

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

행동건강서비스법 지역사회 계획 팀(BHSA CPT)

행동건강 혁신(BHT)

서비스 질 및 형평성 자문위원회(QEAC) #11 (6/17/26) | 요약

DHCS 인구 행동건강 프레임워크 (PBHF)

DHCS의 PBHF는 행동건강(BH) 서비스 제공 체계가 데이터를 기반으로 한 의사결정을 할 수 있도록 설계되었습니다. 그 목적은 다음과 같습니다:

- (1) 행동 건강 서비스를 받을 자격이 있는 모든 개인의 필요를 더 효과적으로 충족합니다.
- (2) 지역사회 전체의 복지와 건강을 증진합니다.
- (3) 건강 형평성을 촉진합니다.

DHCS 주 정부 차원의 인구 행동 건강 목표 (SPBH)

개선 목표	감소 목표
1. <u>의료 서비스 접근성</u> 2. <u>학교 참여도</u> 3. 치료 및 돌봄 경험 4. 동반하는 신체 건강 질환의 예방 및 치료 5. 삶의 질 6. 사회적 유대 7. 근로 참여도	8. <u>치료받지 않은 행동 건강 질환</u> 9. <u>시설 수용</u> 10. <u>노숙 문제</u> 11. <u>사법 기관 연루</u> 12. <u>가정 내 아동 분리 및 보호 조치</u> 13. 자살 14. 약물 과다복용

참고: 밑줄이 그어진 6개 목표는 주정부 의무 목표이며, 이탤릭체로 표시된 목표는 지역에서 선정한 목표입니다.

DHCS의 2단계 측정 지표 운영 방식

1 단계: 인구 수준 행동 건강 지표	2 단계: 성과 측정 지표
2025년 6월, DHCS는 각 목표에 대한 일회성 인구 수준 측정 지표를 발표하였습니다. 이는 2026년 중반까지 MCP 및 BHP의 계획 수립을 지원하기 위한 것입니다. ▪ 기존의 공개된 데이터셋에서 선정 ▪ 카운티 별 목표 수준 지표이며, 특정 MCP나 BHP에 귀속되지 않음	이번 달, DHCS는 각 목표에 대한 성과를 지속적으로 평가하는 데 사용될 성과 측정 지표를 확정합니다. ▪ DHCS가 산출한 개인 수준 데이터 기반 ▪ 특정 BHP 및 MCP에 귀속 가능 ▪ 계획 수립, 인구 건강 관리 및 책임성 확보에 사용됨

2026년 7월 14일

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

행동건강서비스법 지역사회 계획 팀(BHSA CPT)

▪ <u>계획 수립 용도로만 사용</u> 이 지표는 카운티의 2026 년 BHSA 통합 계획(IP) 및 MCP 의 2025 년 인구 건강 관리 제출 자료를 완료하는 데 사용되었습니다.	이 지표는 향후 모든 제출 자료에 사용됩니다. 여기에는 통합 계획(IP), 연례 업데이트(AU), 행동건강 성과·책임성·투명성 보고서(BHOATR), 그리고 MCP 의 인구 건강 관리(PHM) 전략 제출 자료가 포함됩니다.
---	---

2 단계 성과 측정 지표 세트

2 단계 성과 측정 지표 세트에는 총 51 개의 성과 측정 지표가 포함됩니다:

- 각 목표당 최대 7 개의 지표가 배정되며, '목표 지표'와 '개입 지표'가 혼합되어 있습니다; 목표 전반에 걸쳐 적용되는 형평성 지표 3 개와 BHSA 우선순위 인구 지표 1 개가 포함됩니다.

정의:

- 목표 (하위 목표 지표): 전체 인구 목표의 성과를 측정하는 지표입니다.
- 개입 지표: 변화 이론(Theory of Change) 개발을 통해 도출된 지표로, 목표 달성을 촉진할 것으로 기대되는 카운티 행동건강플랜(BHP) 및 관리의료플랜(MCP)의 구체적인 개입 조치들을 측정합니다.

DHCS 는 성과 측정 지표 개선에 책임이 있는 기관을 지정하였습니다:

- 지표가 계약상 요구되는 서비스인지 또는 정책인지에 따라 카운티 BHP 및/또는 MCP 가 책임 기관으로 지정됩니다.
- 분야 간 공동 책임: BHP 및 MCP 를 넘어서는 범위

성과 측정 지표의 활용 목적

투명성 (Transparency): DHCS 는 카운티/MCP 및 주요 인구통계학적 특성별로 분류된 지표 산출율을 매년 대중에게 투명하게 공개합니다.

계획 수립: DHCS, 카운티, MCP 및 기타 이해관계자는 이 지표를 사용하여 목표에 대한 진행 상황을 추적하고 목표 달성을 위한 계획 수립에 활용할 수 있습니다:

- 카운티: 통합 계획
- MCP: 인구 건강 관리(PHM) 전략 제출 자료

인구 보건 (Population Health): DHCS 는 'Medi-Cal Connect' 시스템을 통해 매월 업데이트되는 지표율과 개인 수준 데이터를 카운티 및 MCP 에 제공합니다. 이 데이터는 아웃리치(찾아가는 서비스), 맞춤형 개입 등 성과를 높이기 위한 보건 활동을 현장에서 지원합니다.

책임성 (Accountability): DHCS 는 측정 지표를 사용하여 (a) 카운티 수준의 BHSA 자금 배분 및 해당 배분이 지역 필요를 충족하는 정도(BHOATR 포함)를 파악하고 평가하며, (b) Medi-Cal 및 BHSA 서비스 제공에 대한

2026 년 7 월 14 일

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

행동건강서비스법 지역사회 계획 팀(BHSA CPT)

BHP 및 MCP 성과를 모니터링합니다. DHCS 는 2029 년 이전에는 성과에 대한 BHSA 시정 조치 계획을 발행하지 않을 것입니다.

