

★ 발의안 2에 찬성하는 주장 ★

발의안 2에 찬성하시면 노숙에 가장 취약한 California 주민에게 검증된 해결책을 제시할 수 있습니다. 발의안 2는 주택 건설을 통해 주민에게 정신 건강 서비스를 지속적으로 제공합니다—정신질환의 존재로 인해 보다 복잡한 노숙 문제를 완화하는 데에 중점을 둡니다.

134,000여 명의 주민들이 도시의 길거리에서 웅크리고 지내며, 고속도로 또는 강둑에서 자는 등 고달픈 생활을 하고 있습니다. 이러한 위험한 환경에서 지내는 주민 중 1/3은 정신 질환을 치료받지 못하고 있습니다.

매 해 심각한 정신질환을 앓고 있는 주민 수백 명이 외롭고 고통스러운 죽음을 맞이하고 있습니다. 그들의 사망은 예방할 수 있습니다.

발의안 2는 우리의 동네, 사업지 또는 소방관 및 긴급 구조대에게 부담을 주는 위와 같은 공공건강문제를 해결하는데 도움을 줍니다. 공동체 의식을 선두로 우리 중 가장 취약한 주민들의 생명을 구하는 데에 집중합니다.

집이 최고(No Place Like Home)

발의안 2에 찬성하시면 20,000개의 영구적인 지원 주택이 “집이 최고” 프로그램을 통해 건설됩니다. 해당 프로그램은 정신 건강 및 약물남용 피해 지원, 의료 관리, 케이스 매니저 또는 교육 및 직업 훈련을 공동으로 수행하여 필요한 치료와 주거 안정을 이룰 수 있도록 돕습니다.

수 십 년 간의 연구결과에 의하면 정신 건강 서비스와 안정된 주거 장소를 갖는 것이 건강하고 안정적인 삶을 촉진한다고 알려져 있습니다. 이 두 요소의 조합은 영구적인 지원 주택이라는 해결책을 낳습니다. 연구에 따르면 주택 지원은 공공건강을 위해 쓰이는 비용을 절감하고 질환의 정도도 완화합니다.

더욱 굳건한 협력을 통해 도움이 필요한 주민을 지원

발의안 2에 찬성하시면 의사, 법규 집행, 정신 건강 서비스 및 노숙자 지원 서비스 제공자 간의 협력을 설립하고 강화하여 정신 질환과 노숙 문제를 겪고 있거나 위험성이 있는 각 개인의 필요에 맞게 건강 관리를 조정할 수 있도록 지원합니다.

정신 건강과 연관된 안정된 가정 기반이 없다면, 심각한 정신 질환을 앓고 있는 주민들은 의사의 진료 약속과 전문 상담 서비스를 받을 수 없으며, 종종 마지막 수단으로 응급실에 나타납니다.

“정신 질환이 절망과 기능 장애라는 종신형이 될 필요는 없습니다. 지원 주택은 치료 받지 못한 정신 질환에 대하여 회복하는 동안의 필요한 안정을 주민들에게 제공합니다. 그들을 길거리에서 구조하며 위엄있게 살 수 있도록 도와줍니다.”—Darrell Steinberg, 필자, *Mental Health Services Act*.

발의안 2는 세금이 아닙니다

발의안 2는 납세자의 부담을 높이지 않습니다— 단지 정신 건강 지원이 필요한 노숙자를 대상으로 지원 주택을 건설을 시작하고 집중하기 위해 유권자 여러분의 동의가 필요합니다. 해당 주 정부 기금은 오랫동안 이러한 전문적인 형태의 정신 건강 및 주택 서비스에 할당되어 있었습니다.

심각한 정신 질환과 노숙 문제로 고통받는 주민들을 돕는 것은 쉽지 않습니다. 하지만 함께 한다면 우리는 길거리에 퍼져 있는 죽음을 더 많이 예방하고 정신 건강 치료 및 서비스와 함께 제공되는 지원 주택을 건설함으로써 꼭 필요한 도움을 줄 수 있습니다.

의사, 정신 건강 전문가, 공공안전 공무원, 지역사회 및 노숙자 옹호자와 그 외 많은 사람들이 찬성하는 발의안 2에 찬성 투표하십시오.

