Mental Health and Recovery Services 책임자 인사말

오렌지 카운티 정신 건강 및 회복 서비스(Mental Health and Recovery Services, MHRS) 정신 건강 서비스법(Mental Health Services Act, MHSA) 회계 연도 2022~2023년 연례 업데이트 플랜에 관심을 가져 주셔서 감사합니다. 이 기회를 빌려 오렌지 카운티의 새로운 Mental Health and Recovery Services 책임자인 저를 소개하고자 합니다. 2022년 1월 저는 샌버너디노 카운티 국장으로 10년 넘게 근무한 후 오렌지 카운티 보건 관리부(Orange County Health Care Agency)로 돌아왔습니다. 지역 사회의 의견을 계속 수용하고 MHSA 기금을 활용하여 진료 시스템을 변화시키면서 귀하와 협력할 수 있기를 기대합니다.

올해는 2020~2021년 – 2022~2023년 회계 연도에 대한 현행 Mental Health Services Act(MHSA) 3개년 프로그램 및 지출 계획(Three-Year Program and Expenditure Plan)의 3년 차이자 마지막 해입니다. 본 계획은 일관성이 있으며, 현행 MHSA 3개년 계획의 다음 세 가지 전략적 우선순위를 실행하는 데 초점을 둡니다. 1) 정신 건강 인식 캠페인과 커뮤니티 트레이닝 및 교육의 범위를 확대하고, 2) 여러 위기 대응 서비스를 구성하는 각종 프로그램을 확대함으로써 오렌지 카운티의 자살 예방 노력을 강화하며, 3) 필요한 행동 건강 서비스에 대한 접근성을 개선합니다. 이러한 우선순위는 계획 수립 과정을 추진하면서 관련성을 유지합니다.

올해는 포스트 팬데믹 커뮤니티의 새로운 현실을 헤쳐 나가야 하는 오렌지 카운티 거주자, 특히 가장 취약한 계층에게는 전례 없이 힘든 시기입니다. 모두를 위한 양질의 건강 관리라는 비전과 MHSA 법의 가치 구현을 통해 MHSA 프로그램 및 서비스는 회복, 건강을 촉진함으로써 이러한 노력에 계속 기여하고, 개인, 가족 및 지역 사회의 개인적 회복력을 강화하도록 노력할 것입니다.

고객들, 가족 구성원과 참여자에게 모범적인 서비스 제공을 보장하는 것은 최우선 순위로 두고 있지만 이와 더불어 우리의 문화적 인식과 민감도에 대해 주의를 기울이고자 합니다. 업무를 진행하면서 의료 형평성의 관점에서 오랫동안 존재해 온 인종, 민족, 문화에 따른 서비스 제공 및 결과의 불평등 문제를 해결해야 합니다. 이러한 변화에 있어 중요한 단계는 우리가 일상적으로 대응하고 있으며 의견을 통해 MHSA 연례 플랜 업데이트를 형성하는 데 도움을 준 대중, 가족 구성원과 공동체와 의미 있는 소통을 하기 위해 지속적으로 노력하는 것입니다.

지금까지의 진전은 오렌지 카운티 감독 위원회(Orange County Board of Supervisors), 행동 건강 자문 위원회(Behavioral Health Advisory Board), MHSA 운영 위원회(MHSA Steering Committee) 등 각종 단체와 기관, 서비스를 받지 못하거나 지원이 부족한 대상의 권익 옹호자, 의료 제공자 기관 구성원, OC 보건 관리부(Health Care Agency, HCA) 및 카운티 직원, 그리고 가장 중요하게는 지난 16년간 달성한 성공을 이룩하기 위해 시간과 전문 지식을 아낌없이 쏟아주신 수많은 소비자와 가족 구성원들의 지지와 조언이 없었다면 불가능했을 것입니다.

저는 당국의 많은 프로그램이 지속적인 성공을 거두고 있다는 점을 기쁘게 생각하며, 새롭고 흥미로운 방식으로 시스템과 아웃리치 방식을 확대해 나가는 계획에 대한 기대를 가지고 있습니다. 이는 뛰어난 우리 카운티 주민, 커뮤니티 파트너들과 카운티 리더십, 그리고 Mental Health and Recovery Services 직원들이 협력하여 노력한 결과로, 오렌지 카운티에서 정신 질환으로 고통받는 분들과 환자 가족들의 삶을 개선하고자 하는 당국의 지속적인 노력을 보여 줍니다.

감사합니다.

LCSW의 Veronica Kelley 박사

Mental Health and Recovery Services 책임자

요약서

2004년 11월, 캘리포니아 투표자들에 의해 Mental Health Services Act(MHSA)라고도 알려진 법률 개정안 63(Proposition 63)이 통과되었습니다. 본 법률은 $1,000,000 이상의 소득에 대해 1%의 주세를 부과할 것을 명시하고 있으며, 정신 건강 문제가 있는 개인과 그 가족의 삶의 질을 향상하기 위한 정신 건강 복지 시스템의 변화를 강조합니다. 정신 건강 프로그램은 16년 동안의 재정 지원을 통해 캘리포니아 내 모든 카운티의 다양한 소비자의 필요를 충족할 수 있도록 조정되었습니다. 그 결과 지역 커뮤니티와 그 주민들은 더욱 확대되고 향상된 정신 건강 서비스 혜택을 받게 되었습니다.

오렌지 카운티 Mental Health and Recovery Services(MHRS)는 종합적인 이해관계자 절차를 통해 예방 서비스부터 위기 거주 관리 등을 포함하는 지역 MHSA 프로그램을 개발했습니다. 모든 프로그램 개발 및 실행의 핵심은 커뮤니티 협력, 문화적 역량, 고객 및 가족 주도의 서비스, 고객과 가족을 위한 서비스 통합, 서비스를 받지 못하거나 지원이 부족한 대상을 위한 우선 서비스 제공, 건강, 회복 및 쾌유에 중점을 두는 것입니다. 현재 서비스의 구성은 2005년 이해관계자들의 기획 노력을 시작으로 오늘날까지 점차 향상되었습니다.

본 요약서는 오렌지 카운티의 MHSA 프로그램 및/또는 2022~2023 회계 연도의 프로그램 예산에 대해 제안된 주요 변경 사항의 개요를 포함하고 있습니다. 이러한 변경 사항의 맥락을 이해하기 위해 카운티 MHSA 3개년 프로그램 및 2020~2021년에서 2022~2023년까지 회계 연도에 대한 지출 계획의 전략적 우선순위 검토가 아래에 나와 있습니다. 연례 플랜 업데이트 또한 HCA 커뮤니티 프로그램 계획 수립 과정(community program planning process , CPPP)에 대한 자세한 설명, 서비스를 받을 대상 인구에 대한 설명, 각 MHSA 자금 조달 프로그램을 통해 제공되는 서비스와 그 결과에 대한 설명을 포함하고 있으며, 부록에 참고 문서가 있습니다.

MHSA 3개년 계획 진행도 업데이트

3개년 계획을 위한 전략적 우선순위

2019년과 2020년의 커뮤니티 계획 수립 과정은 회계 연도 2020~2021년에 시작하는 3개년 계획(3YP)을 개발하는 데 사용되었습니다. 이 과정을 통해 HCA는 다음 MHSA 전략적 우선순위를 확인했습니다.

- 정신 건강 인식 제고 및 사회적 낙인 줄이기(PEI)
- 자살 예방(PEI, CSS)
- 서비스 접근성(PEI, CSS)

회계 연도 2022~2023년 연례 플랜 업데이트에 대한 커뮤니티 계획 수립 과정을 준비하며 HCA에서는 OC의 각 MHSA 우선순위(아래 참조)의 현재 상태와 지난해 각 우선순위를 어떻게 다루었는지를 검토했습니다.

전략적 우선순위: 정신 건강 인식 제고 및 사회적 낙인 줄이기

정신 건강 징후 및 이용할 수 있는 자원에 대한 인식 제고, 사회적 낙인 줄이기 등에 초점을 맞춘 캠페인, 트레이닝, 커뮤니티 교육 확대

우선 대상	전략	진행도 업데이트
■ 성 소수자(LGBTIQ) 개인 ■ 4~11세 남아 ■ 전환기 연령의 청소년(Transitional Age Youth, TAY) 18~25세 ■ 25~34세 및 45~54세 성인 ■ 성인 실업자 ■ 노숙자 ■ 정신 건강과 약물 남용 질환이 동시에 발생한 사람 ■ 60세 이상 고령자	■ 소셜미디어, 인터넷, 행사/박람회, TV, 라디오, 신문, 고령자를 위한 노인 센터 등을 통한 인식 제고 ■ 긍정적인 메시지, 간결한 언어, 긍정적인 시각적 이미지와 색상, 슬로건과 문구에 집중하고 전문 용어 사용 지양 ■ 문화적 표현(진정성이 있어야 함) ■ 신뢰할 만한 출처, 유명인, 인플루언서 활용 ■ 기관 간 협력 및 그룹 활동 증대	TAY 인구를 대상으로 한 아웃리치 및 인식 이니셔티브 지속 ■ 2021년 HCA는 114명이 참석한 재향 군인 가상 콘퍼런스(Virtual Veteran's Conference)를 개최했습니다. ■ StigmaFreeOC 웹 사이트는 398개 그룹이 낙인 없는 조직이 되기로 서약하면서 커뮤니티에 지속적으로 다가갑니다. ■ HCA 웹 사이트(www.ochealthinfo.com)는 웹디자이너와의 작업을 통해 공공 사용을 위한 조직 및 탐색을 개선하기 위해 업데이트되었습니다. ■ OC 변화 안내 영상은 정신 건강 인식의 달(Mental Health Awareness Month) 동안 공유되었을 뿐만 아니라 Ballys Sports West의 Angels Baseball 경기 전에 송출되었습니다. ■ 코로나19로 인해 대면 변화 안내 상 시상식(Directing Change Award Ceremony)이 연기되었습니다.

전략적 우선순위: 행동 건강 서비스 이용도

행동 건강 서비스 이용도 개선 및 교통편 과제 해결

우선 대상	전략	진행도 업데이트
■ 청소년 ■ 정신 건강 질환이 있는 자녀를 둔 가족 ■ 아시아인/태평양 섬 주민 ■ 라틴계/히스패닉계 ■ 흑인/아프리카계 미국인	■ 모바일 기술, 원격 의료, 기타 원격 서비스 옵션에 대한 직원 트레이닝 ■ 개인 정보 보호 및 와이파이 액세스 문제로 인해 기기(예: 헤드셋과 휴대폰)만 제공하지 않기 ■ 콘텐츠의 언어와 콘텐츠 자체 모두에 대해 일률적인 방법을 사용해서는 안 됨. 모든 자료는 특정 대상에 맞춘 자료여야 함. ■ 원하는 언어로 된 문화적으로 적절하고 대표적인 이미지와 자료 사용 ■ 협력적인 그룹 및 커뮤니티 활동 ■ BHS 외래 환자 클리닉의 로비와 공동 공간이 대상에 해당하며 개선이 필요한지 확인 요구 조사를 수행. 자금 부담: 클리닉당 최대 $80,000(최대/NTE $400,000)로 클리닉 로비와 공동 공간 개선 ■ 긍정적인 것에 집중하고, 격려하는 문구 사용 ■ 색상, 이미지를 사용하여 슬픔, 절망이나 나약함을 묘사하거나 낙인을 찍거나 질병에 초점을 둔 언어 사용 피하기	■ 이해관계자가 정보를 기반으로 한 선택을 할 수 있는 능력과 프로젝트 학습을 지원하는 정신 건강 능력 교육 디지털 커리큘럼을 개발했습니다. ■ 회계 연도 2021~2022년 지역 사회 설문 조사 응답자 중 55%가 모바일 기기, 무제한 와이파이 및/또는 데이터 요금제를 통한 적절하고 안정적인 인터넷 연결 환경을 갖추고 있다고 답했습니다. ■ First 5 OC 및 Be Well OC와 협력하여 어린 자녀가 있는 가족을 위한 추가 홍보 및 교육 자료를 제작했습니다. ■ MHSA Office는 작업 그룹을 만들고, 개선이 필요한 MHRS 외래 클리닉의 7개 잠재적인 로비와 공동 공간을 확인했습니다. 작업 그룹은 정기적으로 만나 디자인 개발을 위해 업체와 협업하고 있습니다. ■ 요구 조사(긍정적이고 격려하는 문구 및 생생한 색상에 집중하는 등)와 소비자의 직접적인 의견을 수집하기 위해 포커스 그룹을 진행했습니다. ■ 동료 프로젝트 관리자(예: PEACe, MHRS 동료 작업 그룹과 직장 웰니스 옹호자(Workplace Wellness Advocates))를 통해 클리닉 개선에 대해 지속적으로 조정합니다. ■ 클리닉에서 사용할 예술 작품을 만들기 위해 소비자와 함께 예술 위원회를 활용하여 예술 프로그램을 향상하는 예술 전략을 개발했습니다. ■ 더 많은 우선 대상을 지원하기 위해 교통편 계약이 확대되었습니다.

전략적 우선순위: 자살 예방

자살 예방 노력을 위한 지원 확대

우선 대상	전략	진행도 업데이트
■ MHSA 모든 연령대의 대상 ■ 노숙자 ■ 정신 건강과 약물 남용 질환이 동시에 발생한 사람 ■ LGBTIQ 개인 ■ 재향 군인	■ 2020년 10월 6일, Board of Supervisors는 카운티에자살 예방 사무소(Office of Suicide Prevention, OSP)를 설립하여 고위험군에 접근해 도움이 필요한 사람들을 찾아 참여하게 하고, 이들과 연락을 유지하며 지속적인 치료를 지원하고, 종합적인 서비스와 지원을 통해 도움이 필요한 사람들의 삶을 개선하고 커뮤니티 인식을 구축하며, 사회적 낙인을 줄이고 도움을 요청하도록 장려합니다. ■ 자살 예방에 대한 시스템 접근 방식을 만듭니다. ■ 도움이 필요한 개인을 위해 희망을 만들고, 목적과 유대감을 형성합니다. ■ 전망이 좋은 시범 프로그램 ■ 자살 예방 전반에 걸쳐 신규 및 기존 서비스 및 지원 통합	■ OSP 사무소 및 OSP 부서장이 2021년 8월 2일에 발표되었습니다. Office of Suicide Prevention은 기관 수준에서 자살 예방 노력을 조정하고, 지역 및 주 전체 이니셔티브와 연계하여 오렌지 카운티에서 증거 기반의 자살 예방 활동 실행을 확인하고 촉진할 것입니다. ■ 활동/캠페인 실행 범위를 계속해서 확대합니다(Cal MHSA의 징후 알기 정보도 활용): • 성인/고령 남성을 위한 자살 예방 캠페인 • 성인 “Help is Here” 웹 사이트 • 청소년 “Be a Friend for Life” 웹 사이트 ■ OSP는 공공 및 민간 파트너십을 통해 다양한 자살 예방 이니셔티브를 구현하기 위해 커뮤니티 자살 예방 이니셔티브(CSPI Coalition)를 설립했습니다. ■ 모든 예방 서비스 및 활동은 건강을 증진하고 연결성을 개선하며 탄력성과 예방 요인을 구축하고 위험 요소를 줄이도록 설계되었습니다. ■ TAY 인구를 위한 카운티 전체의 Connect OC Coalition은 대학, 종합 대학 및 지역 사회의 청소년들이 서로 연결하고 정신 건강 활동을 촉진하며, 정신 건강, 낙인 줄이기, 자살 예방 주제 등에 대해 지역 사회를 교육하고, 지역 사회에서 도움 요청 행동을 증가시키기 위한 플랫폼을 제공하기 위해 시작되었습니다. ■ TAY를 대상으로 한 아웃리치 및 인식 이니셔티브는 극장 및 연극과 같은 혁신적인 접근 방식, Honest Hour와 같은 포럼, 팟캐스트 및 정신 건강 주제에 초점을 맞춘 후 청중과의 토론으로 이어지는 Instagram 및 Facebook 실시간 이벤트 등을 통해 수행되었습니다.

MHSA 구성 요소 제안된 권장 사항

MHSA 재정 지원은 해당 법률에서 정의하는 다섯 가지 구성 요소로 이루어져 있습니다: MHSA Housing의 자금 조달 할당이 포함되는 커뮤니티 서비스 및 지원(Community Services and Supports, CSS), 예방 및 초기 개입(Prevention and Early Intervention, PEI), 혁신(Innovation, INN), 근로자 교육 및 트레이닝(Workforce Education and Training, WET), 자본 시설 및 기술적 필요(Capital Facilities and Technological Needs, CFTN). 각 영역에 대한 간략한 설명과 재정 지원 수준은 아래와 같습니다. 이 섹션은 자금의 이용 가능성을 파악할 수 있는 예산 "True-up" 절차에 대한 짧은 설명으로 시작할 것입니다.

커뮤니티 서비스 및 지원 구성 요소

Community Services and Supports(CSS)는 MHSA의 다섯 가지 요소 중 가장 큰 부분을 차지하며, 정신 건강 서비스 펀드(Mental Health Services Fund)의 76%를 배정받습니다. 이 활동은 일상적 활동과 기능에 큰 영향을 미치는 심각한 정신 건강 문제가 있는 모든 연령대의 사람들에 대한 종합적인 정신 건강 치료를 지원합니다. CSS는 지원이 부족한 그룹에 대한 서비스 접근성을 강화하고, 서비스의 질을 향상하며, 결과를 개선하고, 기관 간 협력을 촉진할 수 있도록 마련된 효과가 입증된 방식을 개발 및 시행하고 있습니다.

오렌지 카운티의 회계 연도 2022~2023년 MHSA 플랜 업데이트에 대해 CSS 구성 요소의 여러 변경 사항이 제안되었습니다. 여기에는 프로그램 예산의 변경, 프로그램 중단 및 새로운 프로젝트 이행이 포함됩니다. 예상되는 MHSA 수익 증가로 인해 올해 MHSA 플랜 업데이트의 재정은 회계 연도 2022~2023년의 MHSA 3개년 계획에서 원래 제안된 재정보다 훨씬 더 많습니다.

- 고령자, 스페인어 및 베트남어 단일 언어를 구사하는 개인, 재향 군인을 포함한 지원이 부족한 대상에 대한 접근 및 서비스를 증가시키기 위한 성인 종합 서비스 파트너십(Full Service Partnership) 프로그램의 확장
- 노숙자 문제를 종식하고 주택 재고를 늘리기 위한 오렌지 카운티 전략 계획에 따라 오렌지 카운티의 주택 개발 확대
- 서비스에 대한 액세스 및 연결을 지속적으로 다루기 위한 전화 상담(Warmline) 확장

WET 및 CFTN 이전 금액을 제외하고, CSS 예산 금액의 절반을 약간 상회하는(51%) 금액이 종합 서비스 파트너십 프로그램에 가입되어 있거나 가입 자격을 충족하는 대상 개인에 대한 서비스 제공에 전적으로 할당됩니다. 각 CSS 프로그램에 대한 설명은 이 플랜 업데이트에서 확인할 수 있습니다.

회계 연도	CSS
회계 연도 2020~2021년*(3개년 계획(3YP))*	$155,088,175
회계 연도 2021~2022년*(연례 플랜 업데이트(APU))*	$158,785,110
회계 연도 2022~2023년*(3개년 계획(3YP))*	$165,320,336
회계 연도 2022~2023년(제안)	**$225,440,320**

CSS 주택

Board of Supervisors의 지시에 따라, 총 $95,500,000 CSS 기금이 회계 연도 2018~2019년 동안 특별 수요 주택 프로그램(Special Needs Housing Program, SNHP)을 통한 영구 지원 주택 개발에 할당되었습니다. SNHP는 17개 프로젝트에 자금을 제공했습니다(6건 완료, 11건 진행 중). 2020년 1월 3일부터 캘리포니아 재정 기관(California Finance Agency)은 SNHP를 중단했습니다. 남은 SNHP 기금은 카운티의 2020 Supportive Housing NOFA(2020 NOFA)로 다시 송금하도록($15,500,000) 위원회에서 승인했으며, $20,500,000를 Orange County Housing Finance Trust(OCHFT)로 송금하도록 위원회에서 2020년 5월에 승인했습니다. 현재 MHSA 파이프라인은 312개의 MHSA 유닛을 포함하여 16개의 완료된 프로젝트를 반영합니다. 또한 23개의 프로젝트가 진행 중이며 이로써 379개의 추가 MHSA 유닛이 생성될 예정입니다.

