

★ प्रस्ताव 2 के पक्ष में तर्क ★

प्रस्ताव 2 के लिए हॉ California में आवासहीनता का सामना कर रहे सबसे असुरक्षित लोगों की सहायता करने के लिए प्रमाणित समाधान उपलब्ध कराता है। प्रस्ताव 2 लोगों के लिए आवासों का निर्माण करता है और मानसिक स्वास्थ्य सेवाओं को उनकी पहुँच के अंदर रखता है—मानसिक रोगों की वजह से पेचीदी हुई आवासहीनता को कम करने की कुंजी।

134,000 से भी अधिक लोग हमारी सड़कों पर अपने दिन बिता रहे हैं, फुटपाथ पर रहते हैं, राजमार्गों के नीचे या नदी के किनारों पर सो रहे हैं। इन असुरक्षित स्थितियों में रह रहे लगभग एक-तिहाई लोग किसी अनुपचारित मानसिक रोग के साथ जीवन जी रहे हैं।

प्रत्येक वर्ष गंभीर मानसिक रोगों से ग्रस्त सैंकड़ों लोग दर्द और अकेलेपन में मर जाते हैं। इन होने वाली मृत्युओं को रोका जा सकता है।

प्रस्ताव 2 हमारे आस-पड़ोस, हमारे कारोबारों, हमारे अग्निशामकों और आपातकालीन सेवाओं पर दबाव डालने वाले इस सार्वजनिक स्वास्थ्य संकट को काबू में करता है। यह समुदाय के प्रति हमारी समझ को एक नया स्वरूप देता है और हमारे बीच सबसे असुरक्षित लोगों के जीवन बचाने में सहायता करने पर ध्यान केंद्रित करता है।

नो प्लेस लाइक होम

प्रस्ताव 2 के लिए हॉ से अर्थ है “नो प्लेस लाइक होम” कार्यक्रम के अधीन 20,000 स्थायी सहायक आवास इकाइयों का निर्माण करना। यह लोगों को उनके लिए आवश्यक इलाज और आवासीय स्थिरता प्राप्त करने में सहायता करने के लिए मानसिक स्वास्थ्य और पदार्थ उपयोग सेवाओं, चिकित्सीय देखभाल, मामला प्रबंधकों, शिक्षा और कार्य प्रशिक्षण की समन्वित देखभाल को संभव बनाता है।

दशकों के अनुसंधान से यह सिद्ध होता है कि लोगों को मानसिक स्वास्थ्य सेवाओं के साथ रहने के लिए स्थायी जगह प्रदान करने से स्वस्थ, स्थायी जीवन को प्रोत्साहन मिलता है। इस मेल को स्थायी सहायक आवास कहते हैं। अध्ययनों से यह सिद्ध होता है कि सहायक आवास सार्वजनिक स्वास्थ्य लागतों को सार्थक रूप से कम करता है और क्षति को कम करता है।

ज़रूरतमंद लोगों की सहायता करने के लिए साझेदारियों का सशक्तिकरण

2 के लिए हॉ डाक्टरों, कानून प्रवर्तन, मानसिक स्वास्थ्य और आवासहीन सेवा प्रदाताओं के बीच साझेदारियाँ स्थापित करने और उनका सशक्तिकरण करने के लिए सहायता करेगा, ताकि यह सुनिश्चित करने में सहायता मिल सके कि मानसिक स्वास्थ्य रोग और आवासहीनता के साथ जुड़ा रहे, या आवासहीन होने

की कगार पर खड़े प्रत्येक व्यक्ति की आवश्यकताएं पूरी करने के लिए देखभाल का समन्वयन और अनुकूलन किया जाए।

मानसिक स्वास्थ्य देखभाल के साथ स्थायी घर के संयोजन की नींव के बिना, गंभीर मानसिक रोग के साथ जुड़ा रहे लोग डाक्टरों के एपॉइंटमेंटों और विशेष परामर्श सेवाओं तक नहीं जा पाते हैं और अक्सर अंत में वे आपातकाल कक्ष में आखिरी उपाय के रूप में दिखाई पड़ते हैं।