ZIMA CREASON, 의장

캘리포니아 미주 정신 건강 (Mental Health America of California, MHAC)

CHIEF DAVID SWING, 의장

캘리포니아 경찰 국장 협회(California Police Chiefs Association)

DR. SERGIO AGUILAR-GAXIOLA, 전 회장

국립 정신 건강 협회 전국 정신 건강 고문 위원회(National Advisory Mental Health Council of the National Institute of Mental Health)

★ 발의안 2의 찬성 주장에 대한 반박 ★

가족 구성원들은 신앙 공동체와 협력하여 실제로 지지자들이 묘사하는 비극 속에 살고 있습니다. 이 발의안의 대상이 되는 주민을 위한 치료 또는 주택 지원을 찾는 것은 매우 어렵습니다.

노숙 문제의 해결을 위해 잘 계획된 주택 지원은 지지하지만 발의안 2는 반대합니다. 이는 우리가 사랑하는 사람으로부터 수 십 억을 빼앗아 개발자, 채권 소유자 및 관료에게 떼어주는 것이기 때문입니다. 2017년 부터 지역사회의 조연에 따라 각 카운티가 결정한 발의안 63의 자금 일부는 심각한 정신 질환을 앓고 있는 주민들을 위한 지원 주택에 할애되어야 합니다. 현재 몹시 시급한 치료비, 최대 \$56억을 분별없는 방식으로 잔인하게 걷어 채권으로 전환하는 것(40년 간 연 \$1억 4000만)과 심각한 정신 질환을 앓으며 생활하는 주민들을 이해조차 하지 못하는 주 정부 주택 관료에게 \$1억을 전달하는 것을 반대합니다.

연방 정부는 치료 자금 감축안을 반대하고 있습니다. 따라서, 카운티 수준에서 더 쉽게 해결할 수 있는 문제에 대해서는 절대 MHSA 기금을 희생할 수 없습니다. 치료에 쓰여야 할 MHSA 기금을 감축하는 것은 큰 실수이며 다음과 같은 요소에 기여합니다.

무분별하게 방치되고 충분히 지원하지 못하는 치료 자원.

장기적인 심각한 정신질환을 앓는 이들이 주택을 잃게 만들며 더 많은 수의 사람들이 감옥에 가고 거리로 내몰리게 만듭니다.

카운티는 이해 관계자의 참여를 통해 핵심 서비스 제공을 위해 무엇에 중점을 두어야 하는지 잘 알고 있습니다. 발의안 2는 지역 사회의 조언을 듣지 못하게 하고, 치료와 주택 수요 간의 균형을 선불리 결정합니다.

치료는 노숙을 방지합니다. 발의안 2에 “아니오”라고 투표하여 비싸며 비인간적인 실수를 피하십시오!

CHARLES MADISON, 의장

NAMI Contra Costa

GIGI R. CROWDER, L.E., 전무

NAMI Contra Costa

DOUGLAS W. DUNN, 의장

입법 위원회, NAMI Contra Costa

★ 발의안 2에 반대하는 주장 ★

“관료 및 개발자 강화 법(Bureaucrat and Developer Enrichment Act),”이라고 불려야 할 “집이 최고 법(No Place Like Home Act)”은 정신 질환으로부터 가장 고통받고 있는 이들의 희생으로 많은 이득을 불러옵니다. “반대”하십시오.

NAMI Contra Costa 회원들은 대부분 “상황을 피부로 직접 느끼고 있는” 가족 구성원이기 때문에, 심각한 정신 질환에 장기간 노출된 주민이자 해당 법안의 반대 세력인 이들을 강력히 지지합니다. 특히 현재 임박한 연방 감축안을 감안하면, NPLH는 유권자 발의안 63에 따라 14년 전 심각한 정신 질환을 앓았던 이들을 위해 수 십 억의 치료 기금을 부담하고 있어 *비생산적*이라 볼 수 있습니다. 해당 발의안이 통과된다면, NPLH가 현 노숙자를 더욱 심각한 정신 질환으로 몰아넣어 결과적으로 노숙자의 수를 높일 것으로 생각됩니다.

발의안 2는:

- *비용이 많이 듭니다*—최대 \$56억(\$1억 4000 만x40, 40년 채권)에 달하는 주택 프로젝트에 \$20억을 조달합니다. 해당 금액은 전부 주택에 지출하지 않습니다. 왜냐하면 주택 관료들은 이미 자신들을 위해 \$1억을 유보했고(\$20억의 5%), 해당 금액은 프로그램 운영에 필요한 금액보다 명백히 많으며, 또한 채권상환의 여부와 관계없이 매해 \$1억 4000만을 “관리비”로 사용하는 데에 서로 동의했기 때문입니다. 개발자 보조금(개발자가 \$20억 상당의 가치가 높은 California 주택을 구입 및 건설하며, 추가적으로 최대 50%의 운영 보조금을 포함하는 저금리 지연대출)은 공공비용을 훨씬 더 많이 발생시킵니다.
- *불필요합니다*. 입법부가 2017년에 AB 727에서 심각한 정신 질환을 앓는 발의안 63 클라이언트를 위해 주 정부에게 주택에

