinator) 역할을 수행했던 LAHSA의 2024년 특정 시점 노숙자 수 파악 활동을 지원했습니다.



DMH 및 H4WRD에서 H2O 지역사회 이벤트 주최 - H2O 오픈 하우스(H2O-open Houses), 건강 및 정신 건강 진료(Health and Mental Healthcare, HMH) 제공자 작업그룹 등을 지속적으로 열고 있습니다.



RAND 계약이 실행되었으며 평가 계획이 시작됩니다.



IDEO 계약이 실행되었으며, 인식 개선 캠페인 계획이 시작됩니다.

보호 대상자 성공 스토리

35세 아프리카계 미국인인 K는 트랜스 젠더 여성으로 할리우드 길거리 생활 중 HMH 협력 현장 기반 팀과 교류하기 시작했습니다. K는 종종 동절기에 적절한 옷을 갖추지 못한 채 목격되었으며, 이해하기가 쉽지 않았고, 팔에 감염된 큰 상처가 있었습니다. 지역사회 건강 담당 직원에서 정신 의학 전문의에 이르기까지 여러 팀 구성원들의 인내와 꾸준한 방문을 통해, 팀은 점차 K와 유대감을 형성하고 가장 시급한 필요를 해결해 나갔습니다. 팀은 K의 팔에 난 상처가 과거 차 사고로 인한 것이며, 정신 건강 증상 때문에 적절한 치료를 찾지 못해 한 번도 치료를 제대로 받지 못했음을 알게 되었습니다. 팀은 Saban Street Medicine과 협력하여 K가 적절한 진료와 치료를 받을 수 있도록 했습니다. K는 주거 지원 프로그램에 참여하는 것을 망설였으며, 밖에서 살며 누리는 "자유를 좋아했습니다." 또한, 텐트를 함께 공유했던 파트너를 떠나는 것에 대해서도 걱정했습니다. 초창기의 K는 약물 서비스에도 관심을 보이지 않았으나, 담당 팀의 정신 의학 전문의는 K를 자주 방문하여 음식과 옷을 제공하고 K가 자신의 일상의 어려움을 이해할 수 있도록 노력했습니다. 얼마간의 시간이 흐르자, K는 메타암페타민 사용으로 인한 일부 정신 질환 증상의 강도를 약화시키기 위해 정신 의학 약물 치료를 받는 데 동의했습니다. 치료가 시작되고 팀과의 친밀감이 점점 강화되자 K는 주거 지원 서비스에 조금씩 더 동의하게 되었으며 파트너와 함께 마크 트웨인 하우스(the Mark Twain)를 둘러보는 데도 동의했습니다. K가 약물 남용 담당 상담사를 만나기 시작하면서, K와 K의 파트너는 둘 다 마크 트웨인 하우스로 이주했습니다. 담당 팀은 젠더를 고려하는 진료와 K를 연결해 주고, K에게 가발을 선물하여 길거리 생활 중에 상실했다고 표현했던 자신감을 되찾을 수 있도록 도왔습니다. 마크 트웨인 하우스에 정착한 후, K는 현장 그룹, 지역사회 나들이 등에 참석하기 시작했고 점점 더 맑고 또렷한 상태를 유지하는 일에 최선을 다하게 되었습니다. K는 지역사회의 일원이라는 감각을 계속해서 키워나가는 중이며, 현재 할리우드 클럽하우스(Hollywood Clubhouse)에서 안내자로 활동하면서 영구 지원 주택과 취업을 위한 목표를 향해 나아가고 있습니다.

**신분 보호를 위해 이름을 바꾸었습니다.*