“मानसिक रोगों को निराशा और रोग-भरी आजीवन प्रताड़ना नहीं होना चाहिए। सहायक आवास लोगों को उपचार न किए गए गंभीर मानसिक रोगों से ठीक होने के दौरान आवश्यक स्थिरता प्रदान करते हैं। इससे उन्हें सड़क पर न रहने और गरिमा के साथ जीवन जीने में सहायता मिलती है।”—Darrell Steinberg, लेखक, मानसिक स्वास्थ्य सेवा अधिनियम।

प्रस्ताव 2 कोई कर नहीं है।

प्रस्ताव 2 से करदाताओं पर कोई लागत नहीं पड़ती है—हमें केवल जटिलताओं को दूर करने और आवासहीन व मानसिक स्वास्थ्य सेवाओं के इच्छुक लोगों के लिए सहायक आवास का निर्माण करने पर ध्यान केंद्रित करने हेतु मतदाताओं का अनुमोदन चाहिए। इस राज्य निधि को इन विशेष किस्मों की मानसिक स्वास्थ्य व आवास सेवाओं के लिए लंबे समय से निश्चित किया गया है।

गंभीर मानसिक रोगों और आवासहीनता से जुड़ा रहे लोगों की सहायता करना आसान नहीं है। लेकिन साथ मिलकर हम अपनी सड़कों पर और अधिक मौतें होने से रोकने और मानसिक स्वास्थ्य उपचार और सेवाओं के साथ संयोजित सहायक आवास का निर्माण करके महत्वपूर्ण सहायता प्रदान करने में सहायता कर सकते हैं।

प्रस्ताव 2 के लिए हॉ के मतदान हेतु डाक्टरों, मानसिक स्वास्थ्य विशेषज्ञों, जन-सुरक्षा अधिकारियों, समुदाय और आवासहीन व्यक्तियों के प्रवक्ताओं और कई अन्य व्यक्तियों के साथ जुड़ें।

ZIMA CREASON, अधिपति

Mental Health America of California (MHAC)

CHIEF DAVID SWING, अधिपति

कैलिफोर्निया पुलिस प्रमुख संघ

DR. SERGIO AGUILAR-GAXIOLA, पूर्व सदस्य

राष्ट्रीय मानसिक स्वास्थ्य सँस्थान की राष्ट्रीय सलाहकार मानसिक स्वास्थ्य परिषद

★ प्रस्ताव 2 के पक्ष में तर्क के लिए खंडन ★

धर्मिक समुदायों के साथ साझेदारी में परिवार के सदस्य, वास्तव में प्रस्तावकों द्वारा बतायी गई त्रासदियों के साथ जीवन जीते हैं। इस प्रस्ताव द्वारा प्रयोजित हमारे प्रियजनों के लिए हम उपचार और आवासीय सहायता खोजने के लिए संघर्ष करते हैं।

हम आवासहीनता खत्म करने के लिए ध्यान से विचार किए गए आवास विकल्पों की खोज करने का समर्थन करते हैं, लेकिन प्रस्ताव 2 का विरोध करते हैं क्योंकि यह हमारे प्रियजनों से अरबों डॉलर ले लेता है और निर्माताओं, बांड-धारकों और अधिकारियों को प्रतिफल देता है। 2017 तक, समुदाय के सहयोग के साथ प्रत्येक काउंटी द्वारा निर्धारित किए गए प्रस्ताव 63 की धनराशि के एक भाग को *गंभीर मानसिक रोगों* से पीड़ित लोगों के लिए आवश्यक रूप से सहायक आवास के लिए निधि प्रदान करनी होगी। हम बांडों (सालाना \$140 मिलियन, चालीस वर्षों के लिए) के लिए \$5.6 बिलियन तक की अति आवश्यक उपचार निधियों के अमानवीय और अर्थहीन दुरुपयोग का, और राज्य के आवासीय अधिकारियों को \$100 मिलियन देने का विरोध करते हैं जो *गंभीर मानसिक रोगों* के साथ जीवन जी रहे लोगों की चुनौतियों को नहीं समझते हैं।