측정 지표 산출 방법

Medi-Cal 및 BHSA 데이터, 그리고 기타 주 정부 기관의 데이터가 다음 목적을 위해 사용됩니다:

- 공식 연간 비율 수립
- Medi-Cal Connect 를 통한 월별 업데이트 제공

특히 이번 계산과 측정은 대상자를 더욱 정밀하게 구분하여 진행됩니다:

- 행동건강 필요가 있는 사람
- 심각한 행동건강 필요가 있는 사람
- 핵심 임상 서비스 대상자

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC
 행동건강서비스법 지역사회 계획 팀(BHSA CPT)

DRAFT DHCS BHT 책무성 프레임워크:

DHCS 인구 목표 지표 및 개입 지표

주 정부 의무 목표 6 개, 지역 선택 목표 1 개, 형평성 지표 1 개, 우선순위 BHSA 교차 목표 1 개

범례(LEGEND) 목표(하위 목표) 지표 개입 지표 * DHCS 가 2026 년에 산출할 예정인 지표 지표 설명은 부록을 참조하세요.

인구 목표	목표 지표	개입 지표
1. 치료 접근성 개선	1. 정신 건강(MH) 요구가 있는 사람을 위한 1 개 이상의 행동 건강 핵심 임상 서비스 * 2. 심각한 정신 건강 필요가 있는 사람을 위한 1 개 이상의 행동 건강 서비스 * 3. 약물사용장애(SUD) 치료 개시 (IET-I)* 4. 심각한 정신 건강 필요 및 동반하는 물질사용장애(SUD)가 있는 사람을 위한 1 개 이상의 행동 건강 서비스	
2. 노숙 문제 감소	2. 심각한 행동 건강(BH) 필요가 있는 사람의 노숙 비율 *	3. 노숙 위험이 있거나 노숙을 겪고 있는, 심각한 행동 건강 필요가 있는 사람을 위한 주거 서비스* 4. 노숙 위험이 있거나 노숙을 겪고 있는, 심각한 행동 건강 필요가 있는 사람을 위한 포괄적인 서비스 파트너십(FSP) 및 주거 서비스 5. ☐
3. 수용 시설 격리 감소	1. 행동 건강(BH) 필요가 있는 사람의 시설 체류 비율	2. 초기 정신병에 대한 통합 전문 치료 3. 행동 건강 시설 퇴원 후 사회 복귀 및 전환 지원

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC
행동건강서비스법 지역사회 계획 팀(BHSA CPT)

인구 목표	목표 지표	개입 지표
		4. 정신질환 입원 후 7 일 이내 후속 관리(FUH)* 5. 기타 행동 건강 시설 체류 후 후속 치료
4. 사법 기관 연루 감소	1. 심각한 행동 건강(BH) 요구가 있는 사람의 수감 비율*	2. 심각한 행동 건강 요구가 있는 사람의 반복적인 사법 기관 연루 3. 사법 체계 관련 재진입 등록자 중 중대한 행동건강 필요가 있는 사람을 위한 석방 후 행동건강 서비스* 4. 사법 체계 관련 재진입 등록자를 위한 중독 치료 약물(MAT) 지속 복용*
5. 가정 내 아동 분리 및 보호 조치 감소	1. 위탁보호 중인 아동 및 청소년 비율*	2. 위탁보호 중인 아동 및 청소년을 위한 전문 행동건강 서비스* 3. 중대한 행동건강 필요가 있는 부모, 보호자 및 임산부를 위한 행동건강 서비스* 4. 위탁 돌봄 이용 아동 및 청소년을 위한 고충실도 랩어라운드(High Fidelity Wraparound), 강화된 케어 매니지먼트(ECM) 또는 집중 케어 조정(ICC)
6. 치료받지 않은 행동건강 문제 감소	1. 정신건강 필요가 있는 사람을 위한 세 가지 이상의 행동건강 서비스* 2. 심각한 정신건강 필요가 있는 사람을 위한 세 가지 이상의 행동건강 서비스* 3. 약물사용장애(SUD) 치료 참여(IET-E)*	5. 청소년 및 성인을 위한 우울증 선별검사 및 후속 조치(DSF-E)* 6. 심각한 정신건강 필요가 있는 사람을 위한 근거 기반 치료 7. 약물사용 관련 응급실 방문 후 7 일 이내 후속 관리(FUA)* 8. 정신질환 관련 응급실 방문 후 7 일 이내 후속 관리(FUM)*

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC
 행동건강서비스법 지역사회 계획 팀(BHSA CPT)

인구 목표	목표 지표	개입 지표
	4. 심각한 정신건강 필요와 동반 약물사용장애(SUD)가 있는 사람을 위한 세 가지 이상의 행동건강 서비스	
7. 학교 생활 참여도 개선	1. 행동건강 필요가 있는 학생의 졸업률 2. 행동 건강 필요가 있는 학생의 만성 결석률	3. 행동건강 필요가 있는 아동 및 청소년을 위한 돌봄 조정 및 관리 서비스 4. 생후 첫 3 년 동안의 발달 선별검사(DEV)*
8. 목표 교차 영역: 형평성 지표		1. 정신건강 필요가 있는 사람의 행동건강 서비스 격차* 2. 심각한 정신건강 필요가 있는 사람의 행동건강 서비스 격차* 3. 오피오이드 사용 장애에 대한 약물치료 격차
9. 목표 교차 영역: BHSA 우선순위 인구 지표		1. 이미 여러 시스템에 연루되어 있는 행동건강 필요가 있는 사람들의 다중 시스템 관련성