

요약

MHSA 배경

2004년 11월, 캘리포니아 투표자들에 의해 정신 건강법(Mental Health Services Act, MHSA)라고도 알려진 법률 개정안 Prop. 63이 통과되었습니다. 본 법률은 백만 달러 이상의 개인 소득에 1%의 주민세를 부과했으며, 심각한 행동 건강 문제가 있는 개인과 그 가족의 삶의 질을 향상시킬 수 있는 정신 건강 복지 시스템의 변화를 강조합니다. MHSA, 정신 건강 플랜은 주요 커뮤니티 이해관계자가 프로그램 개발, 구현, 평가, 지원, 정책에 대한 정보를 제공하여 캘리포니아 전역의 다양한 개인, 가족, 커뮤니티의 요구에 따라 맞춤형 공공 행동 건강 프로그램이 만들어지도록 보장합니다. 그 결과 지역 커뮤니티와 그 주민들은 더욱 확대되고 향상된 정신 건강 서비스 혜택을 받게 되었습니다.

MHSA의 출범 당시부터 오렌지 카운티 정신 건강 및 회복 서비스(Mental Health and Recovery Services, MHRS)는 종합적인 이해관계자 절차를 통해 예방 서비스부터 위기 환자서비스 까지 외래 환자 서비스를 통해 위기 환자 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, 복지, 회복 및 쾌유의 중요성에 중점을 두고 있습니다. 현재 서비스의 구성은 2005년 이해관계자들의 기획 노력을 시작으로 오늘날까지 점차 향상되었습니다.

본 요약에는 회계연도 2023~2024년, 2024~2025년, 2025~2026년에 대한 오렌지 카운티의 새로운 MHSA 3개년 프로그램 계획과 지출 플랜에 제안된 변경 계획의 개요가 포함되어 있습니다. 이 새로운 MHSA 3개년 계획에는 커뮤니티 프로그램 플랜 수립 과정(CPP)의 통합 개요, 대상 인구, 예산 예측, 자료, 증빙 자료 등에 대한 자세한 설명이 부록으로 포함되어 있습니다.

요약

MHSA 요소 및 재정

이 범주별 재정의 사용을 추가적으로 정의하기 위해 MHSA 는 각 대상 인구 및/또는 사용을 나타내는 6 개의 구성 요소로 분류됩니다. PEI 및 CSS 구성 요소는 직접적인 서비스를 제공합니다. 아래 설명은 플랜에서 3 년 계획 기간 동안 서비스를 받을 누적 인원의 추정치를 제공합니다.

- 예방 및 초기 개입 서비스(PEI): PEI 는 최대한 초기에 지원하거나 개입하여 정신 건강 상태가 심각해져 장애가 되는 상황을 방지하는 것을 목적으로 합니다. 대부분의 PEI 는 25 세 이하의 아동과 청소년 및 그 가족/간병인의 대상으로 해야 합니다. 약 230,000 명이 3 년 동안 PEI 서비스에 참여할 것으로 예상됩니다. 이 수는 OC LINKS 콜 센터에 연락할 수 있거나 대규모 캠페인에 노출될 것으로 예상될 수 있는 사람의 예상 수는 포함하지 않습니다.
- 커뮤니티 서비스 및 지원 서비스 (CSS): 이 구성 요소는 심각한 정신질환을 가진 사람들을 위한 프로그램과 서비스 제공을 합니다. 여기에는 MHSA Housing 에 대한 주택 지원 수당과 전체 서비스 파트너십(Full Service Partnership) 이라 불리는 프로그램을 통해 외래 환자 안내 서비스를 집중적으로 지원하는 데 자금의 절반을 할애해야 하는 요구사항을 포함하고 있습니다. 94,000 명 이상이 3 년 동안 CSS 프로그램의 혜택을 받을 것으로 예상됩니다.
- 혁신 서비스 (INN): 혁신 서비스는 정신 건강 분야에서 새로운 및/또는 변경된 관행 또는 전략을 검사하고 평가할 수 있도록 하기 위한 목적입니다. 이 단기 학습 중심 프로젝트는 공공 행동 건강 시스템의 한 측면을 개선하기 위해 노력합니다.
- 근로자 교육 및 트레이닝 서비스 (WET): 자격과 역량을 갖춘 직원은 MHSA 의 성공에 필수적인 요소입니다. WET 는 공공 행동 건강 직원의 채용, 교육, 개발, 유지를 지원합니다.
- 자본 시설 및 기술적 지원 필요 서비스 (CFTN): CFTN 은 데이터와 정보 시스템을 현대화하고 MHSA 정신 건강 서비스를 제공하는 공간을 구축하기 위한 지원금을 제공하기 위한 재정 지원을 통해 공공 행동 건강 시스템의 인프라를 추가적으로 지원합니다.