संघीय सरकार उपचार निधियों में कटौतियों के लिए संकट पैदा करती है। इसलिए, हम काउंटी स्तर पर बेहतर ढंग से हल की जाने वाली समस्या का समाधान करने हेतु किसी भी MHSA निधि के नुकसान को सहन नहीं कर सकते हैं। उपचार के लिए आवश्यक MHSA निधियों को कम करना एक महंगी भूल होगी और

निम्नलिखित में योगदान करेगी:

असावधानी और अनुपस्थित उपचार संसाधन।

गंभीर और निरंतर मानसिक रोगों से ग्रस्त और अधिक व्यक्तियों को आवासहीन बनाने का कारण बन सकती है, और इसके परिणामस्वरूप इनमें से और अधिक लोग जेल में जा सकते हैं और सड़कों पर रहने के लिए मजबूर हो सकते हैं।

साझेदारों की संलग्नता के चलते काउंटियों को पहले से ही पता है कि महत्वपूर्ण सेवाओं तक पहुँच प्राप्त करने के लिए कहाँ आवास प्राप्त करना सबसे अच्छा रहेगा। प्रस्ताव 2 स्थानीय सहयोग प्राप्त करना समाप्त कर देता है और उपचार और आवासीय आवश्यकताओं के बीच संतुलन को पूर्वनिर्धारित करता है।

उपचार आवासहीनता की रोकथाम करता है। एक महंगी और अमानवीय भूल से बचने के लिए प्रस्ताव 2 पर “नहीं” का मतदान करें!

CHARLES MADISON, अधिपति

NAMI Contra Costa

GIGI R. CROWDER, L.E., कार्यकारी निदेशक

NAMI Contra Costa

DOUGLAS W. DUNN, अध्यक्ष

विधायी समिति, NAMI Contra Costa

★ प्रस्ताव 2 के विरुद्ध तर्क ★

कृपया “नो प्लेस लाइक होम अधिनियम” पर “नहीं” का मतदान करें, जिसे “अधिकारी-तंत्र और निर्माता समृद्धिकरण अधिनियम” कहा जाना चाहिए था, क्योंकि हमें लगता है कि सबसे गंभीर मानसिक बीमारियों के साथ जूझ रहे लोगों के नुकसान के बदले उन्हें ही सबसे अधिक लाभ होगा।

NAMI Contra Costa के सदस्य ज़्यादातर “स्किन इन दि गेम” के साथ परिचित हैं, इसलिए इस बिल का विरोध करने वाले गंभीर और निरंतर मानसिक रोगों के साथ जीवन जी रहे लोगों के सुदृढ़ अधिवक्ता हैं। विशेष रूप से अस्पष्ट संघीय कटौतियों के कारण एनपीएलएच (NPLH) का स्वरूप *प्रतिकूल* है, क्योंकि यह उपचार निधियों में *अरबों* डॉलर खर्च करता है जिन्हें मतदाता प्रस्ताव 63 के तहत चौदह वर्ष पूर्व ही गंभीर रूप से मानसिक रोगों से ग्रस्त लोगों के लिए समर्पित कर दिया गया था। यदि इसे पारित किया गया, तो हमें बहुत प्रबलता से ऐसा लगता है कि NPLH से मानसिक रोगों से ग्रस्त और अधिक लोगों के लक्षण गंभीर हो जाएंगे और इससे आवासहीनता बढ़ जाएगी, जिससे सड़कों पर रह रहे लोगों की संख्या में वृद्धि हो सकती है।

