

# 행동건강 연속적 치료 체계

DMH 1차 예방 서비스	DMH 조기 개입 서비스	DMH 외래 서비스	DMH 집중 외래 서비스	DMH 위기 접수 및 안정화/최대 24시간 (면허 필요: 해독 센터 제외)	DMH 급성 입원 / 아급성병원 수준 치료 (면허 시설)	DMH 위기 거주 / 장기 거주형 (현장 임상/치료 서비스 제공 - 면허 시설)	DMH 주거 지원 서비스
SAPC 1차 예방 서비스	SAPC 피해 감소 서비스	SAPC 조기 개입 서비스	SAPC 외래 서비스 및 오피오이드 치료 프로그램	SAPC 집중 외래 서비스	SAPC 입원 서비스 금단 증상관리	SAPC 거주형 치료 서비스	SAPC 주거 지원 서비스
	SAPC 현장 기반 서비스						

\*MAT(중독 치료 약물)은 SAPC(약물남용 예방 및 통제부) 및 DMH(정신건강국)의 연속적 치료 체계 전반에서 이용 가능합니다.

# 행동 건강 통합 고려 사항



## 조정

- 직접 또는 의뢰를 통한 정신건강(MH) 및 약물사용장애(SUD) 서비스 동시 제공
- 다른 시스템 파트너(카운티, 지역사회)와의 협력



## 의료 접근성

- 진입 장벽이 낮은 서비스
- 여러 이용 경로를 통해 접근할 수 있도록 하는 다양한 서비스 제공



## 인력

- 동반질환 대응 역량
- 문화적으로 적절한 통합적 치료



## 클라이언트 중심

- 클라이언트가 필요한 서비스를 적절한 시기와 장소에서 받을 수 있도록 지원합니다.



## 조정

- 지역 보건 관할기관 및 관리의료
- 노숙 및 주거
- 약물 사용



## 의료 접근성

- 다국어 지원과 문화적으로 적절한 지원을 제공하여, 필요한 서비스를 적시에 이용하고 지속적으로 치료에 참여할 수 있도록 합니다.



## 인력

- 지역사회를 반영하는 지속 가능하고 문화적으로 적절한 인력을 구축합니다.



## 클라이언트 중심

- 고위험 우선 지원 대상자에게 서비스를 제공 :
- 만성 노숙을 경험하는 사람
- 시설 입소 위험이 있는 사람
- 중증 동반질환이 있는 사람



## 조정

- 더 나은 COD(동반질환) 치료 및 의뢰 경로를 위한 기회의 지속적 발굴
- 시스템 파트너와 협력하여 SUD(약물사용장애)와 관련된 필요화 서비스 격차가 있는 부분을 지속적으로 파악



## 의료 접근성

- 진입 장벽을 낮춘 치료 서비스의 95% 영역 확대 (R95)
- 청소년의 서비스 참여와 지원을 개선하기 위한 RYSE 프로그램 추진



## 인력

- 미국중독의학회(American Society of Addiction Medicine, ASAM) 제4판 기준 시행 준비 — 동반질환 및 금단 관리 역량 확대 포함



## 클라이언트 중심

- 지속적인 문화적 역량 강화 노력
- 개인을 시스템에 맞추는 것이 아니라 시스템을 개인의 필요에 맞추기