요약

- 커뮤니티 프로그램 플랜 수립 과정(CPP): MHSА는 MHSА 프로그램의 개발, 구현, 분석에 대한 이해관계자의 의미 있는 참여를 필요로 합니다. 이해관계자 프로세스는 HCA와 이해관계자 간의 지속적인 소통을 위한 경로를 구축하여 실시간 조정과 품질 개선을 실현합니다. 본 플랜의 개발을 위한 CPP 활동의 통합 개요는 커뮤니티 프로그램 플랜 섹션에서 전체적으로 검토될 수 있습니다.

대규모 카운티의 경우 규정에 따라 연간 MHSА 지원금 할당을 3년 동안 사용할 수 있습니다. 3년 후에는 지원금이 재분배를 위해 주로 귀속됩니다. 3개년 계획에 제안된 금액과 사용 가능한 지원금은 사용 가능한 자금을 파악하는 데 도움이 되는 "true up" 프로세스를 통해 결정됩니다. 재정 검토는 가정 최근 회계 연도부터 기존 프로그램 예산을 실제 프로그램 세출에 더욱 근접하도록 조정하는 상세 절차를 포함합니다. 매년 진행하는 예산 "true up" 작업을 통해 MHSRS는 동일한 MHSА 요소 내 여타 프로그램의 실행 비용으로 전환될 수 있는 프로그램의 비용 절감 상황을 파악할 수 있습니다. 또한 MHSА 행정 팀, MHSRS 재무, 카운티 CEO 사무소의 대표는 주의 재정 컨설턴트와 분기별로 만나 3년 동안의 MHSА 예측을 면밀하게 모니터링하고 MHSА 재정 지원에 영향을 미칠 가능성이 있는 추가적인 주 이니셔티브와 법률 변경 사항을 파악합니다. 분기마다 예측의 요약이 OC 행동 건강 자문 위원회 커뮤니티 회의에서 발표됩니다. 마지막으로 MHSRS 관리자, 재무 리더십, MHSА 행정 팀은 2022년~2023년 회계 연도에 정기적으로 만나 프로그램 개발 진행 상황, 예산, 지출, 계획 제안을 조정하고 평가했습니다. 각 구성 요소에 제안된 3개년 재정 지원 수준의 개요는 아래 표와 같습니다.

이 구성 요소 예산 초안과 금액은 실제 수령한 자금이 아닌 예측을 기반으로 합니다. 현재까지 MHSА 자금은 변동적이므로 변경될 수 있습니다. 본 보고서 작성 시점에 확인한 정보에 따르면, 3개년 계획 기간 동안 전반적으로 자금이 증가할 것으로 예상됩니다. 계획은 예측을 기반으로 5개의 구성 요소에 프로그램 확장을 반영합니다.

요약

연간 100,000 명 이상에게 서비스를 제공하기 위해 제안된 재정 지원의 개요

구성 요소	회계연도	회계연도	회계연도	총비용
	2023 년~2024 년	2024~2025 년	2025 년~2026 년	
예방 및 초기 개입	\$76,779,363	\$82,273,482	\$77,753,250	\$236,806,095
커뮤니티 서비스 및 지원	\$228,994,278	\$257,467,229	\$259,181,497	\$745,643,004
혁신	\$9,848,003	\$7,323,668	\$4,255,557	\$21,427,228
WET	\$7,504,623	\$8,758,368	\$8,787,501	\$25,050,493
자본 시설	\$20,901,030	\$21,401,488	\$23,091,028	\$65,393,546
총비용	\$344,027,297	\$377,224,235	\$373,068,833	\$1,094,320,365

MHSA 회계 연도 2023-2024 년, 2024-2025 년, 2025-2026 년, 제안된 3 개년 프로그램 계획 및 지출 변경

3 개년 계획은 커뮤니티 프로그램 계획 프로세스, 법률 변경 사항, 주 정책 업데이트를 통해 받은 이해관계자의 의견을 기반으로 오렌지 카운티 지역 이니셔티브를 고려하여 개발되었습니다.