예방 및 초기 개입 요소

MHSA는 정신 건강 문제가 심각해지거나 장애로 발전되는 것을 예방하고, 정신 건강 시스템의 지원이 부족한 대상을 위한 적시의 서비스 접근을 개선하기 위한 Prevention and Early Intervention(PEI) 요소에 재정의 19%를 할당하고 있습니다.

- 새로운 Office of Suicide Prevention에 따라 서비스를 확장합니다.
- 유치원 전부터 12학년까지의 교육 과정 기반 서비스를 추가하여 청소년 및 가족의 높은 요구 사항을 다룹니다.
- 연중무휴 OC Links 및 단일 언어 확장을 통해 서비스에 대한 액세스 및 연결성을 높입니다.
- OC CARES 이니셔티브에 따라 노력의 효율성을 높이기 위해 Justice Involved Services를 통합합니다.

오렌지 카운티의 회계 연도 2022~2023년 MHSA 플랜 업데이트에 대해 PEI 구성 요소의 여러 변경 사항이 제안되었습니다. 여기에는 프로그램 예산의 변경, 프로그램 중단 및 새로운 프로젝트 이행이 포함되며, 아래 여러 표에서 요약되어 있습니다.

PEI 요건에 따라, 총 PEI 예산 중 59.71%는 전적으로 26세 미만 청소년에게 서비스를 제공하는 데 사용합니다. PEI에는 추가적인 규정 및 법률(부록 III 참조)의 적용을 받습니다. 각 PEI 프로그램에 대한 설명은 본 계획에 기술되어 있습니다.

** 또한"커뮤니티 구성원들에게 더욱 따뜻한 서비스를 만들기 위해""협력/그룹 활동 증가에 대한 피드백에도 응답*

회계 연도	PEI
회계 연도 2020~2021년*(3개년 계획(3YP))*	$47,061,483
회계 연도 2021~2022년*(연례 플랜 업데이트(APU))*	$56,144,101
회계 연도 2022~2023년*(3개년 계획(3YP))*	$40,988,101
회계 연도 2022~2023년(제안)	**$73,532,238**

혁신 요소

MHSA는 카운티 할당 예산의 5%를 Innovation(INN) 요소에 배정했으며, 그에 따라 서비스 제공을 확대하는 대신 학습에 기여하는 새로운 접근법을 시도해 보는 목적에 특정해 전적으로 자금을 지원하게 됩니다. 프로젝트 운영 기간은 최대 5년으로 한시적이며, 그 유효성과 고려 사항을 평가해 CSS, PEI 또는 기타 기금을 통해 재정 지원 지속 여부를 결정하게 됩니다. 모든 현행 프로젝트에 대한 설명은 본 플랜 업데이트에 기술되어 있으며, INN 구성 요소에 적용되는 규정에 대한 설명은 부록 IV에 나와 있습니다.

그 외에도 HCA는 새로운 잠재적 INN 프로젝트를 탐색하는 여러 단계 중에 있습니다('특별 프로젝트'에서 전체 목록 참조).

- 올코브(allcove)
- 정신병에 대한 임상적 고위험
- 커뮤니티 프로그램 계획
- 소셜 미디어 및 사회적 낙인 줄이기 접근법
- 청년 법원

회계 연도	INN
회계 연도 2020~2021년*(3개년 계획(3YP))*	$18,346,360
회계 연도 2021~2022년*(연례 플랜 업데이트(APU))*	$10,999,190
회계 연도 2022~2023년*(3개년 계획(3YP))*	$10,999,190
회계 연도 2022~2023년(제안)	**$11,701,218**

근로자 교육 및 트레이닝 요소

Workforce Education and Training(WET)은 정신 건강 서비스 근로자를 늘리고 직원의 문화적 및 언어적 역량을 향상하기 위해 마련된 것입니다. 이 활동은 현재 CSS에서 이전되는 지원금으로 운영되고 있습니다.

회계 연도 2022~2023년에 대해 제안된 예산은 MHSA 3개년 계획에서 승인된 예산보다 많습니다. 코로나19 팬데믹은 행동 건강 인력에 상당한 영향을 미쳤습니다. 개인과 가족이 사랑하는 사람을 잃거나 신체적 건강, 식량 및 기타 자원의 부족, 고립, 고용 상실 등을 경험함에 따라 정신 건강 및 회복 서비스에 대한 필요성이 점점 더 분명해졌습니다. 증가하는 서비스 수요 충족을 위해 민간 부문의 의료 전문가에게 많은 기회가 생겼습니다. 커뮤니티 참여 프로세스 동안 이해관계자는 이러한 변화가 대기 시간 증가, 제공자의 서비스 제공 가능성 감소, 직원 이직률 및 경험이 부족한 새로운 직원 등 서비스 제공에 미치는 영향을 보고했습니다. 근로자 교육 및 트레이닝 프로그램의 확대는 우수한 직원의 고용, 훈련 및 유지를 지원할 것입니다. 각 WET 프로그램에 대한 자세한 설명은 '플랜 업데이트' 섹션에 나와 있습니다.

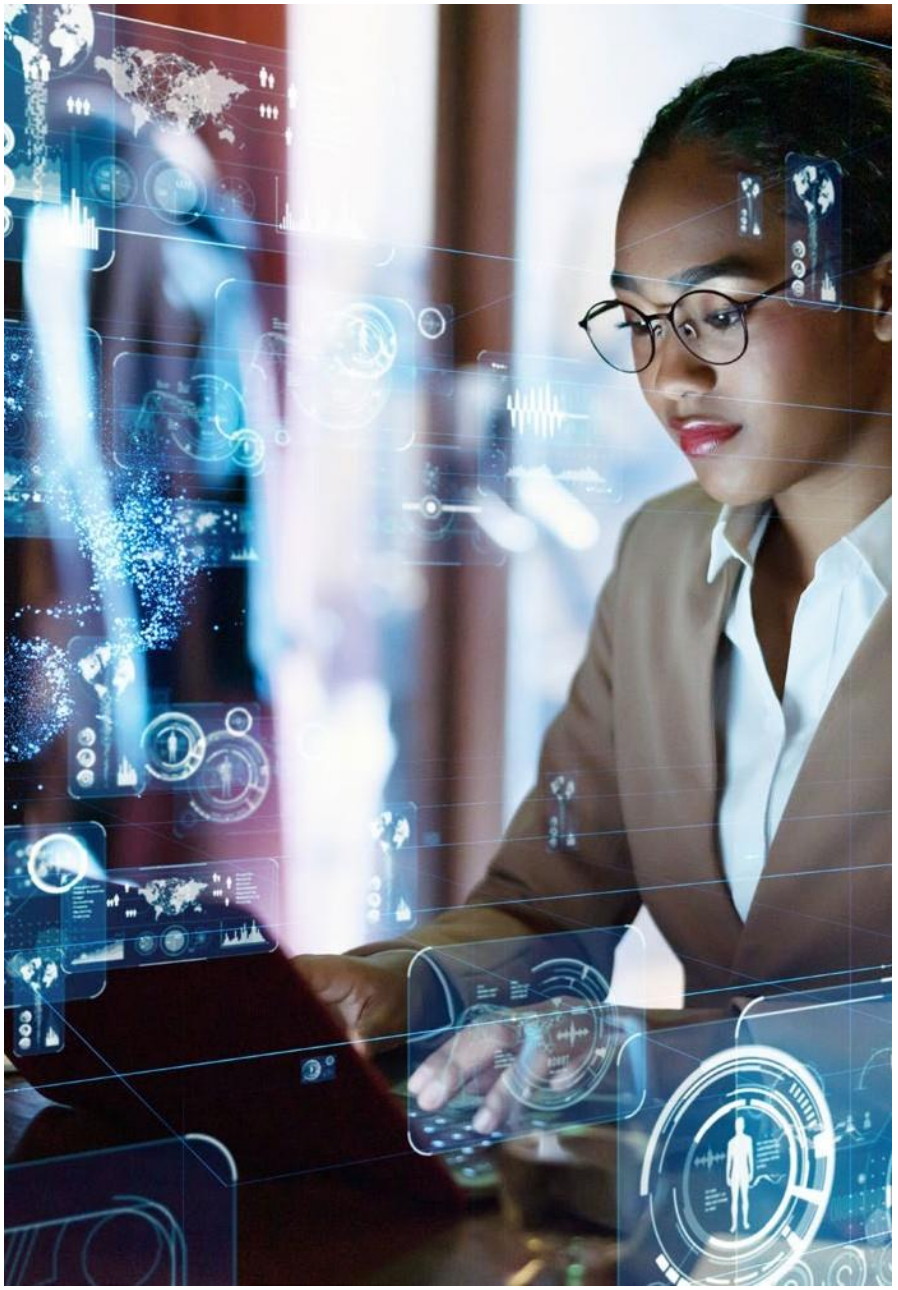
회계 연도	WET
회계 연도 2020~2021년*(3개년 계획(3YP))*	$6,216,634
회계 연도 2021~2022년*(연례 플랜 업데이트(APU))*	$5,219,984
회계 연도 2022~2023년*(3개년 계획(3YP))*	$5,296,662
회계 연도 2022~2023년(제안)	**$6,262,162**

자본 시설 및 기술적 필요 요소

Capital Facilities and Technological Needs(CFTN) 요소는 서비스 전달 시스템을 지지하는 데 필요한 프로젝트에 재정을 지원합니다. CFTN은 현재 CSS로부터의 이전을 통해 자금이 지원되고 있으며, 다음과 같은 여러 프로젝트를 지원하게 됩니다.

- 사우스 카운티에 위치하게 될 두 번째 Be Well 캠퍼스에 자금을 지원하기 위해 MHSA 달러 기부
- 전자 건강 기록(electronic health record, EHR)을 클라우드로 마이그레이션하기 위해 회계 연도 2022~2023년의 추가 지원금 이전을 비롯하여 HCA EHR의 지속적인 개발 및 기능 강화.
- 카운티 데이터 통합 프로젝트(County Data Integration Project)를 개발하고 지속적으로 지원합니다. 이는 카운티 부서 전체에 걸쳐 적절하고 허용 가능한 적시의 데이터 공유를 촉진하고, 외부 이해관계자들과 협력해 카운티 주민들에게 행동 건강 서비스를 포함한 필수 핵심 서비스를 효과적으로 제공합니다.

회계 연도	CFTN
회계 연도 2020~2021년(3개년 계획(3YP))	$12,519,749
회계 연도 2021~2022년(연례 플랜 업데이트(APU))	$16,301,384
회계 연도 2022~2023년(3개년 계획(3YP))	$8,966,158
회계 연도 2022~2023년(제안)	**$45,253,892**



전략적 우선순위: 행동 건강 서비스 이용도

인력 개발 이니셔티브 및 품질 개선 문제를 통한 행동 건강 서비스 이용도 개선

우선 대상	전략	제안 활동:
■ 청소년 ■ 정신 건강 질환이 있는 자녀를 둔 가족 ■ 아시아인/태평양 섬 주민 ■ 라틴계/히스패닉계 ■ 흑인/아프리카계 미국인	■ 지식이 풍부하고 숙련된 직원 고용 ■ 신규 및 기존 직원에게 신입 직원 교육 제공 ■ 인재 유지 문제 해결 ■ 적합한 인재를 찾기 어려운 직책을 위한 직원 파이프라인 개발(특히 이중 언어를 쓰거나 이중 문화를 지닌 개인) ■ 커뮤니티의 확인된 요구 사항을 충족하기 위해 인력 문제 해결 ■ 동료 인증(Peer Certification) 실행 ■ 인력 인프라 재구축(팬데믹 이후) ■ 교육 및 훈련을 통한 품질 개선 문제 해결 ■ 취약 대상을 위한 아웃리치 및 참여	■ 직장 웰니스 옹호자(Workplace Wellness Advocates, WWA) 역할 및 책임을 확대합니다(WWA 프로그램 부록 참조). ■ 임상 직원 및 직장 웰니스 옹호자들을 위한 협업 기회를 창출합니다. ■ 신속한 평가 기술 및 트라우마 기반 평가와 같은 모범 사례 교육 및 기술 구축을 위한 직원 교육 기회를 확대합니다. ■ 지역 사회 서비스 제공자 및 교육자/대학과 협력하여 숙련된 직원 파이프라인을 개발합니다. ■ 지속성 및 접근성을 개선하기 위해 신규 및 기존 직원에 대한 신입 직원 교육을 개발하고 실행합니다. ■ 다양한 교육 인센티브 프로그램을 개발, 확대 및 시행합니다.

전략적 우선순위: 정신 건강 인식 제고 및 사회적 낙인 줄이기

예방 노력과 캠페인을 통해 자살 예방 사무소를 지속적으로 개발

우선 대상

- 모든 커뮤니티 구성원
- LGBTIQ 개인
- 4~11세 남아
- 전환기 연령의 청소년(TAY) 18~25세
- 25~34세 및 45~54세 성인
- 성인 실업자
- 노숙자
- 정신 건강과 약물 남용 질환이 동시에 발생한 사람
- 60세 이상 고령자

권장/선호 전략

- 상담 전화(Warmline), 자살 예방 및 사후 개입 서비스의 기능 증대
- OC 커뮤니티 자살 예방 이니셔티브와의 제휴 지속
- 정신 건강 서비스 감독 및 책임 위원회(Mental Health Services Oversight and Accountability Commission, MHSOAC) Striving for Zero 보고서 전략 실행
- 지역 사회 인식 구축
- 사회적 낙인과 정신 건강에 대한 인식을 높이기 위해 상향식 캠페인 실행
- 학교, HCA 교정 의료, 응급 치료사, 재향 군인 및 학교 기반 프로그램을 포함하되 이에 국한되지 않는 지역 사회 파트너와 협력하여 인식을 높이고 사회적 낙인을 줄임

회계 연도 2021~2022년 제안 활동

- 높은 통화 수요 및 언어 기능을 충족하기 위해 상담 전화 확대
- 자살 예방 및 사후 개입 서비스 확대
- 더 많은 대상에게 다가가기 위해 다양한 장소에서 자살 예방 캠페인 재개(팬데믹 이후)
- 새로운 자살 예방 캠페인 시작
- 지역 유명인, 친숙한 스포츠 인물 및/또는 잘 알려진 지역 사회 인물과 지속적으로 협력하여 재향 군인, 전환기 연령의 청소년, 그 가족 및 기타 우선순위에 있는 사람들을 대상으로 합니다.
- OSP 활동에 대한 참여를 증가시켜 MHSOAC의 Striving for Zero 자살 예방 계획에 따라 상향식 접근 방식을 따르는 자살 예방에 대한 인구 기반 접근 방식에 초점을 맞춥니다.
- 극장 및 연극과 같은 혁신적인 접근 방식, Honest Hour와 같은 포럼, 팟캐스트, Instagram 및 Facebook 실시간 이벤트 등을 통해 TAY를 대상으로 한 아웃리치를 늘리고 인식을 제고합니다.
- 모든 연령대와 우선순위 대상을 위한 정신 건강 증진을 강화하고 지원 및 참여 활동을 늘립니다.

지역 사회 낙인 감소 및 정신 건강 교육 및 홍보 활동을 실행하기 위한 지역 사회 협력을 증대합니다.

전략적 우선순위: 자살 예방

자살 예방 노력을 위한 지원 확대

우선 대상	권장/선호 전략	회계 연도 2021~2022년 제안 활동
■ MHSA 모든 연령대의 대상 ■ 노숙자 ■ 정신 건강과 약물 남용 질환이 동시에 발생한 사람 ■ LGBTIQ 개인 ■ 재향 군인	■ 상담 전화(Warmline) 및 자살 예방 서비스의 기능 증대 ■ OC 커뮤니티 자살 예방 이니셔티브와의 제휴 지속 ■ Mental Health Services Oversight and Accountability Commission(MHSOAC) Striving for Zero 보고서 전략 실행 ■ 지역 사회 인식 구축 ■ 특히 청소년을 대상으로 한 상향식 캠페인 실행 ■ 인식을 제고하고 사회적 낙인을 줄이기 위해 학교 및 학교 기반 프로그램과 협력	■ 높은 통화 수요 및 언어 기능을 충족하기 위해 상담 전화 확대 ■ 더 많은 대상에게 다가가기 위해 다양한 장소에서 자살 예방 캠페인 재개(팬데믹 이후) ■ 전환기 연령의 청소년, 그 가족을 대상으로 하기 위해 지역 유명인, 친숙한 스포츠 인물 및/또는 잘 알려진 지역 사회 인물과 지속적으로 협력하며, 네트워크를 지원하고 이러한 인구를 대상으로 한 접근 활용 ■ OSP 활동에 대한 참여를 증가시켜 MHSOAC의 Striving for Zero 자살 예방 계획에 따라 상향식 접근 방식을 따르는 자살 예방에 대한 인구 기반 접근 방식에 초점을 맞춥니다 ■ 극장 및 연극과 같은 혁신적인 접근 방식, Honest Hour와 같은 포럼, 팟캐스트, Instagram 및 Facebook 실시간 이벤트 등을 통해 TAY를 대상으로 한 아웃리치를 늘리고 인식을 제고합니다.

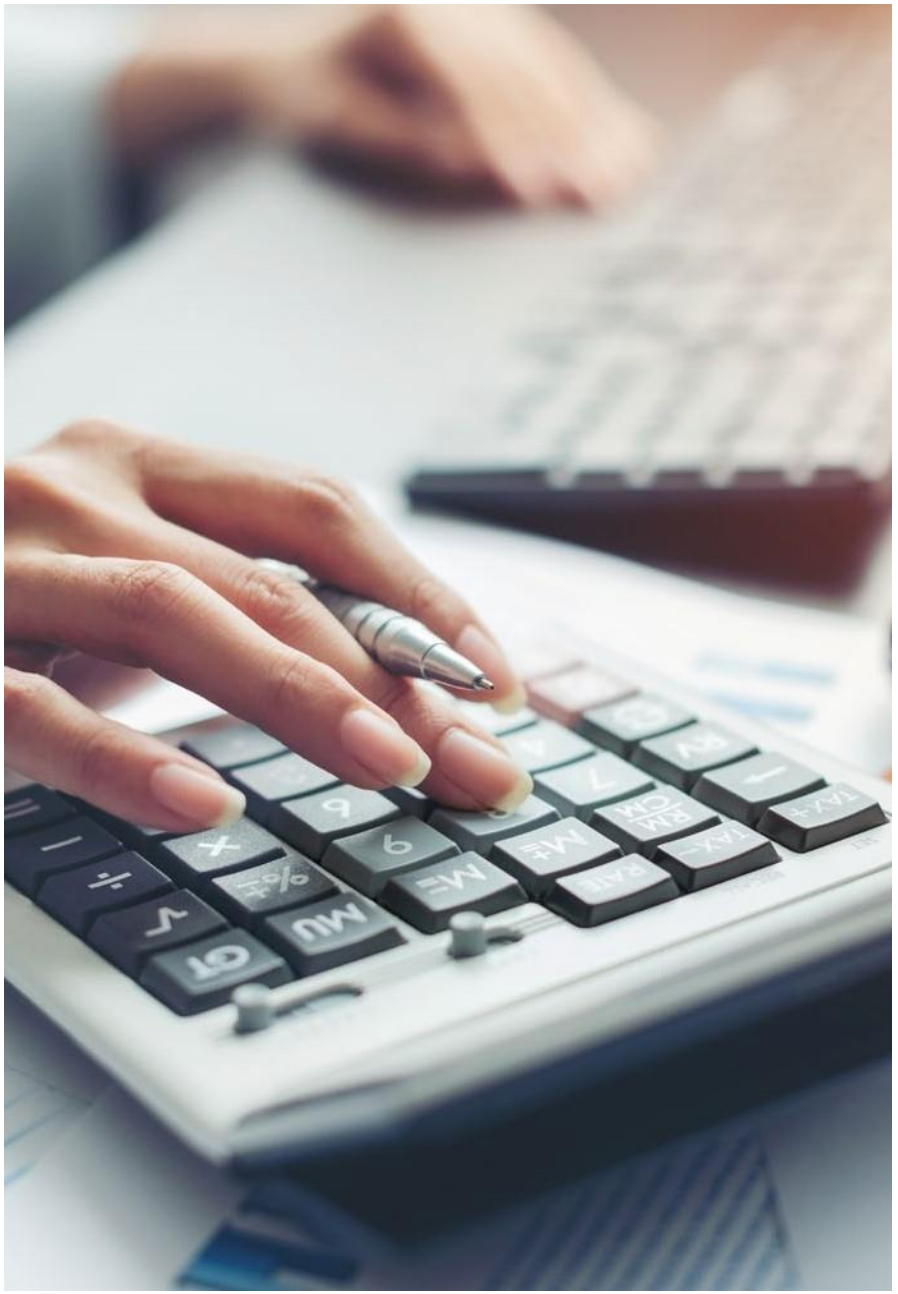
예산 편성과 검토

HCA 직원은 현재 MHSA 연례 플랜 업데이트를 준비하면서 진행된 재정 검토의 일환으로, 기존의 프로그램 예산을 최근 회계 연도(즉, 2020~2021년)의 실제 프로그램 지출에 근접하게 조정하는 상세 절차를 밟았습니다. 매년 진행하는 이러한 예산 "true up" 작업을 통해 관리자들은 늘어난 예산 및/또는 동일한 MHSA 요소 내 여타 프로그램의 실행 비용으로 전환될 수 있는 프로그램의 비용 절감 상황을 파악할 수 있습니다.