प्रस्ताव 2:

- *यह महंगा है*—आवासीय परियोजनाओं के लिए \$2 बिलियन इकट्ठा करने के लिए \$5.6 बिलियन तक (\$140 मिलियन x 40, 40-वर्षीय बांडों के लिए)। यह सारा धन आवास में निवेश नहीं किया जाएगा, क्योंकि आवास अधिकारियों ने पहले ही अपने लिए \$100 मिलियन (\$2 बिलियन का 5%) सुरक्षित कर लिए हैं, जो वास्तव में कार्यक्रम को संचालित करने के लिए आवश्यक धन से काफी ज़्यादा है, और वे पूरे \$140 मिलियन को “प्रशासनिक खर्चों” के रूप में लेने के लिए भी आपस में सहमत हो गए हैं, फिर चाहे उन्हें बांडों का भुगतान करने हेतु उस राशि की आवश्यकता हो या न हो। निर्माता अनुदान (कम ब्याज विलम्बित ऋण, जिनका उपयोग निर्माता बहुमूल्य California आवास में \$2 बिलियन का निर्माण करने और खरीद करने के लिए करेगा, और साथ ही 50% तक के संचालक अनुदान) असल में लोगों को और भी महंगे पड़ते हैं।
- *यह अनावश्यक है*, क्योंकि विधान मंडल ने AB 727 में 2017 में उनके प्रस्ताव 63 के गंभीरपूर्वक मानसिक रोगों से ग्रस्त सेवार्थियों के आवास के

लिए भुगतान करने हेतु काउंटियों को अधिकार दिया था। वे काउंटियाँ, जो दस वर्षों तक मानसिक स्वास्थ्य सेवा अधिनियम की पूंजी निधियों को इकट्ठा कर सकती हैं, अब इन सेवार्थियों के लिए आवास का निर्माण करने और किराये के अनुदान अदा करने, इन दोनों कार्यों के लिए “पे ऐंज यू गो” का उपयोग कर सकती हैं। काउंटीज़ को ऐसा करने के लिए बांडों, अनावश्यक राज्य प्रशासनिक खर्चों, और निर्माता अनुदानों पर ब्याज के रूप में *अरबों* डॉलर अदा करने की आवश्यकता नहीं है। काउंटियों को उनके मानसिक रूप से बीमार सेवार्थियों के उपचार और अन्य ज़रूरतों की जानकारी है और साथ ही यह भी ज्ञात है कि कौन से आवास पहले से उपलब्ध हैं। केवल वे ही निर्धारित कर सकते हैं कि उपचार के लिए भुगतान करने या उनके इलाकों में आवास का निर्माण करने के लिए उनकी MHSA निधियों का श्रेष्ठ ढंग से उपयोग किया गया है या नहीं।

- यह सुनियोजित कानूनी बाधाओं का समाधान करने के लिए *कुछ नहीं करता* है, जैसेकि बाधित स्थानीय क्षेत्रीकरण के विरुद्ध सीमित राज्य सुरक्षा, जिससे गंभीरपूर्वक मानसिक रोगों के समूहों के लिए सहायक आवास का निर्माण करना बहुत मुश्किल हो जाता है। पड़ोसी इलाके अक्सर इन्हें दूर रखने के लिए प्रबलता से लड़ते हैं। ऐसे धन को उधार लेने के लिए ब्याज और खर्चों पर बिलियनों डॉलर खर्च करना निरर्थक है, जिसे गंभीरपूर्वक मानसिक रोगों से ग्रस्त किरायेदारों के लिए सहायक आवास परियोजनाओं के विरुद्ध स्थानीय विरोध के कारण निवेश ही न किया जा सके।

मतदाताओं ने 2004 में प्रस्ताव 63 के धन को उपचार के लिए समर्पित कर दिया था, जो आवासहीनता की *रोकथाम* करता है। और इसे यहीं निवेश करना चाहिए।