3 개년 계획 초안에 포함된 여러 프로그램은 주민의 요구를 충족하면서 증가하는 사업 비용을 충당하는 확장을 위해 제안되었습니다.

요약

계획에 새롭게 제안된 프로그램 또는 포함된 업데이트 내용은 주로 다음과 같습니다.

커뮤니티 서비스 및 지원

- 새로운 커뮤니티 지원, 회복, 자율권 증진(CARE) 전체 서비스 파트너십(FSP)의 개발. 오렌지 카운티는 SB 1338에 따라 새로운 커뮤니티 지원, 회복, 자율권 증진 법을 시행하기 위해 필요한 첫 번째 그룹 중 하나입니다. CARE 법은 노숙자/위험군에 해당하거나 행동 건강 상태를 치료받지 못해 자주 수감될 수 있는 가장 심각한 상태의 오렌지 카운티 주민에게 정신 건강 및 약물 남용 장애 서비스를 동시에 제공하기 위한 경로를 구축합니다. 전체 서비스 파트너십은 시민 법원 시스템과 협업하여 시민 생활이 위험에 처한 상태이며 적절한 진단을 받아 자격이 있는 것으로 간주되는 개인에게 서비스를 제공합니다. CARE FSP는 모든 정신 질환 환자가 아닌 특정 기준에 맞는 정신 분열증 스펙트럼 또는 기타 정신 장애를 가진 개인에게 집중합니다.
- 재향군인 서비스는 주거 지원 등 커뮤니티 계획 회의에서 지속적으로 논의되는 주요 인구로 파악되었습니다. 현재 당사는 재향군인 FSP의 수립하여 동물/반려동물 관리를 통해 재향군인을 지원하도록 노력하고 있으며, 재향군인 서비스를 확장하기 위해 추가 프로그램도 제안되었습니다.
- 이 3년의 기간 동안 아동 서비스에 대한 중요한 확장이 제안되었습니다. 전체 서비스 파트너십을 카운티의 다른 지역으로도 확장하고 계획의 2년차 및 3년차에 가족 전체 서비스 파트너십(FSP)을 수립하는 제안 등이 포함됩니다. 가족 FSP는 일반적으로 아동 FSP에서 제공되는 가족 지원 이상의 서비스를 통해 파악된 개인 외 다른 가족 구성원에게도 정신 건강 서비스를 제공합니다. 또한 외래 아동 및 청소년 임상 서비스가 카운티 전역에서 계약 및 카운티 임상 운용의 강화를 포함하도록 확장됩니다.
- 주거 및 노숙자 서비스는 계속해서 우선 순위로 파악되고 있습니다. HCA는 현재 진행 중인 주거 프로젝트를 지속적으로 지원하기 위해 MHSA 재정 지원을 추가적으로 투자하고 계획의 2년차 및 3년차에 100채 이상의 영구 지원 주택 개발에 투자할 계획입니다. 이 투자는 정의된 기간 동안 잠재적이거나 예상되는 운영 적자를 충당하기 위한 자본화 운영 보조금 준비금의 수립을 포함합니다.