사용 가능한 자금이 증가할 것으로 예상함에 따라, 2022년 3월 3일에 열린 마지막 커뮤니티 참여 회의(CEM) 이후 MHSA Office는 이해관계자 의견을 신속하게 분석했으며, 프로그램 및 재정 서비스 관리자는 프로그램 예산을 재평가하고, MHRS 직원은 고객, 가족 구성원 및 서비스 제공자의 의견을 기반으로 하여 MHSA 연례 플랜을 업데이트하기 위한 추가적인 기회를 확인했습니다.

오렌지 카운티는 회계 연도 2020~2021년에 예상했던 것과 다르게 실제 수입으로 거의 $27,000,000의 추가 MHSA 달러를 받았습니다. 주 컨설턴트가 제공한 새로운 수입 예측과 업데이트된 주지사의 예산을 기반으로 오렌지 카운티는 회계 연도 2021~2022년에 추가로 $25,000,000, 회계 연도 2022~2023년에 추가로 $85,000,000를 예상합니다(추정치는 변동성이 있으며 변경될 수 있음).

회계 연도 2022~2023년 플랜 업데이트에 대해 제안된 변경 사항은 지속적인 커뮤니티 피드백, 적절한 규모의 프로그램 요구 사항 및 예산 프로세스, 지도부 권장 사항 등을 반영합니다. 또한 CFTN, WET 및 PEI 자금의 새로운 사용에 대한 제안이 있으며, 이는 이 섹션에 자세히 설명되어 있습니다. 특히 MHSA 전망의 불안정성과 포스트 팬데믹의 상황과 관련된 여전한 불확실성으로 인해 이러한 유연성이 중요해졌습니다.



커뮤니티 서비스 및 지원 확대 제안

서비스 지역	프로그램 이름	3개년 계획에서 승인한 MHSA의 회계 연도 2022~2023년 예산	제안된 변경 사항	회계 연도 2022~2023년의 업데이트된 제안 예산	의견/이유
치료에 대한 서비스 접근성(TX)	정신 질환을 앓고 있는 노숙자/성인을 위한 다중 서비스 센터	$900,000	$2,202,489	$3,102,489	■ 수용력을 확대하고 높은 수요를 충족하기 위한 두 번째 위치를 추가하기 위해 확대합니다. ■ 채용 및 유지를 위해 직원 급여를 인상합니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*
	외래 환자 회복	$6,158,531	$2,003,642	$8,162,173	■ 프로그램의 품질과 기능을 개선하기 위해 임상의, 데이터 분석가 및 청구 담당자 등의 직책을 추가합니다. ■ 채용 및 유지를 위해 직원 급여를 인상합니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*
위기 예방 및 지원	상담 전화	$0	$12,000,000	$12,000,000	■ PEI 예산에서 $1,116,667 자금을 상담 전화를 위해 CSS로 옮겼습니다. ■ 연중무휴 프로그램 요구 사항을 충족하기 위해 확대합니다(직원 채용 요구 조사를 기반으로 함). ■ 새로운 스페인어 및 베트남어 상담 전화를 확대합니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성/ 자살 예방 정신 건강 인식 제고 및 사회적 낙인 줄이기*
	이동식 위기 평가 모든 연령대 그룹	$9,135,858	$1,450,000	$10,585,858	■ 법 집행 기관의 대응에 따라 개인 및 그 가족의 사례 관리를 위해 확대합니다. ■ 제안된 증가는 18세 미만 및 18세 이상에 대해 수신된 통화량에 비례합니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성/자살 예방*
	위기 안정화 유닛(Crisis Stabilization Unit, CSU)	$10,000,000	$4,000,000	$14,000,000	■ 카운티에서 운영하는 CSU를 추가하기 위해 확대합니다. ** 전략적 우선순위: 자살 예방*
지원 서비스	동료 멘토와 부모 파트너 지원	$4,249,888	$875,000	$5,124,888	■ Be Well 캠퍼스 및 다양한 병원에서 CSU에 대한 보장을 제공하기 위해 직원 채용을 확대합니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*
지원형 주택 및 노숙자 지원	MHSA Housing	$311,564	$42,119,877	$42,431,440	■ OCCR NOFA 및 OC Housing Trust를 통해 PSH에 $42,000,000를 추가했습니다. ■ 예산을 현재 OCCR MOU 예산 및 커뮤니티 지원 주택(Community Supportive Housing, CSH) 컨설팅 계약에 맞췄습니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*

커뮤니티 서비스와 지원 확대 제안... (계속)

서비스 지역	프로그램 이름	MHSA 3개년 계획에서 요청한 회계 연도 2022~2023년 예산	제안된 변경 사항	회계 연도 2022~2023년의 업데이트된 제안 예산	의견/이유
외래 환자 치료: 종합 서비스 파트너십 프로그램(Full Service Partnership Programs)	FSP	$42,362,509	$1,500,000	$43,862,509	■ 베트남어, 스페인어 단일 언어 및 재향 군인 FSP를 포함하기 위해 FSP를 확대합니다. ■ 전문 요양 프로그램을 위해 기존 단계적 축소 프로그램에 대해 $400,000을 증액합니다. ■ 일반 성인 FSP에 60개의 슬롯을 추가하여 수용력을 늘립니다. ■ 직원 채용 및 유지를 위해 직원 급여를 인상하기 위한 적절한 규모의 예산 – 수준 서비스(아동용 FSP). ■ 실제 지출로 인한 적절한 규모의 예산(성인 FSP AOAMHRS PSH). * *전략적 우선순위: 서비스 접근성*
	고령자 FSP	$3,219,899	$1,300,000	$4,519,899	■ 증가하는 노인 인구 수요를 충족하기 위해 확대합니다. 직원 직책과 30개의 슬롯을 추가하여 수용력을 늘립니다. * *전략적 우선순위: 서비스 접근성*
CSS 관리		$20,053,336	(-$542,000)	$19,469,693	■ 작년 예산 과소 지출. ■ 총계는 규모 조정 및 아래 프로젝트 추가를 반영합니다.
	1. CSS 설문 조사	1. $0	1. $2,100,000	1. $2,100,000	1. 커뮤니티 요구 조사에 대한 투자. * *전략적 우선순위: 정신 건강 인식.*
	2. BHAB 예산	2. $0	2. $40,000	2. $40,000	2. 교통, 트레이닝 및 커뮤니티 참여를 지원하기 위해 Behavioral Health Advisory Board를 위한 별도의 예산을 통합하기 위해 MHSA 행정 기금을 추가합니다. * *전략적 우선순위: 정신 건강 인식*
	3. MHSA 웹 사이트 강화	3. $0	3. $500,000	3. $500,000	3. 커뮤니티를 위한 더욱 직관적인 웹 사이트를 만들기 위해 HCA 정보를 호스팅하는 웹 사이트를 개선합니다. 액세스를 개선하고 시기적절한 정보를 제공하고 투명성을 높입니다.
	4. MHSA 연락	4. $0	4. $250,000	4. $250,000	4. 예산 및 감사 인력 배치에 대한 CEO 예산 권장 사항

예방 및 초기 개입 확대 제안

서비스 지역	프로그램 이름	MHSA 3개년 계획에서 요청한 회계 연도 2022~2023년 예산	제안된 변경 사항	회계 연도 2022~2023년의 업데이트된 제안 예산	의견/이유
치료에 대한 서비스 접근성(TX)	OC 링크(OC Links)	$1,000,000	$4,380,000	$5,380,000	■ 연중무휴 보장을 충족하기 위해 확대합니다(직원 채용 요구 조사를 기반으로 함). ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*
	BHS 아웃리치 및 참여	$2,232,523	$6,767,145	$8,999,668	■ 5개 팀을 추가하여 노숙자 및 동시 발생 질환을 가진 개인에 대한 사례 관리를 강화합니다. ■ CalOptima와 협력하여 O&E Street Medicine 프로그램을 위해 $2,000,000의 MHSA 부분을 추가합니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*
	Justice Involved Services 통합	-	-	$7,100,000	-
	1. 감옥에서 지역 사회로의 재진입(Jail to Community Re-Entry) 프로그램	1. $2,800,000(JCRP만)	1. (-$600,000)	1. $2,200,000	1. 사법 관련 서비스를 통합하기 위해 자금 할당이 CSS에서 PEI로 이동했습니다. 예산이 감소된 것은 인력 공석으로 인해 실제 지출 규모를 적절하게 조정했기 때문입니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*
	2. 평가 및 감옥에서 전환	2. $0	2. $1,000,000	2. $1,000,000	2. 평가 제공 및 감옥에서 전환을 위해 직원 채용. 사회 재진입에 관하여 OC Cares Initiatives 및 새 입법부를 지원합니다.
	3. 가정 지원 / 리소스 센터	3. $0	3. $1,000,000	3. $1,000,000	3. 범법 행위를 저지른 개인과 그 가족 구성원에게 서비스를 확대합니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성/ 정신 건강 인식*
	4. Re-Entry Success 센터	4. $0	4. $3,000,000	4. $3,000,000	4. 범법 행위를 저지른 개인을 위해 연계 및 지원 리소스를 확대하기 위한 시범 프로젝트.
위기 예방 및 지원	자살 예방 서비스	$1,200,000	$2,000,000	$3,200,000	■ 모든 고위험 인구에 대한 단계적 후속 치료 등 추가 서비스를 위해 생존자 지원 핫라인을 확대합니다. ** 전략적 우선순위: 자살 예방*
	자살 예방 사무소	$0	$1,500,000	$1,500,000	■ MHSA 3개년 계획에서 확대. ** 전략적 우선순위: 자살 예방*
외래 환자 치료 - 초기 개입	고령자를 위한 초기 개입 서비스	$1,469,500	$1,530,500	$3,000,000	■ Leisure World Seal Beach 및 Laguna Woods의 직원과 함께 서비스를 확대합니다. ■ 평가, 연계, 조정, 단기 개입을 위한 역량을 확대합니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성/ 자살 예방*
	OC4Vet	$2,400,000	$120,000	$2,520,000	■ 성인 재향 군인을 위한 현재 대기자 명단으로 높은 수요를 충족하기 위해 확대합니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성/ 정신 건강 인식 제고 및 사회적 낙인 줄이기*

근로자, 교육 및 트레이닝 확대 제안

서비스 지역	프로그램 이름	MHSA 3개년 계획에서 요청한 회계 연도 2022~2023년 예산	제안된 변경 사항	회계 연도 2022~2023년의 업데이트된 제안 예산	의견/이유
정신 건강 커리어 방향	정신 건강 커리어 방향(Mental Health Career Pathways)	$1,046,663	$20,000	$1,066,663	■ University High School 청각 장애 및 난청 프로그램과 협력하기 위해 인력, 물품 및 자원을 할당합니다. ■ ASL이 유창한 근로자의 심각한 부족과 필요로 인해 정신 건강 및 회복 서비스 분야의 커리어를 위해 청각 장애 학생 및 이중 언어 학생을 위한 직업 경로를 개발합니다. ■ 전략을 개발하기 위한 현재 청각 장애 및 난청 커뮤니티 작업 그룹. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*
재정 인센티브 프로그램	카운티 및 계약 직원을 위한 재정 인센티브(FIP)	$526,968	$191,500	$718,468	■ 현재 카운티 및 계약 직원이 공공 정신 건강 분야에서 복지 서비스의 학사 또는 석사 학위를 취득할 수 있도록 지원하는 수업료 프로그램. ■ 이는 이중 언어 및 이중 문화 직원 등 적합한 인재를 찾기 어려운 직책에 초점을 맞춘 유지 전략입니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*
트레이닝 및 기술 지원	CE/CME 프로그램 직장 웰니스 옹호자 감독자 트레이닝 동료 직원 트레이닝	$1,241,794	$224,000	$1,465,794	■ 간호사 및 정신과 의사를 위한 트레이닝을 추가하여 CME 프로그램을 확대합니다. ■ 직장 웰니스 옹호자 프로그램 물품 및 리소스. ■ 동료 인증을 위한 트레이닝 기회를 확대합니다. ■ 감독자 트레이닝(신규 직원 및 감독자를 위한 신입 직원 교육)을 개발합니다. ■ Trauma Informed Care Initiative를 통해 사기를 향상하기 위한 유지 전략. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*
전속 기간 및 인턴십	임상 감독 및 인턴 프로그램	$170,000	$530,000	$700,000	■ 임상 감독 리소스를 확대하여 인턴 및 사전 면허를 소지한 임상의 배치를 지원합니다. 감독을 장려합니다. ■ 청각 장애가 있거나 ASL이 유창한 학생을 표적 인구로 포함합니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*

자본 시설 및 기술적 필요 확대 제안

서비스 지역	프로그램 이름	MHSA 3개년 계획에서 요청한 회계 연도 2022~2023년 예산	제안된 변경 사항	회계 연도 2022~2023년의 업데이트된 제안 예산	의견/이유
기술적 필요	전자 건강 기록(E.H.R.)	$8,582,888	$16,446,004	$25,028,892	■ 주 규정 준수를 위해 공급업체 계약에 $6,300,000를 추가합니다. ■ 주민들의 건강을 위해 $7,000,000를 추가합니다. ■ 비즈니스 인텔리전스를 위해 $1,200,000를 추가합니다. ■ Cerner 업그레이드를 위해 $2,000,000를 추가합니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*

MHSA에서 제안된 신규 프로그램 회계 연도 2022~2023년

여러 신규 프로그램이 기존 예산 카테고리 확대에 반영됨을 유념하십시오.

자본 시설 및 기술적 필요 신규 프로그램 제안

서비스 지역	프로그램 이름	제안된 확대	의견/이유
자본 시설	Be Well South 캠퍼스	$20,000,000	■ 새로운 사우스 카운티 캠퍼스의 예상 건축비. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성 / 정신 건강 인식 제고 및 사회적 낙인 줄이기 / 자살 예방*
예방 및 초기 개입	정신병에 대한 임상적 고위험	$3,000,000	■ PEI 자금은 임상적으로 정신병에 대한 위험이 높은 청소년을 위한 커뮤니티 아웃리치 및 교육, 임상 및 상담 서비스를 실행하는 데 활용됩니다. 이 프로그램은 제안된 혁신 프로젝트 "정신병에 대한 임상적 고위험군 청소년 조기 식별 개선 및 진료 접근성 증대(Improving the Early Identification of Youth at Clinical High Risk for Psychosis and Increasing Access to Care)"에서 발전했습니다. PEI는 프로젝트의 아웃리치 및 조기 개입 요소에 자금을 지원할 것이며, HCA는 온라인 심사 및 참여 요소에 대한 혁신 자금 조달에 대한 MH-SOAC 승인을 얻고 있습니다. ** 전략적 우선순위: 서비스 접근성*

커뮤니티 서비스 및 지원 적절한 규모의 예산 제안

서비스 지역	프로그램 이름	MHSA 3개년 계획에서 요청한 회계 연도 2022~2023년 예산	제안된 변경 사항	회계 연도 2022~2023년의 업데이트된 제안 예산	의견/이유
치료에 대한 접근성 및 연결(TX)	MHRS(BHS) 아웃리치 및 참여	$2,569,933	(-$2,569,933)	$0	■ 통합 및 간소화를 위해 예산을 PEI로 이동함
	열린 접근(Open Access)	$2,300,000	$700,000	$3,000,000	■ 실제 지출로 인한 적절한 규모의 예산.
위기 예방 및 지원	가정 내 위기 안정화(CYMHRS)	$2,935,480	$500,000	$3,435,480	■ 직원 채용 비용에 맞춘 적절한 규모의 예산.
외래 환자 치료: 클리닉 확장	적극적 커뮤니티 치료 프로그램(PACT)	$10,599,659	$100,000	$10,699,659	■ 융통성 있는 자금을 위해 그리고 연중무휴 통화와 관련된 요구 사항을 충족하기 위한 적절한 규모의 예산.
	아동 & 청소년 클리닉 서비스	$3,000,000	(-$500,000)	$2,500,000	■ 실제 지출로 인한 적절한 규모의 예산(LCAT 프로그램을 위해 이전에 계획됨).
	OC 정신 건강 장애 동시 발생 아동	$1,000,000	$500,000	$1,500,000	■ 비즈니스 수행 비용을 유지하기 위한 적절한 규모의 예산.
	단기 치료 거주형 프로그램 서비스(STRTP)	$8,000,000	(-$1,000,000)	$7,000,000	■ 실제 지출로 인한 적절한 규모의 예산.
	원격 의료/가상 행동 건강 진료	$3,000,000	(-$1,000,000)	$2,000,000	■ 실제 지출로 인한 적절한 규모의 예산.
지원 서비스	웰니스 센터	$3,354,351	$570,000	$3,924,351	■ 직원 채용 필요 및 비용에 맞춘 적절한 규모의 예산.
	교통편	$1,300,000	(-$450,000)	$850,000	■ MHRS 진료 시스템 필요에 맞춘 적절한 규모의 예산. ■ CSS에서 PEI로 $200,000 이동. ■ CSS에서 SUD 프로그램으로 $250,000 이동.