CHARLES MADISON, अधिपति

NAMI Contra Costa

GIGI R. CROWDER, L.E., कार्यकारी निदेशक

NAMI Contra Costa

DOUGLAS W. DUNN, अध्यक्ष

विधायी समिति, NAMI Contra Costa

★ प्रस्ताव 2 के विरुद्ध तर्क के लिए खंडन ★

मानसिक रोग दुखद रूप से कई परिवारों को प्रभावित करते हैं। उपचार न किए जाने पर यह दीर्घकालिक आवासहीनता के रूप में California के समुदायों को गंभीरपूर्वक चुनौती भी दे सकता है।

आवासहीनता मानसिक रोग को और भी ज़्यादा बिगाड़ देती है, जिससे अधिक ज़रूरतमंद लोगों के लिए उपचार और भी कठिन हो जाता है। अब हमारी सड़कों, दरवाज़ों, और पार्कों में रह रहे लोगों को सहायता चाहिए। इसीलिए प्रस्ताव 2 बहुत महत्वपूर्ण है।

प्रस्ताव 2 के लिए हॉ आवासहीनता का समाधान करने में सहायता करेगा—और पैसा बचाएगा

प्रस्ताव 2 सुरक्षित, महफूज़ आवास तैयार करता है, जो मानसिक स्वास्थ्य और व्यसन उपचार के साथ संयोजित हैं।

प्रस्ताव 2 उन डाक्टरों, कानून प्रवर्तन, और आवासहीन सेवा प्रदाताओं के बीच साझेदारियों का सशक्तिकरण करता है जो मानसिक रोग और पदार्थ दुरुपयोग के साथ जूझ रहे लोगों को प्रभावकारी देखभाल प्रदान करने की चुनौती का सामना करते हैं।

प्रस्ताव 2 करदाताओं के लिए कोई लागत नहीं पैदा करता है। इसके बजाय, यह जटिलताओं को दूर करता है ताकि समुदाय अब आवासहीनता की अत्यावश्यक समस्या का समाधान करने के लिए मौजूदा निधियों का उपयोग कर सकें।

अध्ययन दर्शाते हैं कि प्रस्ताव 2 गंभीर मानसिक रोगों के साथ जी रहे दीर्घकालिक रूप से आवासहीन व्यक्तियों को सड़कों पर न पड़े रहने में सहायता करेगा।

एक 2018 RAND अध्ययन से पता चला कि प्रस्ताव 2 का प्रयत्न केवल एक वर्ष पश्चात ही Los Angeles काउंटी में सफल होना आरम्भ हो गया है:

- 3,500 आवासहीन लोग सड़कों से दूर
 - अध्ययन में भाग लेने वाले 96% भागीदार कार्यक्रम में कम से कम एक वर्ष रहे
 - करदाताओं ने केवल एक वर्ष में \$6.5 मिलियन की बचत की
 - भागीदार ईआर में 70% रूप से कम गए, जिससे उन्होंने स्वास्थ्य देखभाल लागतों में बचत की और आपातकालीन सेवकों पर बोझ को कम किया और अधिक जानकारी प्राप्त करें: CAYesonProp2.org पर जाएं
- प्रस्ताव 2 पर हॉ का मतदान करें: दीर्घकालिक रूप से आवासहीन लोगों के लिए सुरक्षित, महफूज़ सहायक आवास और सेवाएं प्रदान करें—जो मानसिक रोगों के साथ अपना जीवन जी रहे लोगों को सड़कों पर न रहने में सहायता करने के लिए प्रमाणित है।

DR. AIMEE MOULIN, अधिपति

अमेरिकी आपातकालीन चिकित्सक कॉलेज का California अध्याय

BRIAN K. RICE, अधिपति

California Professional Firefighters

JANLEE WONG, MSW, कार्यकारी निदेशक

सामाजिक कर्मचारियों का राष्ट्रीय संगठन— California अध्याय