요약

예방 및 초기 개입

- 작업 범위가 유사한 여러 PEI 구성 요소 프로그램이 통합되어 2 개의 "새로운" 프로그램, 가족을 위한 예방 서비스 및 지원과 청소년을 위한 예방 서비스 및 지원 프로그램이 되었습니다.
- 캘리포니아가 업데이트와 재설계를 거쳐 공공 의료 서비스 인프라를 지속적으로 구현하면서 시스템 파트너와의 계획이 향후 성공에 가장 중요한 요소가 되었습니다. 따라서 HCA, CalOptima, 오렌지 카운티 교육부, 교육감 정신 건강 워킹그룹은 아동과 청소년을 위한 정신 건강 서비스에 대한 접근성을 높이기 위해 시스템 접근 방식을 설계하는 공동 작업에 참여하고 있습니다. 업데이트된 규정에 따라 학교는 CalOptima의 제공자로서 학교 환경에서 자격을 갖춘 교직원이 제공하는 특정 정신 건강 서비스에 대해 환급을 받을 수 있습니다. 이러한 패러다임의 변화가 MHSA 투자의 변화를 이끌 수 있습니다. 이 이니셔티브에 대한 자세한 내용은 본 계획의 프로그램 변경 사항 요약 섹션에서 확인할 수 있습니다.
- 사용된 데이터의 검토와 이해관계자 피드백을 결합하여 새롭게 제안된 유아 및 조기 아동 지속 케어(Infant and Early Childhood Continuum of Care) 프로그램이 개발되었습니다. 이 새로운 프로그램은 기존의 리소스를 기반으로 유아와 그 가족의 요구에 맞춰 여러 기관, 파트너, 커뮤니티가 협업하도록 조정된 시스템을 포함하는 유아(0 세~8 세)를 위한 지속적인 서비스를 수립합니다. 이 지원이 부족한 연령대에 서비스를 제공하는 시스템 파트너는 영유아 서비스 시스템의 격차를 파악하고 메우기 위해 함께 노력하고 있습니다. 이 새로운 프로그램의 자세한 내용은 협업 프로세스를 통해 지속적으로 개발되어 향후 업데이트에 포함될 예정입니다.

근로자 교육 및 트레이닝

- 캘리포니아와 전국에서 인력난이 계속되고 있으므로 잘 훈련되고 역량을 갖춘 직원을 채용하여 유지하는 것이 중요합니다. 본 계획은 인턴십 프로그램을 확장하여 직원 인턴십 프로그램을 신설할 것을 제안합니다. 인턴십 기회는 MHRS와 행동 건강 전문 계약 기관의 직원 수를 늘릴 수 있는 증명된 방법입니다. 이 조치는 MHRS 내 인턴십 기회를

요약

늘리고 인턴 프로그램을 조정하여 기관의 인턴이 **MHRS**에서 실시하는 그룹 감독 세션에 참석하도록 하기 위한 계획을 설명하고 있습니다.

- **MHRS**는 직원 및 계약 기관의 직원을 위한 리더십 개발 프로그램을 구현해야 할 필요성을 파악했습니다. 이 프로그램을 통해 **MHRS**는 기존 직원 중에서 리더를 개발하고 **MHRS**의 미래 리더십을 위한 승계 계획을 시작하고 리더십 기반 과제를 시작하고 감독 교육에 리더십을 포함합니다.
- **MHRS**는 새로운 교육 및 기술 지원 프로그램 건강 및 복지 코치(**Health and Wellness Coaches, HWC**)를 수립할 예정입니다. **HWC**는 고객에 대한 통합적 접근 방식을 통해 복지를 지원하고 건강과 웰빙을 개선하며 고객이 피트니스, 영양, 스트레스 대처, 수면, 심신 건강, 긍정적 심리 개입 등 건강을 개선하고 질병을 예방하는 데 증명된 행동에 참여하도록 지원합니다. **MHRS**는 직원, 계약 제공자 기관 직원, 행동 건강 고객과 상호 작용하는 사람을 교육하여 건강 및 복지 코치를 육성할 것을 제안합니다. 건강 및 복지 코치는 높은 학위가 필요하지 않으므로 직원이 양질의 교육을 통해 혜택을 받고 **MHRS**와 제공자가 지원이 부족한 환경에서 근무하고 있는 직원을 교육할 수 있도록 지원할 수 있습니다.

자본 시설 및 기술적 지원 필요

- **MHRS**는 개선된 데이터 시스템, 네트워크 인프라의 개발을 지속적으로 지원하고 **CFTN** 자금 이체를 사용하여 지원합니다. 수요에 맞춰 필요한 인프라를 개발하기 위한 노력으로, **MHRS**는 카운티의 지원이 부족한 지역으로 임상 운용을 확장할 수 있는 지원금을 위해 적극적으로 노력했습니다. 일부 지원금은 비연방 부응이 필요하며 다른 지원금은 전체 건물 비용을 충당하지 못할 수 있습니다. **CFTN** 달러는 잠재적으로 프로젝트 전체를 수립하기 위해 사용될 수 있습니다. **MHSA** 프로그램 서비스 또는 관리는 **CFTN** 달러가 사용되는 공간에서 제공되어야 합니다.