예방 및 초기 개입 적절한 규모의 예산 제안

서비스 지역	프로그램 이름	MHSA 3개년 계획에서 요청한 회계 연도 2022~2023년 예산	제안된 변경 사항	회계 연도 2022~2023년의 업데이트된 제안 예산	의견/이유
예방	학교 대비도	$1,600,000	(-$600,000)	$1,000,000	■ 현재 최대 의무에 맞는 적절한 규모의 예산.
	부모 교육 서비스	$1,064,770	$429,533	$1,494,303	■ 비즈니스 수행 비용을 유지하기 위한 적절한 규모의 예산. ■ 수준 서비스.
	아동 지원 및 학부모 프로그램	$1,700,000	(-$1,700,000)	$0	■ 이 프로그램을 종료하는 것을 권장합니다. ■ 팬데믹 동안 직원이 재배치되었습니다. ■ 계약된 제공자에서 확대되는 기타 가족 강화 서비스. 회계 연도 2022~2023년에 계속하여 커뮤니티의 필요를 충족합니다.
	학교 기반 BH 개입 및 지원	$1,808,589	$144,435	$1,953,024	■ "You And" 앱의 추가 언어 번역 증가로 인한 적절한 규모의 예산.
	갱 예방 서비스	$253,100	$150,000	$403,100	■ 비즈니스 수행 비용을 유지하기 위한 적절한 규모의 예산. ■ 수준 서비스. ■ 법 집행 활동과 관련된 프로그램 서비스는 MHSA 규정을 재조정하기 위해 중단됩니다.
정신 건강 인식 제고 및 사회적 낙인 줄이기 캠페인	사회적 낙인 및 차별 줄이기를 위한 정신 건강 커뮤니티 교육 이벤트	$214,333	$1,666,667	$1,881,000	■ 커뮤니티 피드백 필요에 맞춘 적절한 규모의 예산.
	정신 건강 조기 징후 인식을 높이기 위한 아웃리치	$6,433,245	$10,399,528	$16,832,773	-
	1. 행동 건강 교육	1. $700,000	1. $1,500,000	1. $2,200,000	1. 특별한 민족, 성별 또는 연령에 대한 의료 형평성을 다루기 위해 늘렸습니다. 표적 인구 고령자.
	2. 학교 기반 스트레스 관리	2. $155,000	2. ($-155,000)	2. $0	2. 프로그램을 종료합니다.
	3. 조기 아동기 정신 건강 의료 제공자 트레이닝	3. $0	3. $1,000,000	3. $1,000,000	3. 코로나19로 인해 확대되었습니다.

예방 및 초기 개입 적절한 규모의 예산 제안... (계속)

서비스 지역	프로그램 이름	MHSA 3개년 계획에서 요청한 회계 연도 2022~2023년 예산	제안된 변경 사항	회계 연도 2022~2023년의 업데이트된 제안 예산	의견/이유
정신 건강 인식 제고 및 사회적 낙인 줄이기 캠페인 ...*(계속)*	4. 아웃리치 및 참여 다양한 커뮤니티를 위한 협력/정신 건강 및 웰빙	4. $2,719,044	4. $666,667	4. $3,385,711	4. 코로나19로 인해 확대되었습니다.
	5. K-12 학교 기반 정신 건강 서비스 확대	5. $0	5. $5,000,000	5. $6,277,923	5. 청소년 정신 건강 상태의 초기 징후에 대한 인식을 높이기 위한 아웃리치 및 교육. 아웃리치와 참여가 공정하고 소외된 학생과 그 가족에게 접근할 수 있도록 설계되었는지 확인합니다. 프로그램은 주립 학교에서 할당한 기금을 활용하여 학교 현장 및 교외에서 아동, 가족, 보호자 및 교사를 위한 서비스를 늘리도록 설계되어야 합니다.
	6. TAY 및 청년들을 위한 서비스	6. $0	6. $609,938	6. $609,938	6. 코로나19로 인해 확대되었습니다.
	7. 주 차원 프로젝트(Statewide Projects)	7. $2,859,201	7. $500,000	7. $3,359,201	7. 사회적 낙인 줄이기 캠페인을 확대합니다.
외래 환자 치료 - 초기 개입	첫 번째 정신병 발병(OC CREW)	$1,500,000	(-$50,000)	$1,450,000	■ 실제 지출로 인한 적절한 규모의 예산.

캘리포니아 주 복지 기관 규정집(Welfare and Institutions Code, WIC) 5892에 따라, 카운티는 연간 총 할당액 중 최대 5%까지 커뮤니티 계획 수립 비용으로 지출할 수 있으며, 여기서 계획 수립 비용에는 "카운티 MHSA 프로그램이 소비자, 가족 구성원 및 기타 이해관계자들이 계획 수립 과정에 참여하는 데 소요되는 비용을 부담하고 파트 3(5800조로 시작되는 부분) 및 파트 4(5850조로 시작되는 부분)에 따라 추가적인 서비스를 제공하기 위해 민간 계약을 크게 확대하는 데 필요한 계획 수립 및 시행 목적으로 사용하는 비용이 포함"됩니다.

HCA는 WIC에 부합해 허용되고 있는 음식, 다과, 교통편 지원, 주차비 및/또는 홍보 물품을 구입하는 목적으로 MHSA 지원금을 사용할 것입니다. 이러한 물품들은 계획 수립 및 피드백 활동에 참여하고, MHSA 및/또는 오렌지 카운티의 기타 서비스에 대해 알아보거나 MHSA 소비자 및 프로그램의 성과를 공개적으로 치하 및 포상(예: 졸업식 등)하는 목적으로 법률에서 허용되는 바에 따라 소비자, 가족 구성원, 일반인, 위원회 및 자문 이사회 구성원, 비 HCA 제공자 및 기타 이해관계자들에게 제공될 예정입니다. 이러한 물품들은 소비자, 가족 구성원 및/또는 기타 잠재적 이해관계자들이 참석할 가능성이 높은 콘퍼런스, 회의, 트레이닝, 시상식, 대표 활동, 커뮤니티 아웃리치 및 기타 유사한 이벤트에서 제공될 수 있습니다. MHSA 지원금은 HCA에 적극적으로 참여하면서 프로그램 편성, 서비스, 서비스 이용 장애물을 극복하는 전략 등과 관련해 소중한 피드백을 제공하는 소비자, 가족 구성원 및/또는 커뮤니티 이해관계자들을 위해 상품권을 구입하거나 사례비를 지급하는 데 사용될 수 있습니다. 이러한 피드백은 설문 조사, 워크숍, 포커스 그룹 또는 그 외 유사한 유형의 활동을 통해 제공될 수 있습니다. 또한 자금은 HCA의 커뮤니티 계획 노력 실행을 지원한 커뮤니티 기반 단체, 서비스 제공자 등에 급여 및/또는 수수료를 제공하는 데 사용할 수도 있습니다.

회계 연도별 오렌지 카운티 MHSA 3개년 계획 예산

회계 연도	CSS	PEI	INN	WET	CFTN	총계
회계 연도 2020~2021년	$155,088,175	$47,061,483	$18,346,360	$6,216,634	12,519,749	$239,232,401
회계 연도 2020~2022년	$158,785,110	$56,144,101	$10,999,190	$5,219,984	$16,307,384	$247,455,769
회계 연도 2020~2023년*	**$225,440,320**	**$73,432,238**	**$11,701,218**	**$6,262,162**	**$45,253,892**	**$362,089,830**

** 회계연도 2022~2023년 연례 플랜 업데이트에 대한 수정 예산 제안 반영*

****Proposition 63이 통과된 올해 동안 본 법률은 지속적으로 개선되었으며, 정신 질환을 앓고 있는 대상과 그들의 가족, 그리고 전체 오렌지 카운티 커뮤니티의 보다 나은 삶을 지원해 왔습니다. 앞으로도 오렌지 카운티의 MHSA 실행을 위한 여러 이해관계자들과의 파트너십을 기대합니다.*

커뮤니티 계획 수립 과정

การสนับสนุน
colaboración
hợp tác
community feedback
合作
collaboration
inclusivity
engagement
협동
community
pakikipagtulungan
feedback
التعاون
community engagement
mhsa plan
orange county

한눈에 보는 오렌지 카운티

CA 카운티 순위

3위 인구가 가장 많은 카운티

2위 인구 밀도가 가장 높은

OC 주민

약 **320만**

재향 군인 **3.3%**

LGBTQ+: **7%**

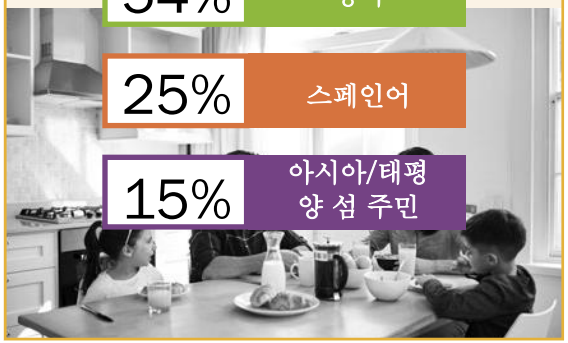
고등학교를 졸업한 성인: **86%**

OC 연령대

22% 18세 미만

15% 65세 이상

집에서 사용하는 언어



54% 영어

25% 스페인어

15% 아시아/태평양 섬 주민

가장 높은 생활비

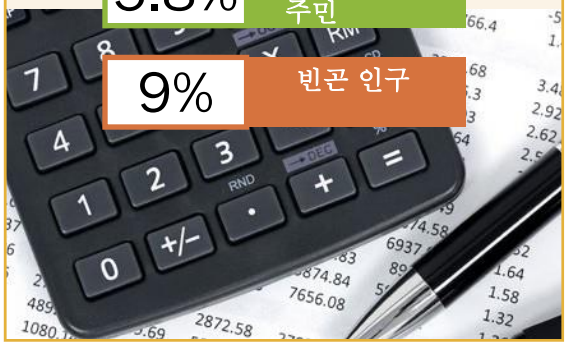
주변 카운티에 비해 높은 주거 비용으로 인함

가구 소득 중위값
$94,441

총 집세 중위값
$1,928

주택 가격 중위값
$703,800

재정적 불안



5.8% 실업 상태의 주민

9% 빈곤 인구

인구 조사, 2021년
캘리포니아 건강 인터뷰 설문 조사, 2021년

인구 통계적 특성별 CSS 및 PEI 서비스를 받는 사람

OC 인구 조사

인구 통계적 특성별 오렌지 카운티 거주자

나이	2020년 인구 조사	성 정체성	2020년 인구 조사	인종/민족	2020년 인구 조사
0~14세	18%	여성	51%	아프리카계 미국인/흑인	2%
15~24세	13%	남성	48%	아메리칸 인디언/알래스카 원주민	1%
26~59세	48%	트랜스젠더	1%	아시아인/태평양 섬 주민	21%
60세 이상	21%	젠더퀴어	1% 미만	코카시안/백인	39%
2021년 인구: 3,170,345		퀘스처닝/모름	1% 미만	라틴계/히스패닉계	34%
		기타	1% 미만	중동/북아프리카계	미수집
				기타	4%

CSS/MHSA

CSS 임상 서비스를 받는 사람들의 통계적 특성

나이	추정	실제	성 정체성	추정	실제	인종/민족	추정	실제
0~15세	9%	13%	여성	42%	47%	아프리카계 미국인/흑인	7%	6%
16~25세	16%	26%	남성	56%	52%	아메리칸 인디언/알래스카 원주민	1%	1%
26~59세	48%	47%	트랜스젠더	2%	0.1%	아시아인/태평양 섬 주민	10%	10%
60세 이상	12%	12%	젠더퀴어	-	0.1%	코카시안/백인	42%	40%
예상 중복: 62,389 실제 미중복: 11,646			퀘스처닝/모름	-	0.1%	라틴계/히스패닉계	34%	3%
			기타	-	0.1%	중동/북아프리카계	1%	1%
						기타	5%	10%

전자 건강 기록에 입력된 사람을 기반으로 한 인구 통계학적 분석. 지원 서비스에서만 서비스를 받는 사람들은 포함되지 않았습니다.

PEI/MHSA

CSS 임상 서비스를 받는 사람들의 통계적 특성

나이	추정	실제*	성 정체성	추정	실제	인종/민족	추정	실제
0~15세	47%	23%	여성	54%	58%	아프리카계 미국인/흑인	7%	9%
16~25세	18%	8%	남성	42%	39%	아메리칸 인디언/알래스카 원주민	1%	1%
26~59세	25%	46%	트랜스젠더	1%	1% 미만	아시아인/태평양 섬 주민	10%	16%
60세 이상	10%	17%	젠더퀴어	-	1% 미만	코카시안/백인	42%	37%
예상 중복: 216,898 실제 미중복: 178,009			퀘스처닝/모름	-	1% 미만	라틴계/히스패닉계	34%	35%
			기타	2%	1% 미만	중동/북아프리카계	1%	-
						기타	5%	24%

**나이는 서비스를 받는 사람의 나이를 반영합니다. 이 비율은 지출 내역을 반영하지 않으며, 자녀와 청소년을 지원하는 성인 보호자 및 보호자를 등록시키는 프로그램은 청소년 중심 프로그램으로 간주합니다.*

MHSA 커뮤니티 계획 수립 과정

3개년 계획 수립에 대한 주 요건

캘리포니아 주 규정집(California Code of Regulations, CCR) 3650호에 따라, 3개년 계획 중 커뮤니티 서비스 및 지원(Community Services and Supports, CSS) 요소를 수립하는 데 있어 카운티는 다음 사항을 포함시켜야 합니다.

- **정신 건강 수요 평가**MHSA 서비스 수혜 적격자 중 서비스 소외 그룹, 서비스 부족/부적절 그룹 및 서비스를 충분히 받고 있는 카운티 주민들의 정신 건강 수요 평가 a) 연령대, 인종/민족 및 일차 언어별 분석. 그리고, b)인종/민족, 연령대 및 성구분 간 격차를 포함하는 평가 데이터.
- 정신 건강 서비스 및 지원 부족에 따른 **문제 식별**. 연령대별로 분류한 CPPP를 통해 식별.
- CSS 구성 요소 중 **우선 과제가 될 문제 식별** .
- **FSP 인구 식별**, 예를 들어 a) 각 연령대별로 3개년 계획의 각 회계 연도별 FSP 서비스 대상이 되는 고객의 추정 인원수. 그리고, b) FSP 참가자들의 선정을 통해 어떻게 식별된 격차가 감소될 것인가에 대한 설명.
- **제안 프로그램/서비스** 예를 들어 a) 회계 연도별로 서비스 대상이 되는 고객의 예상 인원수 및 예산을 포함해, 각 제안 프로그램/서비스에 대한 프로그램 설명 및 업무 계획. 그리고, b) 성구분, 인종/민족, 언어 그룹 및 연령대별로 회계 연도별 FSP 인구 세분화 내역.
- **카운티의 실행 능력** 다음을 포함해 제안 프로그램/서비스의 실행 능력: a) 카운티의 경계 언어 숙달도를 포함해, 인종적/민족적으로 다양한 인구의 필요 사항을 충족하는 데 있어 카운티와 그 서비스 제공자들의 강점과 한계. 그리고, b) 제안 프로그램/서비스 시행을 가로막는 장애물과 그러한 장애물에 대처하는 잠재적 해결 방안 식별.

OC 커뮤니티 프로그램 계획 수립 과정

오렌지 카운티는 캘리포니아 주 규정집(CCR)에 요약된 커뮤니티 계획 요구 사항을 아래 그래픽에 설명된 일반 전략 및 단계로 운영했습니다. 지난 몇 년 동안 HCA는 특히 정신 건강 요구 사항을 평가하고 문제 및 우선순위를 식별하는 일환으로 데이터를 계획 수립 과정에 더욱 체계적으로 통합하기 위해 접근 방식을 개선해 왔습니다. 또한 확장된 공개 의견 형식을 따르는 단일 커뮤니티 회의에서 커뮤니티 이해관계자와 함께 일련의 반구조화된 토론 및 포커스 그룹으로 발전하여 계획 수립 과정에 커뮤니티 이해관계자를 참여시키는 접근 방식을 확장하고 개선했습니다.

오렌지 카운티의 MHSA 3개년 계획(14페이지)에 설명된 대로 HCA는 고객, 소비자 및 가족 구성원, 특히 MHSA 우선순위 대상 중 하나 이상에 해당하는 사람들과의 의미 있는 참여를 늘리기 위해 노력했으며 앞으로도 계속 노력할 것입니다. 그러나 코로나19 팬데믹으로 인해 HCA는 2022년에 커뮤니티 프로그램 계획 수립 과정(Community Program Planning Process, CPPP) 활동을 계속 조정하고, 대면 교류 및 회의에서 멀어졌습니다. 따라서 HCA는 회계 연도 2022~2023년 연례 플랜 업데이트에 대해 지금까지 받은 피드백과 의견이 가상 참여에 관심이 있고, 재정적 수단 및 기술에 대한 접근성이 있으며 가상이나 전자 형식으로 참여할 수 있는 디지털 활용 능력이 있는 사람들의 관점과 관심을 더욱 정확하게 반영할 수 있음을 인식합니다.

오렌지 카운티 커뮤니티 계획 수립 과정

필요 및 전략에 대한 커뮤니티 이해관계자 의견

카운티에서는 커뮤니티 설문 조사를 실시하고 기타 발간 보고서를 검토하여 지역 행동 보건 서비스의 필요와 그 격차를 파악합니다.

파악된 필요와 격차를 더욱 잘 이해하고 잠재적 우선순위와 전략에 대한 추가 의견을 수집하기 위해 커뮤니티 참여 회의(Community Engagement Meetings, CEM)를 실시합니다.

의견 분석

카운티에서는 제안된 전략적 우선순위뿐만 아니라 프로그램의 변경 사항, 개선 및/또는 시행 전략을 파악하기 위해 설문 조사, 보고서, 커뮤니티 의견을 검토합니다.

플랜 수립

가용 데이터, 커뮤니티 의견, 예상되는 조달 자금 정보의 분석을 통하여 프로그램에 대해 제안된 우선순위, 전략, 변경 및/또는 개선 사항의 초안을 작성합니다.

프로그램 예산 검토

프로그램안과 예산안은 Behavioral Health Advisory Board(BHAB)와 기타 이해관계자에게 제출하여 그들의 의견과 피드백을 받게 됩니다.

플랜에 대한 의견

MHSA 플랜 초안은 온라인에 게시되며, 30일간 카운티 전역에 배포됩니다. 시민들은 초안을 확인하고 이에 대한 서면 의견을 제출할 수 있습니다.

플랜 공청회

BHAB에서는 공청회를 실시합니다. 공청회에서 카운티는 MHSA 플랜을 제시하고, 30일의 기간 동안 접수된 시민들의 의견에 답변을 합니다.

플랜 공청회

BHAB에서는 공청회를 실시합니다. 공청회에서 카운티는 MHSA 플랜을 제시하고, 30일의 기간 동안 접수된 시민들의 의견에 답변을 합니다.

지역 이해관계자 위원회 및 자문 위원회 업데이트

MHSA는 각 카운티별로 커뮤니티 계획 수립을 위해 의무적으로 지역 커뮤니티 구성원 및 이해관계자들과 협력 관계를 맺도록 정하고 있습니다. 오렌지 카운티는 커뮤니티 계획 수립 과정을 뒷받침하기 위해 제1차 3개년 계획이 수립되었을 당시부터 MHSA Steering Committee를 활용했습니다. 가장 최근에 Steering Committee는 다음 이해관계자 단체를 대표하는 51명의 구성원들로 구성되어 있었습니다.

- 정신 질환을 앓고 있는 성인/고령자
- SMI/SED 환자의 가족 구성원
- 정신 건강 의료 제공자
- 법 집행 기관
- 교육 서비스
- 사회 복지 서비스
- 의료 단체
- 재향 군인 단체
- 약물 사용 서비스 제공자
- 주택 공급 단체
- 민족/문화 소수 단체 대표
- 지방 정부 기관 대표
- 정신 건강 이사회(Mental Health Board)

2021년 3월, Orange County Board of Supervisors는 Mental Health Board와 알코올 및 약물 자문 위원회(Alcohol and Drug Advisory Board)를 Behavioral Health Advisory Board(BHAB)로 통합하는 것을 승인했습니다. 첫 번째 공식 통합 BHAB 회의는 2021년 4월에 열렸습니다. 회계 연도 2020~2021년 말(6월 30일)에 MHSA Steering Committee가 해산되고 새로운 프로세스를 만드는 것으로 결정되었습니다.

이 재조직 기간 중 MHSA Office는 형식을 갖춘 새로운 구조가 개발되는 동안 커뮤니케이션 및 정보 공유를 유지하기 위해 정보 회의를 통해 커뮤니티와 지속적으로 참여했습니다. 회의는 Mental Health and Recovery Services(MHRS), 커뮤니티 행동 건강 문제 및 요구 사항, MHSA 자금 지원 프로그램의 프레젠테이션에 중점을 둡니다. 참가자들은 MHSA Housing, OC Links 24/7 및 OC Digital Navigator에 대한 추가 정보, 설명 및 프레젠테이션을 요청했습니다. HCA는 내년에도 이러한 회의를 계속 개최할 것입니다. 또한 BHAB는 매월 두 번째 화요일에 열리는 System of Care Mental Health 회의에서 커뮤니티 계획 수립 문제에 대해 논의했습니다.

현재 HCA는 오렌지 카운티의 커뮤니티 계획 수립을 둘러싼 광범위한 파트너십을 포괄하는 커뮤니티 계획 수립에 대한 전인적 관점을 개발하기 위해 전략 계획 사무소(Office of Strategic Planning) 및 의료 형평성 사무소(Office on Health Equity)와 협력하고 있습니다. 전제는 다양한 건강 계획 노력을 조정하고 자원을 공유함으로써 회의의 중복을 줄이고 커뮤니티의 시간과 의견을 더욱 효율적으로 사용한다는 것입니다. HCA는 작업 그룹을 구성하고 계획 활동 구조를 개발하고 있습니다. MHSA는 이 협력적 노력에서 핵심적인 역할을 할 것이며, 새로운 구조는 다음 3개년 MHSA 계획(회계 연도 2023~2024년)에 대한 계획 수립 과정에서 지원이 더욱 부족한 대상에 대한 접근을 확대할 것으로 예상됩니다.

계획 수립 과정의 일환으로 오렌지 카운티 CEO Finance는 주 컨설턴트의 MHSA 예상에 관한 새로운 정보에 따라 2022년 1월 12일과 2022년 2월 23일에 열린 Behavioral Health Advisory Board 회의에서 대중에게 예산 업데이트를 발표했습니다. HCA는 2022년 3월 23일 Behavioral Health Advisory Board에서 MHSA 플랜 업데이트를 위해 제안된 예산을 대중에게 발표했습니다. 후속 조치로 2022년 4월 6일 수요일에 MHSA 커뮤니티 회의가 열렸으며, 여기에는 70명이 넘는 커뮤니티 회원과 HCA 지도부가 참석했습니다. 근로자가 직장으로 복귀함에 따른 변경 및 인프라 변경에 대한 간략한 상태 업데이트를 제공한 후 제안된 계획 변경 사항 문서를 보여주었습니다(부록 II 참조).

커뮤니티 피드백은 커뮤니티 회의를 갖는 것에 대해 긍정적이었고, 참가자들은 프로그램과 결과 데이터에 대해 논의할 더 많은 기회를 원한다는 점이 분명했습니다. 추가 피드백에서는 확립된 "진료 시스템"의 변화에 초점을 맞춘 후속 회의를 지지했습니다.

오렌지 카운티의 커뮤니티 참여 전략은 커뮤니티, 위원회 및 자문 그룹의 요구 사항과 환경이 변화함에 따라 계속 발전하고 있지만, 클라이언트, 소비자 및 가족 구성원과 더욱 의미 있게 참여하는 데 중점을 두고 있습니다. 올해의 커뮤니티 참여 회의를 준비할 때 고려해야 할 기타 사항에는 현재 3개년 계획의 3년 차이기에 시기가 포함되어 있었습니다. 우선순위 인구와 전략적 우선순위를 식별한 초기 3개년 계획(회계 연도 2019/2020~2022/2023)의 광범위한 연구 및 데이터가 있습니다. 계속해서 관련성이 있는 회계 연도 2021~2022년 MHSA 플랜 업데이트에 대한 추가 연구가 수행되었습니다.

검토 결과, 회계 연도 2021~2022년 계획 수립 과정에서 MHSA Office는 커뮤니티에 접근하고 커뮤니티 참여 회의를 실시하기 위해 특수 인구 제공자와 협력했습니다. 2020년 11월 23일과 2020년 12월 30일 사이에 HCA는 18세 이상 성인을 위한 성인 스트레스 설문 조사와 4~17세 아동의 부모를 위한 부모 설문 조사라는 두 가지 전자 설문 조사를 통해 코로나19가 오렌지 카운티 주민들의 정서적 건강에 미치는 영향을 평가했습니다. 이러한 설문 조사는 개인의 코로나19 경험, 정서적 건강, 비공식/동료/전문가 보조원 지원, 전문 의료 서비스에 대한 접근성 및 장애물 그리고 인구 통계학적 특성을 평가했습니다. 설문 조사 결과는 코로나19가 오렌지 카운티의 문화적으로 다양한 커뮤니티에 미치는 영향과 전반적인 건강에 대한 통찰력을 제공했다는 점에서 중요한 의미가 있습니다. 이 결과는 코로나19 팬데믹 동안 격차가 심화되었음을 나타냅니다. 설문 조사 결과는 팬데믹 기간 동안 다양한 정신 건강 요구 사항에 대한 지표를 제공했으며, 커뮤니티가 포스트 팬데믹으로 이동하고 새로운 3개년 MHSA 계획을 수립함에 따라 향후 요구 사항 조사에 사용할 수 있는 기준 데이터를 설정했습니다.

특히 HCA는 오렌지 카운티의 특정 그룹 및 커뮤니티의 개인이 정신 건강 상태나 필요한 정신 건강에 대한 접근 장벽으로 인해 불균형적으로 영향을 받고 있음을 확인했습니다. 코로나19 설문 조사 결과에 따르면 이러한 우선순위 인구의 성인은 코로나19 팬데믹으로 인해 불균형적으로 영향을 받은 것으로 나타났습니다.

- 4~11세 남아를 포함한 아동
- 전환기 연령의 청소년
- 정신 건강 질환이 있는 아동/청소년의 가족
- 특히 25~34세 및 45~54세의 성인, 고등학교 교육 또는 일부 대학 교육을 받았지만 학위가 없는 성인 및 성인 실업자
- 고령자
- 노숙 생활을 하는 개인
- 약물 남용과 정신 건강 질환이 동시에 발생한 사람
- 재향 군인
- LGBTIQ+ 커뮤니티
- 아시아인/태평양 섬 주민(API), 히스패닉/라틴계 및 흑인/아프리카계 미국인 커뮤니티

회계 연도 2022~2023년 연례 플랜 업데이트를 개발하는 동안 지원이 부족하거나 서비스를 받지 못한 이러한 개인의 요구 사항에 집중하는 것이 계속 우선순위였습니다. 회계 연도 2022~2023년 커뮤니티 참여 프로세스를 위해 개발 및 사용된 설문 조사는 이 데이터를 중심으로 사용하여 개발되었습니다.

MHSA Office는 2021년 12월 30일부터 2022년 1월 31일까지 열려 있는 설문 조사를 실시했습니다. 설문 조사는 기준 언어로 번역되어 1,500명 이상의 개인에게 이메일을 통해 배포되었습니다. WIC에서 식별된 각 MHSA 이해관계자 그룹의 개인이 배포 및 응답에 표시되었으며, 222개의 완료된 설문 조사 응답이 기록되었습니다.

추가 고려 사항에는 현재 3개년 계획에 대해 설정된 표적 인구 및 전략적 우선순위가 포함되었습니다. 설문 조사는 다음 세 가지 영역에 중점을 두었습니다.

- 3개년 계획의 MHSA 전략적 우선순위
- 일시적 예방 및 초기 개입 프로그램 확대
- 새로운 프로그램 이니셔티브

설문 조사 사본은 부록 VI를 참조하십시오.

이러한 설문 조사(N=568 시작, n=222 완료)의 피드백을 혼합 방법 접근 방식을 사용하여 분석해 정량 조사 데이터와 정성 개방형 응답의 정보를 결합할 수 있었습니다. 다음 섹션에서는 2021년 12월 31일부터 2022년 1월 31일까지 수행된 모든 CEM 조사 결과의 여러 항목 빈도, 간략한 데이터 시각화 및 세부 정보를 보여 줍니다. 다음은 정신 건강 관련 메시지를 개선하고 서비스를 더욱 친근하게 만들기 위해 소비자, 가족 및 커뮤니티 구성원이 권장한 전략 및 접근 방식의 개요입니다. 이러한 결과에는 여러 커뮤니티 기반 조직이 포함된 제공자 참여 회의의 요약 결과도 포함됩니다.

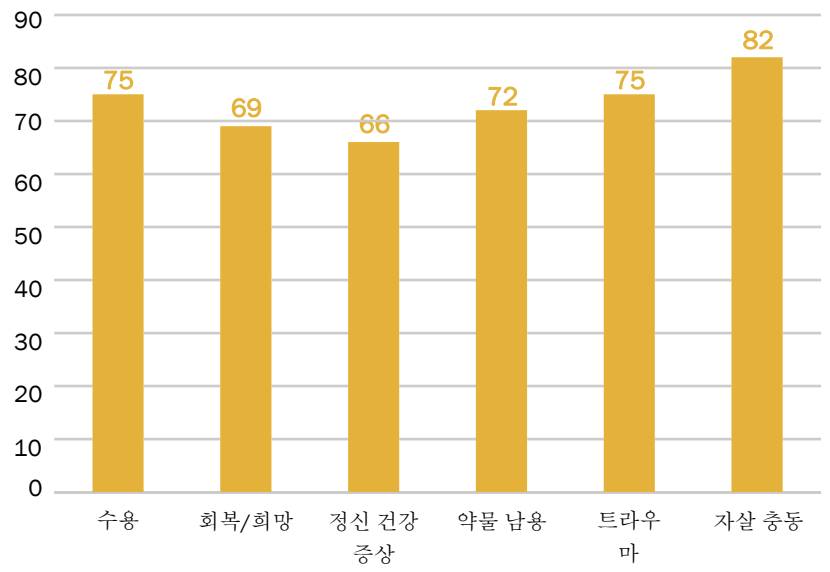
흥미롭게도, 전반적인 접근 방식(즉, 소셜 미디어 대 소셜 이벤트)에 대한 선호도는 **연령별로 달라지는** 경향이 있거나 **일반적으로 공유되는** 것(즉, 희망에 중점을 둠, 긍정적인 메시지, 접근하려는 대상의 문화 반영)으로 나타났습니다. 그러나 여러 형태의 아웃리치와 마케팅의 조합이 선호되었습니다(즉, 대면 대 온라인 정신 건강 리소스). 이는 서비스 양식과 선호도의 변화하는 특성의 중요성을 강조합니다.

문항 1

소셜 마케팅에 관한 2019 RAND 보고서에 따르면, 정신 건강 캠페인은 사회적 낙인을 줄이고 사람들이 필요한 서비스를 요청할 수 있도록 장려하는 데 긍정적인 영향을 미쳤습니다(여기를 클릭해 보고서를 자세히 살펴보십시오).

아래에 나열된 각 세부 분야는 모두 중요하지만, 정신 건강 및 회복에 관한 인식 제고 캠페인 발전에 가장 중요한 것은 무엇이라고 생각하십니까? (최소 3개의 세부 분야를 중요도 순으로 알려 주십시오)

캠페인 우선순위 카테고리



문항 2

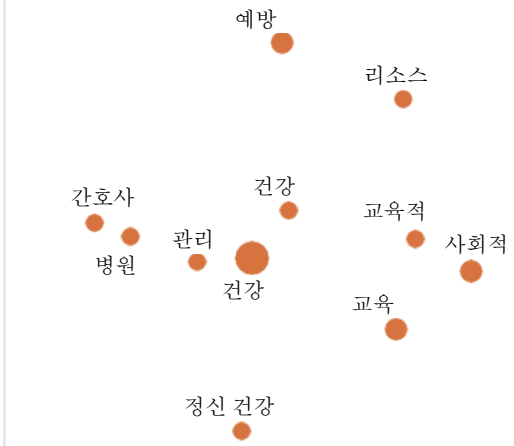
언어는 캠페인 발전에 중요한 요소입니다. 위에서 열거한 세 개의 세부 분야와 관련해 캠페인에 사용할 수 있는 관심이 갈 만한 차별 없는 단어 또는 구절을 최대 3개를 알려 주시겠습니까?

1. 희망
2. 회복
3. 수용

문항 3

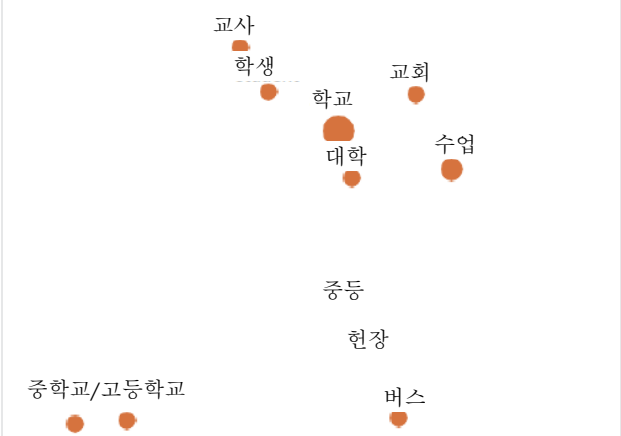
오렌지 카운티는 MHSOAC의 Striving for Zero 자살 예방 계획을 사용해 지역의 자살 예방 전략을 수립하는 데 성과를 보이고 있습니다(여기를 클릭하세요). 앞으로 선보일 세부 분야 중 하나는 개인, 가족, 커뮤니티가 정신 건강 및/또는 약물 남용 문제를 겪고 있을 때 도움을 요청할 수 있도록 독려하고 지원하는 방법입니다. 제안 사항 3가지를 공유해 계획을 도와주십시오.

답변에서 함께 언급된 키워드는 더 가까운 위치에 나타납니다.



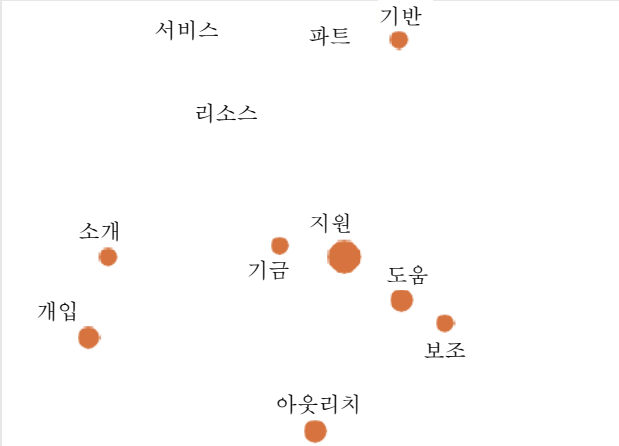
제안 1: 건강 교육

답변에서 함께 언급된 키워드는 더 가까운 위치에 나타납니다.



제안 1b: 학교 기반 건강 교육

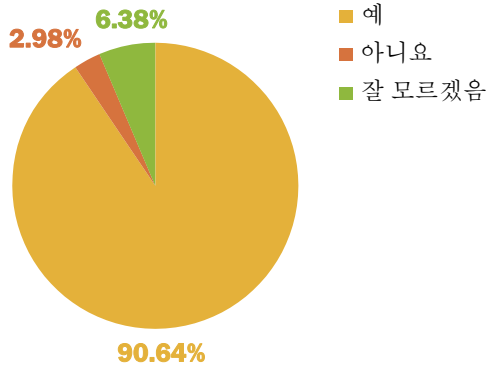
답변에서 함께 언급된 키워드는 더 가까운 위치에 나타납니다.



제안 2: 사회적 지원

문항 4

지난 몇 달간, OC 상담 전화로 연결되는 전화 수신량이 증가했습니다. 현재의 예산으로는 인력을 추가로 고용하기 힘들어 수신하지 못한 전화도 많습니다. 스페인인과 베트남인 발신자 중심 지원을 포함해, 수요 충족을 위한 OC 상담 전화 예산 증액을 지지하십니까?



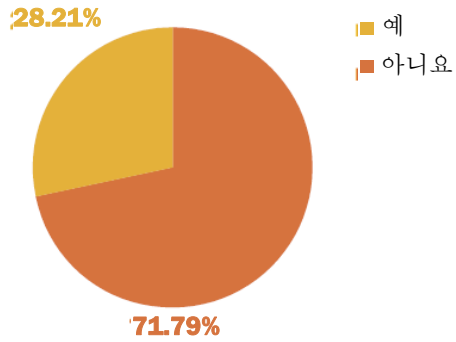
설문 조사 결과:

91%

응답자 중 91%가 스페인인과 베트남인 발신자 중심 지원을 포함해, 수요 충족을 위한 OC 상담 전화 예산 증액을 지지합니다.

문항 5

3개년 계획 실행 기간 중, 카운티에서 두 개의 자살 예방 캠페인인 HelpIsHereOC.com과 BeA-FriendForLife.com을 시작했습니다. 두 캠페인 중 익숙한 캠페인이 있으십니까?



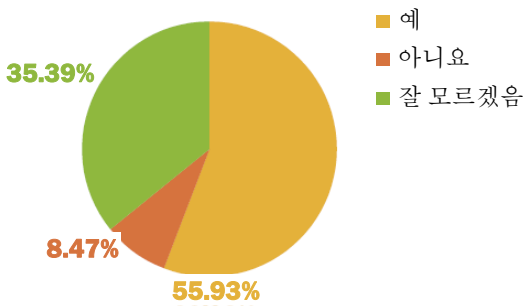
설문 조사 결과:

28%

응답자 중 28%가 두 캠페인 중 익숙한 캠페인이 있습니다.

문항 6

이 두 가지 자살 예방 캠페인이 개인, 가족 구성원, 커뮤니티 사이의 소통을 증진해 준다고 생각하십니까?



설문 조사 결과:

56%

응답자 중 56%가 이 두 가지 자살 예방 캠페인이 개인, 가족 구성원, 커뮤니티 사이의 소통을 증진해 준다고 생각합니다.

문항 7

이 캠페인에서 마음에 드는 점은 무엇입니까? 이 캠페인에서 마음에 들지 않는 점은 무엇입니까?

좋아요

15명

응답자

- 캠페인은 예방에 중점을 둔 리소스를 제공했습니다.
- 캠페인은 친근하고 커뮤니티에 중점을 둔 느낌을 받았습니다.
- 캠페인에 양질의 메시지와 이미지가 있었습니다.

싫어요

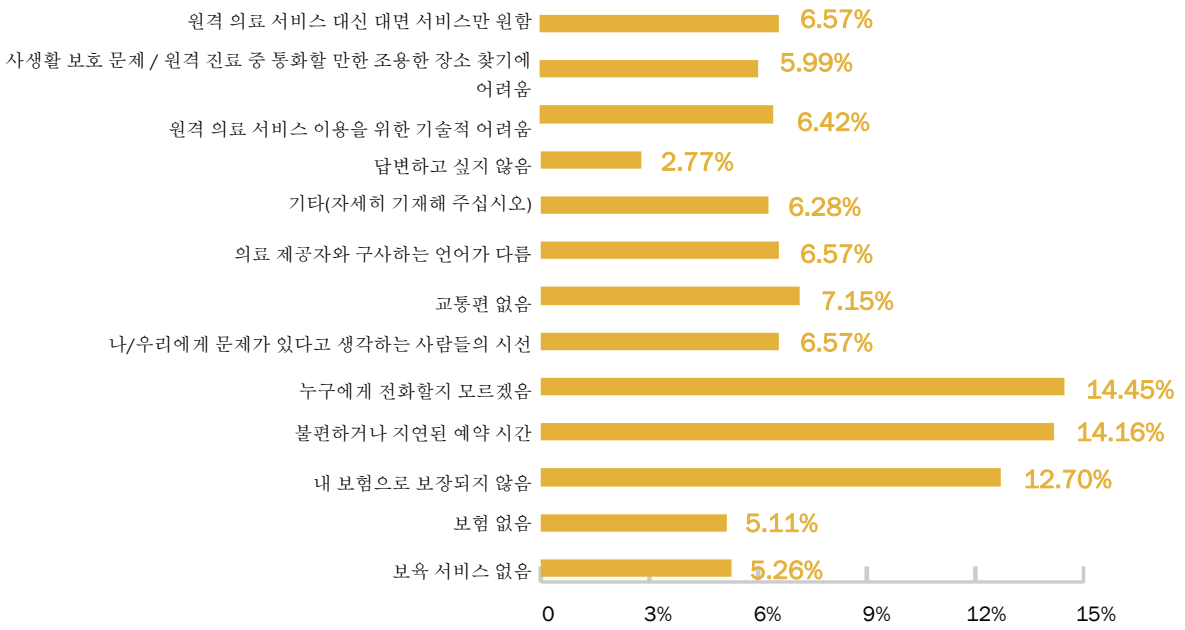
4명

응답자

- 캠페인은 일반적으로 또는 저소득 가정과 관련하여 단절된 상태로 유지되었습니다.
- 캠페인은 충분한 성과를 내지 못했습니다. 리소스가 부적절합니다.

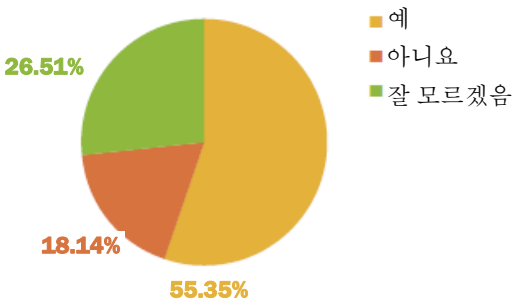
문항 8

귀하의 정신 건강 및 회복 서비스 이용 경험으로 미루어 보아, 다음의 이유로 건강 관리 전문가에게 도움을 받기 어려웠던 적이 있으십니까?



문항 9

모바일 기기, 무제한 와이파이 및/또는 데이터 요금제를 통해 적절하고 안정적인 인터넷 연결이 보장되면 원격 의료 서비스를 이용하는 데 도움이 될 것 같습니까?



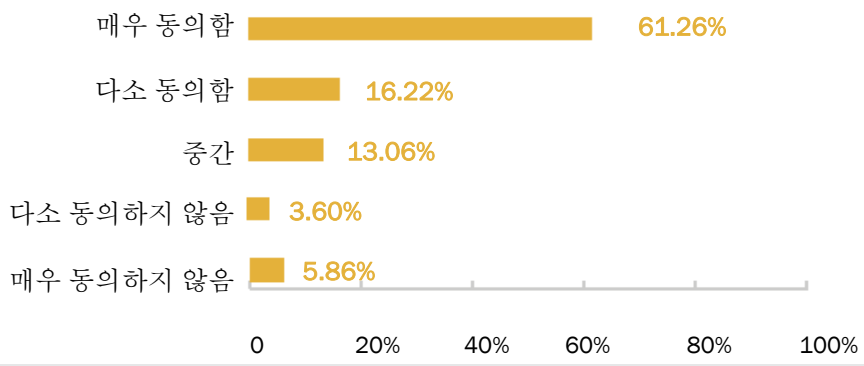
설문 조사 결과:

55%

응답자 중 55%가 모바일 기기, 무제한 와이파이 및/또는 데이터 요금제를 통한 적절하고 안정적인 인터넷 연결을 갖추고 있습니다.

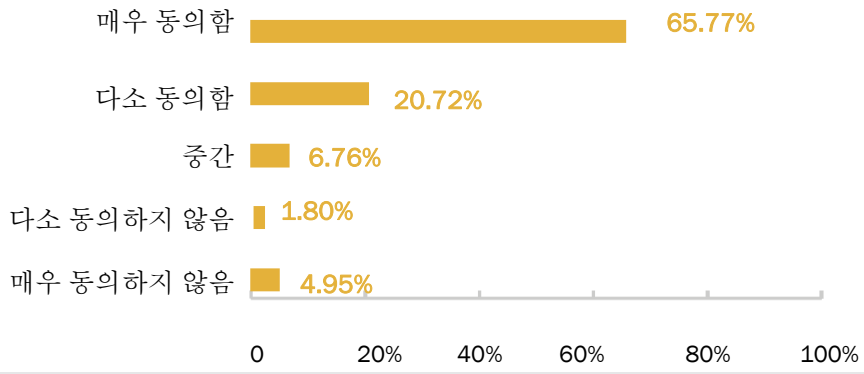
문항 10

부모 교육 서비스(Parent Educational Services)는 부모 및 보호자의 예방 요인을 촉진해 아동의 부정적인 정신 건강 증상의 발현 또는 심화를 방지하는 것이 목적입니다.



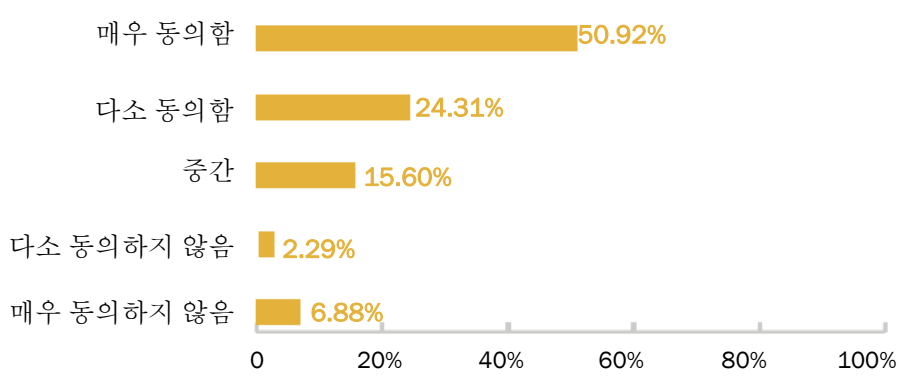
문항 11

학교 기반 행동 건강 개입 서비스(School-Based Behavioral Health Intervention Services)는 정신 건강 문제가 발생할 위험이 있는 학생과 그 가족을 위한 예방 및/또는 개입을 목표로 세 단계의 서비스를 제공합니다.



문항 12

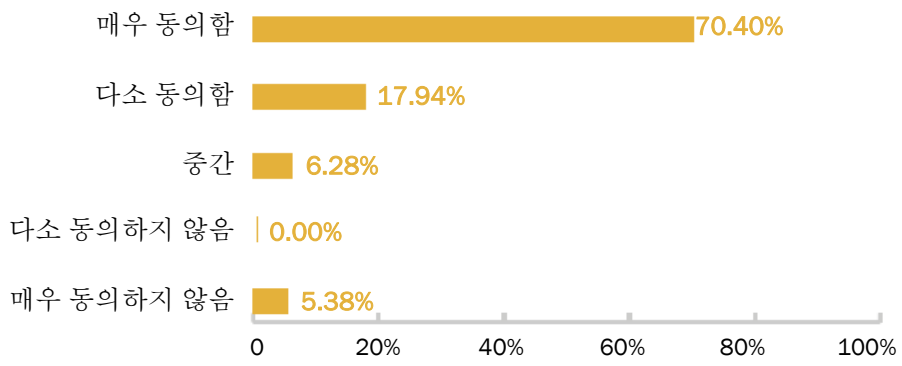
참여 학교에서 직원이 학생, 부모, 선생님에게 갱 예방에 관한 교육, 워크숍, 구조화된 집단 개입, 주간 케이스 관리를 제공합니다. 직원은 학생 및 그 가족들과 함께 출석, 학업 태도, 학업 개선, 양육 계약, 안티 갱 복장 계획과 관련된 맞춤형 실천 방안을 작성합니다.



문항 13

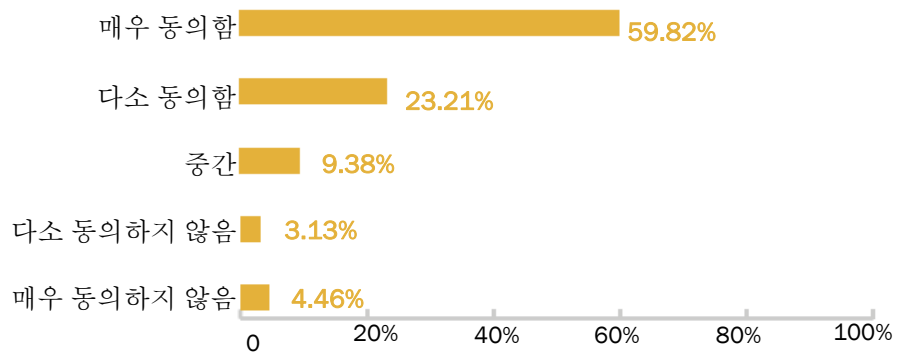
정신 건강 조기 징후 인식을 높이기 위한 아웃리치는 다양한 잠재적 대응자에게 다음 방법을 알려 주고 준비시키는 것이 목적입니다.

- 모든 연령대의 그룹에서 최대한 신속하게 행동 건강 문제를 인식하는 법
- 외상에 노출된 개인 및/또는 행동 건강 문제를 안고 살아가는 개인과 그 가족을 효율적으로 돕는 법
- 행동 건강 서비스 이용과 관련한 지식을 획득하는 법
- 커뮤니티 전체의 정신 건강 및 웰니스를 증진하는 법
- 카운티 전체의 학교 및 커뮤니티에서 무료 행동 건강 트레이닝을 제공하는 법



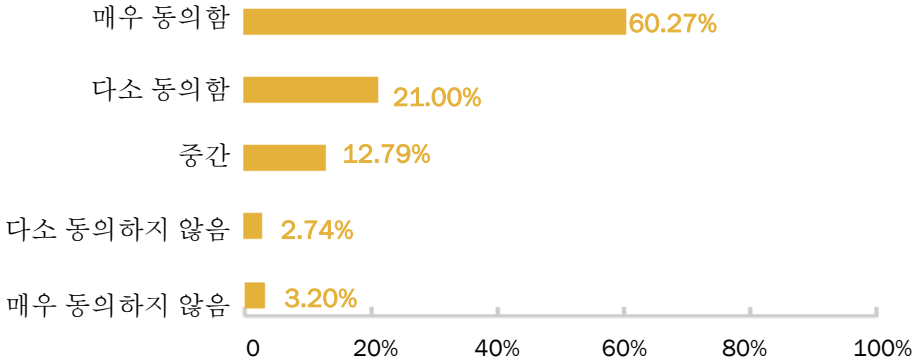
문항 14

고령자를 위한 조기 개입 서비스는 고령자의 필요를 충족해 주는 맞춤형 종합 재택 평가 및 서비스를 제공합니다. 이 프로그램은 Laguna Woods와 Seal Beach의 Leisure World로 확장된 새로운 서비스를 포함합니다.



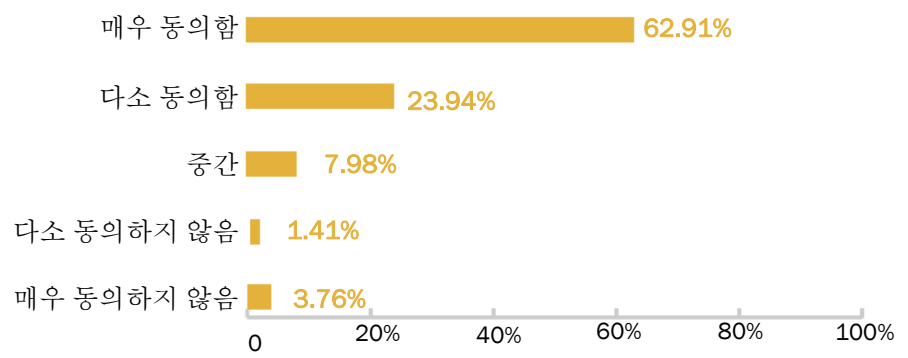
문항 15

OC4Vets는 행동 건강 검사 및 평가, 행동 건강 치료 및 필요한 다른 서비스 소개, 간단한 개별 상담, 케이스 관리, 취업 및 주거 지원 서비스, 아웃리치 및 참여, 커뮤니티 트레이닝 등을 제공합니다. 군 문화에 관한 경험과 지식을 갖춘 전문 임상의와 동료 길잡이가 군대와 연관된 개인 및 가족에게 서비스를 제공합니다.



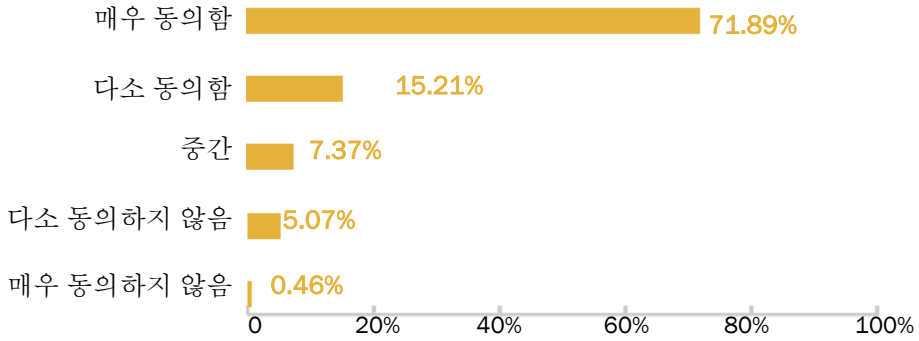
문항 16

현재 MHSA 3개년 계획의 일부로, 오렌지 카운티는 다양한 자금원을 활용해 학교 기반 서비스를 시행하려고 계획했습니다. 최근 교내 정신 건강 지원에 사용할 수 있는 자금이 증가함에 따라, MHSA 자금 사용처를 교외에서 제공되는 청소년 중심 정신 건강 서비스까지 확대하는 것에 대해 얼마나 동의하십니까?



문항 17

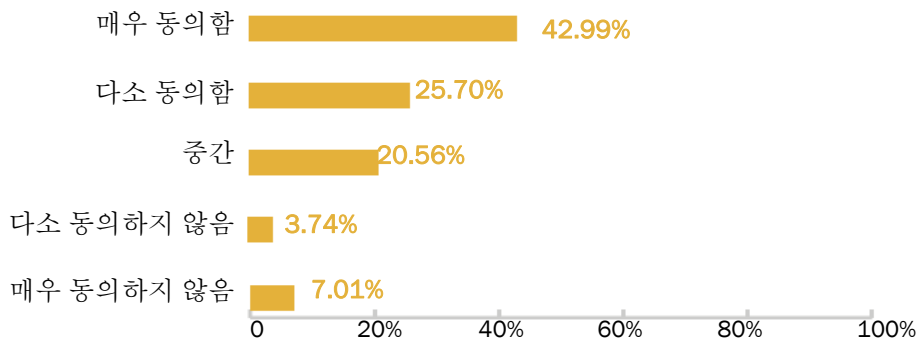
카운티가 자금을 지원하는 Mental Health Rehabilitation Center/Therapeutic Residential Center(MHRC/TRC, 정신 건강 재활 센터/거주형 치료 센터)를 얼마나 지지하십니까? 이 연중무휴 프로그램은 정신 건강 문제를 겪고 있으며 주립 병원이나 다른 정신 건강 시설에 입원할 가능성이 있는 18세 이상 성인을 지원합니다. MHRC/TRC의 주요 목표는 지역 사회에 재통합하는 것과 함께, 성인들이 자급자족할 수 있고 독립성과 활동성의 수준을 높일 수 있는 능력을 개발하는 것입니다.



문항 18

주/카운티의 재정 상황이 침체되어 기존의 MHSA 지원 프로그램을 유지하기 위해 MHSA 건전성 예비비를 사용해야 할 경우가 발생하더라도 카운티는 같은 해에 Workforce Education and Training(WET)이나 Capital Facilities and Technological Needs(CFTN)로 자금을 송금하는 것이 법으로 금지되어 있습니다. 일 년간 건전성 예비비를 사용하는 해에 다음 항목의 비용을 지원할 수 있도록 WET와 CFTN의 현재 잔액을 유지하는 것을 지지하십니까?

- WET와 IT 직원
- 임상의의 면허 유지에 도움이 되는 교육을 우선으로 한 의료 제공자 트레이닝
- 기존의 소프트웨어 라이선스
- 노후하거나 고장 난 기기 하드웨어 교체 이 자금은 건전성 예비비가 사용되는 해에 트레이닝 인원 또는 기기를 증대하는 데 사용되지 않습니다.



커뮤니티/제공자 참여 회의 및 포커스 그룹

설문 조사에서 수집된 정보의 연속성을 유지하기 위해 MHSA Office는 2022년 2월 15일과 2022년 3월 3일 사이에 7개의 커뮤니티 참여 회의(CEMS), 2개의 제공자 참여 회의(PEMS) 및 4개의 포커스 그룹을 주최했습니다.

1,500명이 넘는 개인에게 이메일을 보내는 것 외에도 직원들은 고령자 커뮤니티 위원회, Equity Steering Committee, PEACE 그룹에 연락하여 커뮤니티의 회의 참여를 독려했습니다. HCA 직원은 회계 연도 2022~2023년 연례 플랜 업데이트를 위한 커뮤니티 프로그램 계획 수립 과정(CPPP)의 일환으로 MHSA 우선순위 인구 구성원의 대표성을 늘리고 서비스를 받지 못하거나 지원이 부족한 사람의 의견을 직접 듣고자 하는 카운티의 바람을 설명했습니다. 모든 표적 인구 및 이해관계자에게 다가갈 수 있는 안전하고 문화적으로 적절한 환경을 조성하기 위해 공개회의부터 전문 그룹 대상 회의, 별도의 제공자 그룹 회의에 이르기까지 다양한 회의가 진행되었습니다.

코로나19 팬데믹으로 인해 커뮤니티 및 제공자 회의는 Zoom을 통해 가상으로 열렸으며, 참가자들은 컴퓨터, 태블릿 및/또는 전화를 통해 참여했습니다. 회의는 영어, 스페인어, 베트남어로 진행되었습니다. 총 244명이 CEM에 등록했고 약 135명이 참석했습니다.

- 평일 중 오후 6~8시에 세 번의 일반 인구 회의가 가상으로 진행되었습니다.
- 일반 인구 가상 회의 중 하나는 오후 6~8시에 스페인어로 진행되었습니다.
- 일반 인구 가상 회의 중 하나는 오후 6~8시에 베트남어로 진행되었습니다.
- 가상 회의 중 하나는 Older Adult Planning Committee와 함께 진행되었습니다.
- 가상 회의 중 하나는 Peer Employee(PEACE) 인력 그룹과 함께 진행되었습니다.
- 두 개의 가상 회의는 커뮤니티 서비스 제공자(Community Service Providers)를 위해 진행되었으며, 일반 근무 시간 중 그리고 오후 6~8시에 각각 진행되었습니다.

안건은 더욱 명확한 설문 조사 결과를 얻기 위한 전략적 질문으로 개발되었으며, 이해관계자가 추가 정보를 가져오거나 오렌지 카운티 진료 시스템에 대한 개인적인 경험을 공유할 수 있는 열린 공간을 만들었습니다. 각 회의에서 동일한 질문이 사용되었습니다. 참가자 수는 전년도보다 적었지만, 그룹이 더욱 상호 작용하고 과정 지향적으로 진행되었기 때문에 참여도가 높았습니다.

포커스 그룹은 서비스에 접근하는 사람으로부터 피드백을 얻기 위해 여러 성인 프로그램의 현장에서 진행되었습니다. 클리닉 개선을 위한 MHRS의 고객/소비자를 위한 포커스 그룹 클리닉 공동 공간에서 더 아늑한 공간을 만드는 데 대한 구체적인 피드백을 얻기 위해 대면 회의 3개와 가상 회의 1개가 다양한 기존 프로그램에서 열렸습니다. 포커스 그룹은 문화적으로 포용적이고 더욱 친근하고 편안한 외래 환자 클리닉 로비와 공동 공간의 디자인 및 개발에 대한 피드백을 구했습니다.

커뮤니티 참여 회의 형식

커뮤니티 참여 및 제공자 참여 회의는 동일한 구조를 따랐으며, 다음 안건 항목을 포함했습니다.

- 환영, 소개
- MHSA 개요
- 주제 1: 이용도 개선
- 보고 1
- 주제 2: 인식 개선
- 보고 2
- 마무리

회의는 MHSA 코디네이터가 진행했으며, 스페인어와 베트남어는 2개 국어를 구사하는 HCA 임상 및 감독 직원이 진행했습니다. 진행자 외에도 각 회의에는 최소 2명의 회의 기록 담당자가 있었습니다.

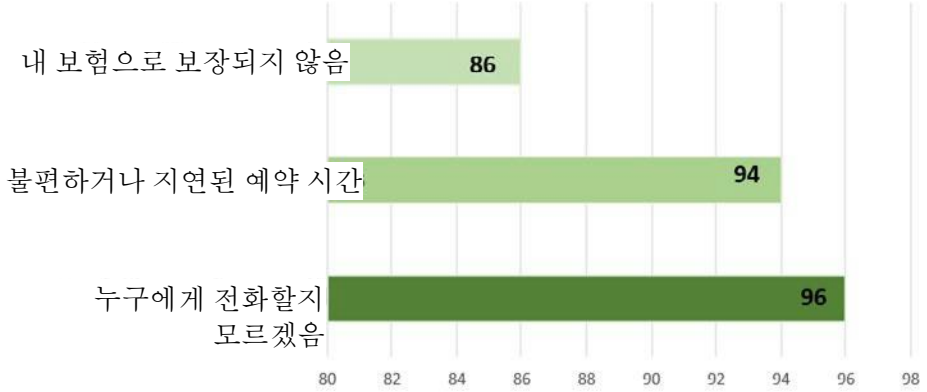
2022년 CEM 우선 대상 인구에 대한 아웃리치								
커뮤니티 참여 회의	날짜	시간	등록 수	아동	TAY	성인	고령자	추가적인 인구 특성
커뮤니티 이해관계자	2022년 2월 15일	오후 6~8시	17			X	X	고령자
클리닉 개선 포커스 그룹 웰니스 센터 웨스트(Clinic Improvements Focus Group Wellness)	2022년 2월 15일	오전 11시~오후 12시	18		X	X	X	LGBTIQ+ 커뮤니티, 고령자
클리닉 개선 포커스 그룹 웰니스 센터 센트럴(Clinic Improvements Focus Group Central)	2022년 2월 16일	오전 11시~오후 12시	28		X	X	X	LGBTIQ+ 커뮤니티, 고령자
노인 행동 보건 위원회(Older Adults Behavioral Health Council)	2022년 2월 16일	오후 2~4시	11			X	X	고령자
커뮤니티 이해관계자 베트남	2022년 2월 16일	오후 6~8시	8			X	X	아시아인/태평양 섬 주민
클리닉 개선 포커스 그룹 웰니스 센터 사우스(Clinic Improvements Focus Group Wellness Center South)	2022년 2월 17일	오전 11시~오후 12시	10		X	X	X	LGBTIQ+ 커뮤니티, 고령자
커뮤니티 이해관계자	2022년 2월 22일	오후 6~8시	24		X			아시아인/태평양 섬 주민, 재향 군인
커뮤니티 이해관계자 스페인	2022년 2월 23일	오후 6~8시	2			X	X	
PEACe & OC 동료 근로자(PEACe & OC Peer Workforce)	2022년 2월 24일	오전 10시~오후 12시	46			X	X	고령자, 약물 남용과 정신 건강 질환이 동시에 발생한 사람
클리닉 개선 포커스 그룹 가상(Clinic Improvements Focus Group Virtual)	2022년 2월 24일	오후 2~3시	3		X			아시아인/태평양 섬 주민
커뮤니티 이해관계자	2022년 3월 1일	오후 6~8시	23			X	X	고령자
제공자	2022년 3월 2일	오전 10시~오후 12시	41		X	X	X	재향 군인
제공자	2022년 3월 2일	오후 6~8시	13			X		아시아인/태평양 섬 주민

이용도 개선을 위한 논의 메시지/질문

회계 연도 2021~2022년 커뮤니티 설문 조사 결과, 사람들이 의료 전문가의 도움을 받지 못하는 가장 일반적인 세 가지 이유는 다음과 같습니다. 1) 누구에게 전화할지 모르겠음 2) 불편하거나 지연된 예약 시간 3) 내 보험으로 보장되지 않음. 또 다른 주요 문제에는 교통, 소비자와 같은 언어를 구사하지 않는 공급자, 기술적 문제, 대면 서비스만 원함 등이 있습니다. 커뮤니티 참여 회의에서 사용된 질문/메시지는 더욱 광범위한 정보, 설명 및 합의 또는 대체 관점을 얻기 위해 이러한 조사 결과에서 구체적으로 도출되었습니다. 아래 슬라이드에서 볼 수 있듯이 설문 조사 결과를 검토한 후 소그룹이 아래 강조 표시한 질문에 대한 토론에 참여했습니다.

Mental Health and Recovery Services 이용

귀하의 정신 건강 및 회복 서비스 이용 경험으로 미루어 보아, 다음의 이유로 건강 관리 전문가에게 도움을 받기 어려웠던 적이 있으십니까?



보육 서비스 없음 **36**
보험 없음 **35**
나/우리에게 문제가 있다고 생각하는 사람들의 시선 **44**
교통편 없음 **47**
의료 제공자와 구사하는 언어가 다름 **44**
기술적 어려움 **44**
사생활 보호 문제 / 원격 진료 중 통화할 만한 조용한 장소 찾기에 어려움 **41**
대면 서비스만 원함 **43**
답변하고 싶지 않음 **17**
기타 **38**

2021~2022년 커뮤니티 설문 조사 결과

지난 1년 동안 자신, 가족 또는 친구를 위해 정신 건강 및 회복 서비스를 이용하려고 한 적이 있습니까?

위기를 해결하고, 정보를 얻고, 예약 일정을 잡거나 서비스를 새로 요청하기 위해 서비스를 이용하려고 했습니까?

어떤 연령대에 대한 정보/서비스를 이용하려고 했습니까? 고령자, 전환기 연령의 청소년(TAY), 아동, 성인

귀하의 경험에서 상황에 따라 누구에게 전화할지를 알고 있었습니까?

귀하의 경험에서 누구에게 또는 어디로 전화할지를 생각해 내는 것이 어려웠습니까?

귀하의 경험에서 도움을 요청할 때 주저한 적이 있습니까?

설문 조사에 대한 피드백에 따르면 예약이 불편하거나 지연될 수 있습니다. 예약을 더 편리하게 하는 데 무엇이 도움이 됩니까?

19

응답 요약 및 토론

참가자들은 지난 1년 동안 자신, 가족 구성원 또는 고객을 위해 서비스를 이용하려고 한 개인적인 경험을 공유했습니다. 회의 전반에 걸쳐 일관되게 등장한 주제에는 위기 서비스를 이용하거나 처음 서비스를 이용한 개인의 경험이 비교적 많았으며, 청소년, 재향 군인 및 단일 언어를 구사하는 개인에게 이러한 경험이 더 빈번하게 발생했습니다. 추가로 등장한 주제에는 고령 인구의 고유한 요구 사항 해결과 민간 부문의 서비스 이용 등이 포함되었습니다. 여러 사람이 다음과 같은 상황을 경험했다고 보고했습니다. 서비스 요청자는 많은데 서비스 제공자가 상대적으로 적어 초기 접수를 위한 대기 시간이 길, 단일 언어를 구사하는 인구를 위한 자원이 부족함, 자기 부담금을 감당하기 위해 씨름함, 보험이 적용되지 않을 수 있다는 우려로 인해 서비스 이용을 주저함, 지속성과 신뢰 구축 능력에 영향을 미치는 조직 내 직원의 상당한 이직률. 의료, 약물 및 정신 건강 서비스 자기 부담금이 지나치게 비싸진 문제에 직면하고 있다고 사람들이 보고했기 때문에 자기 부담금은 중요한 문제였습니다. 누구에게 전화해야 할지 모른다는 것이 설문 조사에서 식별된 가장 큰 장애물이었지만, CEMS의 사람들은 주로 누구에게 전화해야 하는지 알고 있다고 보고했으며, 다양한 상황에서 지원 및 의뢰를 위해 OC LINKS, CAT 팀 및 211을 사용하는 것으로 확인했습니다. CEMS의 더 많은 사람은 경험이 부족한 직원, 과도한 임상 질문, 불분명하고 "부정확한" 평가로 인해 도움을 요청할 때 양질의 도움을 받지 못하는 것 같다고 말했습니다. 도움을 요청할 때 병원에 입원하거나 경찰이 집으로 출동하는 것에 대해 우려가 있기도 했지만, 설문 조사 결과에 따르면 이러한 우려는 예상보다 적었습니다.

CEMS 논의는 새로운 프로그램에 대한 권장 사항이 거의 없는 서비스의 품질에 중점을 두었습니다. 질적 개선 권장 사항은 다음과 같습니다.

- 안내 직원 교육 개선
- 위기 대응 시간(CAT) 개선
- 이중 언어/이중 문화 직원 증대
- 아웃리치 및 참여 개선/증대(많은 사람이 도움이 필요한 사람들에게 다가가기 위해 "지역 사회로 나가기"를 권장함)
- 다양한 연령대 및 민족 그룹에 다가가기 위해 다양한 방법을 사용한 커뮤니티의 정보/교육(소책자 "SWAG" 및 소셜 미디어 포함)
- 동료 직원 증대 “모든 가족은 동료 옹호자와 연결되어야 합니다”
- 웜 핸드오프 및 후속 조치 개선
- 오렌지 카운티에서 제공되는 서비스에 대해 지역 사회를 교육하기 위한 노력 증대(정신 건강이 "정상화"될 수 있는 지역 사회 행사에 더 많이 참석해야 한다는 제안 포함)
- 정신과적 응급 상황(특히 비자발적 입원) 동안 가족 구성원에 대한 자원 제공 개선
- 베트남어 회의에서 얻은 구체적인 피드백에 따르면 베트남 고령자 커뮤니티가 식량 부족으로 어려움을 겪고 있는 것으로 나타났으며, 음식 및 의료 서비스 등과 같은 직접적인 서비스 제공을 통해 베트남 고령자 커뮤니티에 다가가는 것이 권장되었습니다.
- 스페인어 회의에서 얻은 구체적인 피드백에 따르면 고령자들을 위한 라디오 광고와 아웃리치를 위한 종교 단체와의 협력이 권장되었습니다.

불편하거나 지연된 예약 시간이 장애물로 확인되었지만, 커뮤니티 회의는 특히 단일 언어 제공자의 인력 부족으로 인한 지연에 더 중점을 두었습니다. 더욱 편리하게 예약하기 위해 다음과 같은 권장 사항이 추가로 제공되었습니다.

- 저녁 시간까지 연장
- 일부 서비스를 연중무휴로 운영
- 교통편 제공
- 가상 예약 제공

지난 1년 동안 자신, 가족 또는 친구를 위한 서비스 이용 시 경험한 공통 장애물

가장 적절한 자원을 찾기 어려움

자기 부담금 및 수수료로 인해 서비스 이용이 제한됨

부모들이 TAY 서비스 이용에 어려움을 겪음

위기를 해결하고, 정보를 얻고, 예약 일정을 잡거나 서비스를 새로 요청하기 위해 서비스를 이용하려 할 때 경험한 공통 장애물.

증가하거나 긴 대기 시간

제공자에게 자원이 부족함

아동을 위한 제공자 및 서비스를 찾는 데 어려움이 있음

서비스 또는 자원을 요청할 때 경험한 가장 공통적인 장애물.

복잡한 시스템을 다룰 수 있는 숙련된 동료가 부족함

일부 서비스에 대해 알지 못함

서비스 또는 제공자가 보험으로 보장되는지 몰랐음

어디서부터 시작할지 모르겠음

사회적 낙인으로 인해 전화하는 것을 주저함

처음으로 전화하는 것을 망설임

설문 조사에 대한 피드백에 따르면 예약이 불편하거나 지연될 수 있습니다. 응답자들은 다음의 제안이 예약을 더 편리하게 만들 것이라고 답했습니다.

월요일부터 금요일까지 일하는 사람들을 위한 옵션 제공

고령자는 온라인 일정/서비스를 다루는 데 도움이 필요할 수 있음

더 많은 제공자 및 직원

응답자들은 개인, 가족, 커뮤니티가 정신 건강 또는 약물 사용 장애 위기 문제를 겪고 있을 때 도움을 요청할 수 있도록 지원하는 상위 세 가지 주제로 다음을 꼽았습니다.

아웃리치 및 인식

공감

예방

자살 예방 및 사회적 낙인 줄이기에 대한 논의/메시지

CEMS 및 PEMS의 두 번째 부분은 사회적 낙인 줄이기 및 자살 예방 등 전략적 우선순위를 반영한 회계 연도 2021~2022년 커뮤니티 설문 조사의 결과를 보고하는 동일한 패턴을 따랐습니다. 제시된 설문 조사 결과는 다음을 포함하여 설문 조사의 세 가지 질문에 초점을 맞추었습니다. 1) 오렌지 카운티는 MHSOAC의 Striving for Zero 자살 예방 계획을 사용해 지역의 자살 예방 전략을 수립하는 데 성과를 보이고 있습니다. 앞으로 선보일 세부 분야 중 하나는 개인, 가족, 커뮤니티가 정신 건강 및/또는 약물 남용 문제를 겪고 있을 때 도움을 요청할 수 있도록 독려하고 지원하는 방법입니다. 제안 사항 3가지를 공유해 계획을 도와주십시오. 2) 다음과 같은 자살 예방 캠페인에 대해 잘 알고 있습니까? Be a Friend for Life 및 Help is Here O.C. 3) 앞서 언급한 자살 예방 캠페인에 대해 마음에 들거나 마음에 들지 않는 점은 무엇입니까? 4) 캠페인을 다시 시작한다면, 더 많은 대상에 다가가기 위해 무엇을 할 수 있습니까? 아래 슬라이드는 이러한 질문에 대한 결과를 보여 주며, CEM 및 PEM 회의에서 공유되었습니다.

후속 질문/메시지는 다음과 같습니다. 설문 조사에서 가장 선호하는 것으로 확인된 주제는 CEMS와 PEMS에서도 확인되었습니다. 추가 논의를 통해 누락된 것으로 확인된 우선순위에는 모든 수준의 서비스의 동시 발생 서비스, 동료 직원, 재향 군인에 대한 더욱 일반적인 초점이 포함되었습니다. 이 주제는 특정 우선순위보다 더 많은 논의가 이루어지게 했습니다.

더 많은 대상에게 다가가는 캠페인을 시작하기 위한 구체적인 피드백은 다음과 같습니다.

- 멀티미디어 플랫폼을 사용하여 다양한 연령 그룹, 민족 그룹에 다가가기
- 정보를 제공하기 위해 사람들이 살고 있거나 자주 다니는 지역 사회로 나가기
- 공중 보건에 적합한 모범 사례 모델 따르기
- 커뮤니티에 더 큰 영향을 미치기 위해 공공/민간 파트너십 확대
- 영어로 캠페인을 만들어 번역하는 대신 특정 언어로 민족 그룹을 위한 캠페인을 만들고 디자인하기
- 더 많은 대상에게 다가가기 위한 방법으로 TV, 라디오, 버스 정류장, 스포츠 경기 등을 활용하는 것을 권장함
- 통합 마케팅 사용

자살 예방 및 사회적 낙인 줄이기

2021-11 MHSA 커뮤니티 설문 조사에서 MHSA 자살 예방 및 사회적 낙인 줄이기 캠페인 노력과 관련된 세 가지 질문이 있었습니다.

문항 1:

오렌지 카운티는 MHSOAC의 Striving for Zero 자살 예방 계획을 사용해 지역의 자살 예방 전략을 수립하는 데 성과를 보이고 있습니다. 앞으로 선보일 세부 분야 중 하나는 개인, 가족, 커뮤니티가 정신 건강 및/또는 약물 남용 문제를 겪고 있을 때 도움을 요청할 수 있도록 독려하고 지원하는 방법입니다. *제안 사항 3가지를 공유해* 계획을 도와주십시오.

자살 예방 및 사회적 낙인 줄이기

확인된 주제:
교육(트레이닝, 인식, 청소년, 가족)
커뮤니티를 위한 자원(핫라인, 상담 전화, 프로그램, 그룹)
아웃리치 아이디어(미디어, 학교, 커뮤니티 광고)
지원 서비스(부모 지원, 더 많은 위기 거주형 서비스, 위기관리 패키지, 학교 지원 서비스)
회복 기반 언어 증대(정직, 회복, 도움, 공감)
대상 인구(적절한 문화 언어 매칭, 캠페인, 청소년)
사회적 낙인의 시스템 문제 해결(건강 증진, 정신 건강 정상화, 회복 이야기)
커뮤니티를 위한 서비스(증가: 위기, 치료, 접근, 개입)

자살 예방 및 사회적 낙인 줄이기

개인, 가족, 커뮤니티가 정신 건강 및/또는 약물 남용 문제를 겪고 있을 때 도움을 요청할 수 있도록 지원하는 상위 세 가지 주제를 생각해 봅시다.

2022 CEM 소규모 세션 2: 자살 예방 및 사회적 낙인 줄이기

개인, 가족, 커뮤니티가 정신 건강 및/또는 약물 남용 문제를 겪고 있을 때 도움을 요청할 수 있도록 지원하는 상위 세 가지 주제를 생각해 봅시다.

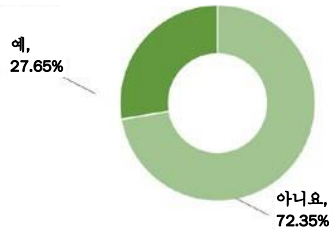
이러한 캠페인을 어떻게 더 눈에 띄게 만들고 더 많은 대상에게 다가갈 수 있도록 만들 수 있습니까?

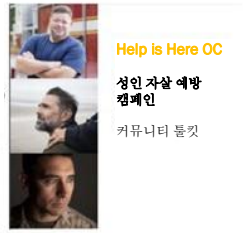
이러한 캠페인을 다시 시작한다면 지원이 부족한 대상을 포함하여 더 많은 대상에게 다가갈 수 있도록 캠페인을 어디에서 어떻게 퍼뜨리도록 권장하시겠습니까?

HCA가 포커스 그룹의 일부로 개발 중인 새로운 캠페인에 대해 계속 대화하는 데 관심이 있으십니까?

자살 예방 및 사회적 낙인 줄이기

문항 2:
3개년 계획 실행 기간 중, 카운티에서 다음의 두 가지 자살 예방 캠페인을 시작했습니다. HelpsHereOC.com 및 BeAFriendForLife.com. 두 캠페인 중 익숙한 캠페인이 있으십니까?





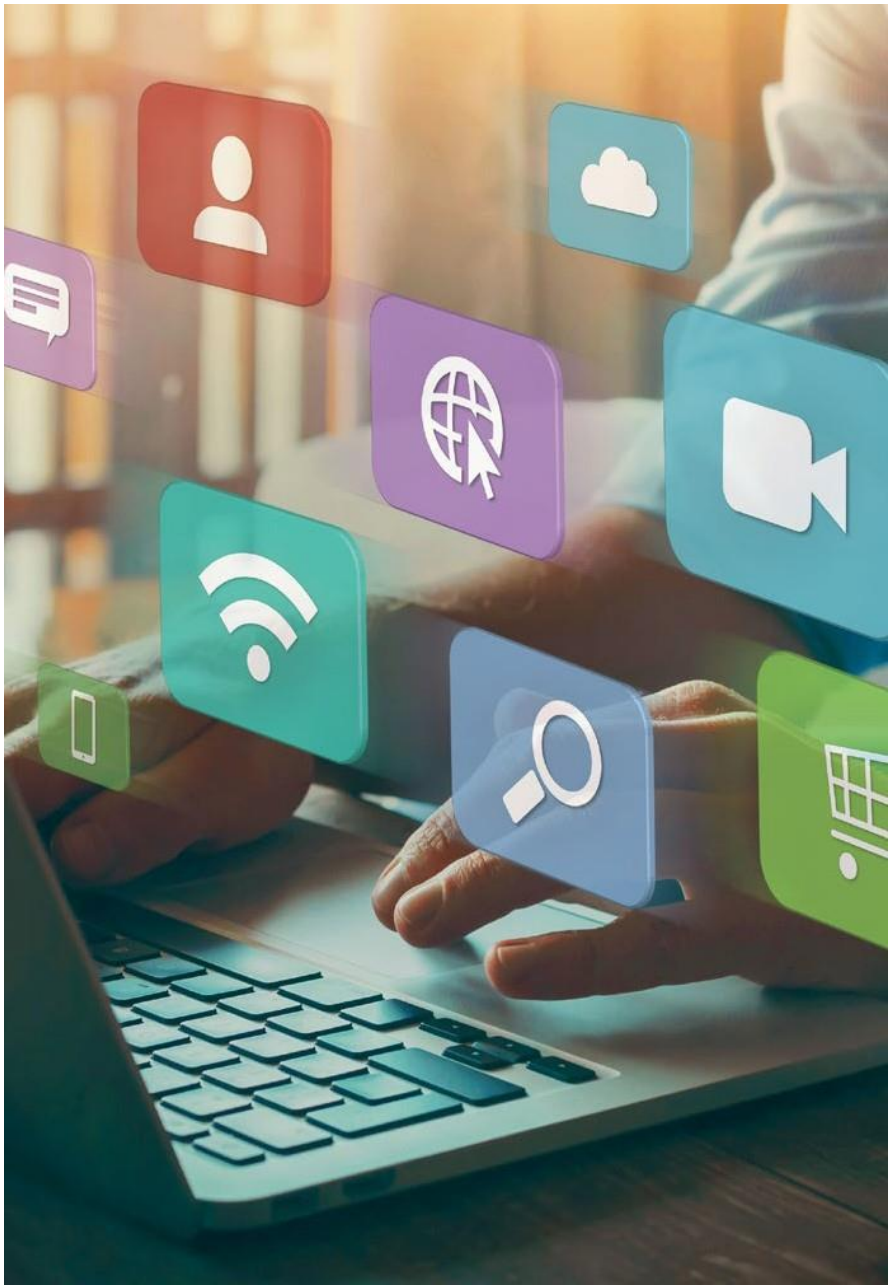
응답 요약 및 토론

회의의 두 번째 부분은 사회적 낙인 줄이기 및 자살 예방 등 전략적 우선순위를 반영한 설문 조사 결과를 보고하는 동일한 패턴을 따랐습니다. 질문/메시지는 다음과 같습니다.

전반적으로 설문 조사에서 가장 선호하는 것으로 확인된 주제도 그룹별로 확인되었습니다. 누락된 것으로 식별된 우선순위에는 동시 발생 서비스 및 동료 직원이 포함되었습니다. 이 주제는 특정 우선순위보다 더 많은 논의가 이루어지게 했습니다.

캠페인 시작과 관련된 구체적인 피드백은 다음과 같습니다.

- 멀티미디어 플랫폼을 사용하여 다양한 연령 그룹, 민족 그룹에 다가가기
- 공중 보건에 적합한 모범 사례 따르기
- 영어로 캠페인을 만들어 번역하는 대신 특정 언어로 민족 그룹을 위한 캠페인을 만들고 디자인하기
- 더 많은 대상에게 다가가기 위한 방법으로 TV, 라디오, 버스 정류장, 스포츠 경기 등을 활용하는 것을 권장함
- 통합 마케팅 사용



응답자들은 다음의 제안이 캠페인을 더 눈에 띄게 만들고 더 많은 대상에게 다가가는 데 도움이 될 것이라고 답했습니다.

다양한 매체를 활용한 광고

커뮤니티 센터 및 노인 센터 활용

친절한 언어 사용

응답자들은 다음의 권장 사항을 통해 캠페인이 지원이 부족한 대상을 포함하여 더 많은 대상에게 다가갈 수 있다고 답했습니다.

지원이 부족한 대상에 대한 맞춤 캠페인

온라인 리소스뿐만 아니라 아웃리치 방법 사용

언어 및 메시지 맞춤화

클리닉 개선을 위한 MHRS의 고객/소비자를 위한 포커스 그룹

MHSA Coordination Office(MHSA 조정실)는 4개의 커뮤니티 포커스 그룹을 진행했습니다. 이 포커스 그룹은 3개의 Wellness Centers Central, West 및 South 각각에서 개최되었으며, Zoom으로 가상 포커스 그룹이 개최되었습니다. 포커스 그룹에는 웰니스 센터 참가자와 웰니스 센터 동료 지원 직원이 참석했습니다. 이러한 포커스 그룹은 카운티 외래 환자 클리닉 로비 및 클리닉 공동 공간 내에서 더욱 문화적으로 반응하고, 차분하고, 영감을 주며 환영하는 느낌을 만들기 위한 직접 소비자 참여와 피드백을 구했습니다.

커뮤니티 포커스 그룹에서 사용된 질문/메시지는 더욱 광범위한 정보, 설명 및 합의 또는 대체 관점을 얻기 위해 클리닉 개선에 대한 전년도 CEM 조사 결과에서 구체적으로 도출되었습니다. 이전 CEM 조사 결과를 검토한 후, 이러한 소그룹은 서비스 접근성을 증대하는 전략적 우선순위와도 연결된 아래에 강조 표시된 질문에 대한 토론에 참여했습니다.

각 포커스 그룹은 다음 4개의 질문으로 진행되었습니다.

- **문항 1**: 귀하에게 문화적으로 포용하는 클리닉 로비는 어떤 모습입니까?
- **문항 2**: 클리닉 로비에서 어떤 종류의 영감을 주는 메시지와 주제를 보고 싶으십니까?
- **문항 3**: 로비 공간을 편안하고 환영하는 분위기로 조성하는 방법은 무엇입니까?
- **문항 4**: 클리닉 벽을 어떻게 장식하시겠습니까?

클리닉 개선 질문	주제	주제	주제
귀하에게 문화적으로 포용하는 클리닉 로비는 어떤 모습입니까?	다양한 문화의 예술과 도시의 역사적인 그림.	더 밝고 경쾌한 색상. "공간에 생동감을 주도록".	지역 사회의 문화를 기념.
클리닉 로비에서 어떤 종류의 영감을 주는 메시지와 주제를 보고 싶으십니까?	긍정적인 말.	즐겁게 볼 수 있는 읽을거리.	희망, 힘을 실어주는 말, 발견.
로비 공간을 편안하고 환영하는 분위기로 조성하는 방법은 무엇입니까?	식물과 나무를 배치하면 정말 보기 좋을 것입니다.	사람들을 도울 수 있는 직원이 입구에서 인사하게 합니다.	조명이 중요합니다. 어두운 조명 때문에 가지 않는 장소가 있습니다.
	오래 앉아서 기다려도 아프지 않은 의자. 팔걸이가 큰 의자는 사람 사이에 자연스러운 경계를 만듭니다.	전자 체크인 옵션 또는 창 체크인. 두 옵션 모두.	로비에서 기초 교육 활동. 오늘의 십자말풀이, 스도쿠, 색칠하기.
클리닉 벽을 어떻게 장식하시겠습니까?	"기다릴 때 불안이 높아집니다." 예쁜 걸 보면 스트레스가 풀립니다. 바다와 자연의 멋진 사진. 이야기를 좋아합니다. 각자의 마음은 중요합니다.	모든 언어로 된 커뮤니티 리소스로 안내하는 QR 코드가 있는 커뮤니케이션 게시판.	전문적인 그림이 좋습니다.

포커스 그룹에 대한 응답 요약 및 토론

참가자들은 자신의 외래 환자 정신 건강 서비스 장소에서 정신 건강 치료 서비스를 이용한 개인적인 경험을 공유했습니다. 여기에는 공공 카운티 클리닉과 민간 보험 제공자의 서비스 이용이 포함됩니다. 회의 전반에 걸쳐 일관되게 등장한 주제에는 클리닉을 가장 많이 이용하는 지역 문화의 예술 사용, 커뮤니티 위치를 반영하는 지역 도시의 역사적인 사진 등 여러 문화의 예술 활용 등이 포함됩니다. 또한 로비와 클리닉 전체에서 전문 예술과 고객 예술 작품을 활용하면 보기에 좋을 뿐만 아니라 문화적 포용성을 보여 줄 수 있습니다. 소비자들은 벽, 로비, 로비 내에서 더 많은 색상을 사용했으면 하는 바람을 표현했습니다. 긍정적인 메시지, 긍정적인 말, 클리닉 로비 전체에 걸쳐 회복 지향적인 언어 등을 사용하면 더욱 희망적이고 아늑한 분위기의 공간을 만들 수 있습니다. 편안한 가구, 식물과 나무, 따뜻한 조명 등이 아늑한 느낌의 공간을 만듭니다. 직원 사진, 벽화, 축제 장식 및 멋진 사진은 불안을 줄이고 소비자가 정신 건강 및 회복 서비스를 위해 로비에서 기다릴 때 의미 있고 아늑한 공간을 만들 수 있습니다. 전반적으로 소비자들은 카운티 외래 환자 로비를 희망, 힘을 실어주는 말, 발견 등과 연결하고자 하는 마음을 나눴습니다.

커뮤니티 계획 수립 과정 의견 통합

회계 연도 2019~2020년 - 2022~2023년 3개년 계획의 수립된 우선순위 인구 및 전략적 우선순위, 회계 연도 2020~2021년 코로나19 설문 조사, 회계 연도 2021~2022년 커뮤니티 설문 조사, CEM, PEM, 포커스 그룹 등의 결과에 따라 본 회계 연도 2022~2023년 플랜 업데이트 내에 권장된 업데이트를 알리기 위한 여러 전반적 주제를 계속 확인할 수 있습니다.

- 코로나19 설문 조사는 팬데믹 기간 동안 오렌지 카운티 주민들의 전반적인 건강과 대응을 보여 주었습니다. 설문 조사 결과는 광범위했으며 팬데믹이 최고조에 달했을 때의 영향에 대한 약간의 정보를 제공했습니다. 중요한 관심 사항은 성인 응답자의 59%가 높은 수준의 스트레스를 보고했으며, 성인 응답자의 28%가 높은 수준의 심각한 심리적 고통을 보고했다는 점입니다. 이는 2019년 캘리포니아 건강 인터뷰 설문 조사에서 오렌지 카운티 성인이 보고한 14%에서 증가한 수치입니다. 포스트 팬데믹으로 이동함에 따라 후속 설문 조사를 수행하고 오렌지 카운티 주민들에 대한 전반적인 영향을 지속적으로 평가하고, 정신 건강 및 회복 서비스에 대한 영향과 필요성을 평가하는 것이 중요해질 것입니다.

- 코로나19 기준 데이터에 따르면 오렌지 카운티 학부모들은 약 1/5의 자녀가 높은 수준의 갈등 행동을 보였으며 약 1/2의 자녀가 높은 수준의 슬픔이나 걱정을 경험하여 자녀의 건강이 코로나19로 인해 영향을 받았음을 확인한 것으로 나타났습니다. 또한 회계 연도 2021~2022년의 커뮤니티 설문 조사 응답자의 87%가 교외에서 제공되는 청소년 중심 정신 건강 서비스를 포함하기 위해 MHSA 기금 사용을 확대하려는 계획에 "매우 동의" 또는 "다소 동의"했습니다. 아이들이 학교 현장으로 돌아감에 따라 필요를 충족하기 위해 현장 및 현장 외 프로그램을 위한 학교와의 지속적인 협력을 확대하는 것이 제안되고 있습니다.

- 올해 계획 수립 과정의 최전선에 있는 코로나19 설문 조사의 추가적인 결과는 특히 취약한 인구의 성인 응답자가 팬데믹으로 인해 불균형적으로 영향을 받았다는 점입니다. 팬데믹은 오렌지 카운티에서 지원이 부족한 그룹과 서비스를 받지 못한 그룹에 대해 이미 확인된 격차를 악화시켰으며, 이는 취약한 우선순위 대상에 다가가기 위한 개선된 전략의 필요성을 나타냅니다.

- 자살 예방 노력은 재향 군인, 고령자, LGBTIQ+ 커뮤니티, 민족 커뮤니티 및 청소년에 대한 우려와 함께 CPP 전반에 걸쳐 자주 등장한 주제였습니다. 자살 예방 사무소는 지역 사회와 지속적으로 협력하고, 현재 자살 사망 데이터를 모니터링하여 프로그램과 캠페인을 개발합니다. 자살 사망 데이터는 www.ocheath- info.com/suicide를 참조하십시오.

- 펜타닐로 인한 오렌지 카운티의 우발적 과다 복용 사망에 대한 우려 증가도 표현되었습니다. 오렌지 카운티 검시관 사무소에 따르면 펜타닐 관련 사망은 2020년에 비해 2021년에 138% 증가했습니다.

- 서비스 접근성 개선에 관한 추가 권장 사항에는 사람들이 생활하고, 교제하고, 엔터테인먼트를 즐기거나 행사를 위해 모이고 서비스 사용 및 접근성에 관한 정보와 교육을 제공하는 지역 사회와 연결하여 정신 건강 및 약물 사용 장애 치료를 "정상화"하는 것이 포함되었습니다. 이러한 전략은 중재 및 캠페인이 예방 요인과 회복력 구축에 초점을 맞추는 학교 환경의 청소년 및 우선순위 대상에 대한 상향식 예방 전략과 일치합니다.

- CPP에서 확인된 진료 시스템의 격차에는 동시에 발생하는 약물 사용 장애 치료, 재향 군인, 단일 언어 사용자 및 위기 안정화 자원에 대한 서비스 격차가 포함됩니다. 수용력과 접근성을 높이기 위해 제안된 변경 사항에 위기 안정화 유닛이 추가로 포함됩니다. Irvine Be Well 캠퍼스의 개발은 위기, 외래 환자 및 약물 사용 서비스를 확대할 것을 제안합니다. FSP 확대는 재향 군인과 단일 언어 사용자를 대상으로 제안됩니다.

- 그러나 오렌지 카운티 주민들은 정신 건강 의료 서비스를 이용하려 할 때 겪는 여러 장애물을 계속해서 보고합니다. 가장 일반적으로 보고되는 문제에는 누구에게 전화해야 할지 모르겠다는 불확실성, 불편하거나 지연된 예약 시간, 보험이 적용되지 않을 수 있다는 우려 등이 있습니다. 추가 논의에 따르면 예약 시간 지연은 인력 변화와 부족을 반영하는 것으로 보입니다. 이는 단일 언어를 구사하는 사람과 서비스 비용을 지불할 능력이 제한적인 사람들에게 중요한 관심사인 것으로 보입니다.

- CPPP 전체에서 확인 및 논의된 추가적인 이용도 문제는 서비스 품질을 반영합니다. 특히, 경험이 풍부하고 잘 훈련되었으며 지식이 풍부하고 이중 언어 및 이중 문화를 갖고 있으며 트라우마에 관한 지식이 있는 인력을 확보하는 것이 중요합니다. 이는 커뮤니티 구성원이 정보, 평가 및 의뢰를 요청할 때 필요한 핵심 구성 요소로 일관적으로 보고되었습니다. 공감, 시기적절하며 정확한 평가, 대응 및 후속 전화와 같은 특성은 CEM 피드백을 기반으로 평가됩니다.

- 포스트 팬데믹에서 인력 경쟁이 치열합니다. HCA Mental Health and Recovery Services의 현재 공석률은 약 27%입니다. 필요한 인력, 기술 및 다양성에 대한 재평가는 다음 해 성공하기 위해 커뮤니티 요구 사항, 서비스 격차, 연구/데이터 및 기술 요구를 충족하는 데 필수적입니다.

- 접근성 문제를 해결하기 위한 추가 구성 요소에는 여러 프로그램을 더욱 친근하고 매력적으로 다시 디자인하려는 노력이 포함됩니다.

- 동료 인증과 관련된 최신 입법부는 역할과 책임 및 생활 임금 등 동료 직원의 재평가를 지원하는 논의가 이루어지게 했습니다.

- 현재 상담 전화의 데이터 검토에 따르면 상담 전화 사용은 회계 연도 2018~2019년부터 회계 연도 2021~2022년까지 꾸준히 증가하여 회계 연도 2018~2019년 53,890건에서 회계 연도 2020~2021년 106,175건으로 증가했습니다. 2021년 4월부터 2021년 10월까지 추가로 45,696통의 전화가 인력 부족과 언어 서비스 부족으로 인해 부재중 전화였습니다. 회계 연도 2021~2022년 설문 조사의 커뮤니티 설문 조사 결과에 따르면 응답자 중 91%가 스페인어와 베트남어를 구사하는 발신자 중심 지원 등 수요를 충족하기 위해 OC 상담 전화 예산 증액을 지지한 것으로 보고되었습니다.

- 소셜 마케팅에 관한 2019 RAND 보고서에 따르면, 정신 건강 캠페인은 사회적 낙인을 줄이고 사람들이 필요한 서비스를 요청할 수 있도록 장려하는 데 긍정적인 영향을 미쳤습니다. 정신 건강 및 회복 인식을 높이기 위한 캠페인을 개발할 때 커뮤니티 설문 조사에서 확인된 상위 세 가지 우선순위는 자살 생각/느낌, 트라우마 및 수용이었습니다. CEMS에서 "언어는 강력하다"고 언급되어 있는데, 이는 진료 시스템 전반에 걸쳐 회복 언어의 중요성을 나타냅니다.

- 오렌지 카운티는 지난 한 해 동안 리더십과 구조에 상당한 변화를 겪었습니다. CPP 전반에 걸쳐 커뮤니티 참여 프로세스를 확장하고 커뮤니티 구성원이 참여할 수 있는 추가 기회를 만드는 방법에 대한 권장 사항과 문의가 포함되어 있습니다. HCA는 카운티 전체에 걸쳐 다양한 요구 조사를 간소화, 조정 및 활용하기 위해 보건 인구 및 의료 형평성(Health Population and Health Equity) 사무소와 프로젝트 관리 및 품질 관리(Project Management and Quality Management) 사무소를 만들었습니다. 이러한 자원을 활용함으로써 MHSA Office는 다음 3개년 계획의 개발에 기여할 여러 데이터 소스를 갖게 될 것으로 예상됩니다.

- HCA 및 MHSA Office는 요구 조사, 데이터 추세, 오렌지 카운티 주민들의 의견, 모범 사례 및 입법 지표를 기반으로 오렌지 카운티 Mental Health and Recovery Services 진료 시스템을 구축 및 변환하기 위해 계속해서 기금을 신속하게 사용할 것입니다. 또한 향후 필요 사항을 예상하고 존재하는 간극을 메우며 지속적인 불균형을 해결하고 오렌지 카운티 주민의 보건과 웰빙을 지원하는 과정에서 고객, 가족 구성원, 서비스 제공자 및 커뮤니티 단체와 함께 협력하기 위해 계속 노력할 것입니다.

공청회 및 BOARD OF SUPERVISORS 승인

회계 연도 2022~2023년의 MHSA 플랜 업데이트가 완료되어 BHS Director의 검토 및 승인을 마쳤으며, 30일간의 일반 공개를 위해 2022년 4월 15일 오렌지 카운티 MHSA 홈페이지에 게재되었습니다. 일반인 의견 접수 기간이 종료된 후, MHSA Office와 MHRS Manager들은 중요한 일반인 의견에 모두 답변했습니다. 이 계획은 추가적인 의견 및 답변과 함께 Behavioral Health Advisory Board(BHAB)에 제출되었으며, BHAB는 2022년 5월 25일자로 Zoom Teleconference를 통해 공청회(Public Hearing)를 진행했습니다.