지출할 권리를 부여했기 때문입니다. 정신 건강 서비스 법 자본금을 최대 10년까지 축적할 수 있는 카운티는 이들의 클라이언트를 위해 주택 건설 및 임대 보조금에 “지출하는 대로 지급”할 수 있습니다. 카운티는 채권 이자, 불필요한 주 정부 관리비용 및 이를 위한 개발 보조금으로 수 십 억 달러를 지출할 필요가 없습니다. 카운티는 정신 질환을 앓는 클라이언트 치료 및 그들에게 제공될 주택에 대해 이미 알고 있습니다. MHSА 기금이 치료비를 부담하거나 해당 지역의 주택을 짓는 데 가장 잘 사용되는지의 여부는 오직 카운티만이 결정할 수 있습니다.

- 엄격한 지역 구획에 있어 제한된 주 보호와 같이, 법적 장벽을 체계적으로 해결하는 데에 있어 *아무런 행동도 취하지 않았기에*, 심각한 정신 질환을 앓는 집단을 위한 지원 주택 건설이 매우 어렵게 되었으며, 현재에도 지역 공동체는 그들의 세력과 열심히 맞서 싸웁니다. 심각한 정신 질환을 앓는 이들이 세입자로 들어오게 될 주택 프로젝트를 향한 현지 주민의 반대 때문에 사용하지 않을 수도 있는 용자에 수 십 억의 이자와 기타 비용을 부담하는 것은 무의미합니다.

2004년, 유권자들은 노숙 문제를 예방하기 위해, 발의안 63의 자금을 치료의 목적으로 헌납했습니다. 이것이 바로 우리가 원하는 바입니다.

- CHARLES MADISON, 의장  
NAMI Contra Costa
- GIGI R. CROWDER, L.E., 전무  
NAMI Contra Costa
- DOUGLAS W. DUNN, 의장  
NAMI Contra Costa 입법 위원회

★ 발의안 2의 반대 주장에 대한 반박 ★

정신 질환은 많은 가정에게 비극적인 영향을 미칩니다. 치료를 받지 않는 경우, 만성적인 노숙자 문제를 일으켜 California 지역 사회를 매우 힘들게 할 수 있습니다.

노숙자 문제는 정신 질환 경도를 악화시키고, 가장 도움이 필요한 주민을 위한 치료 지원을 더 어렵게 만듭니다. 우리의 길거리, 문 앞 및 공원에서 거주하는 우리의 이웃은 지금 도움이 필요합니다. 이 때문에 발의안 2는 매우 중요합니다.

*발의안 2에 찬성하시면 노숙 문제를 해결할 수 있으며 비용도 절약할 수 있습니다*

발의안 2는 정신 건강과 중독 치료를 함께 제공하는 안전한 주택을 만듭니다.

발의안 2는 정신 질환 및 약물 남용으로 고통받는 이를 효과적으로 치료해 줄 의사, 법적 집행기관 및 노숙자 지원자 간의 파트너십을 강화합니다.

발의안 2는 납세자의 비용 부담을 전혀 무겁게 하지 않습니다. 대신 지역 사회에 있어 해결이 시급한 노숙자 문제를 당장 해결하기 위해, 기존 기금의 사용을 더디게 하는 관료적인 형식주의를 지양합니다.

연구 결과에 따르면 발의안 2는 만성적으로 심각한 정신 질환을 앓는 노숙자를 지원하여 그들을 구해냅니다.

2018 RAND 연구는 단지 1년 후에 발의안 2의 접근법이 Los Angeles 카운티에서 성공을 거둔 것을 발견했습니다.

- *3,500명의 노숙자를 길거리로부터 구했습니다*
- 연구 참여자 중 96%는 최소 1년 간 프로그램에 참여했습니다
- *납세자들은 1년 만에 최소 \$650만의 자금을 절약했습니다*
- *응급실을 방문하는 참여자는 70% 감소했으며, 의료비를 절약하고 긴급구조원의 부담을 덜어냈습니다*

더 자세한 내용은 [CAYesonProp2.org](http://CAYesonProp2.org)를 참조하십시오.

발의안 2에 찬성하시면: 만성적으로 노숙문제를 겪고 있는 주민들에게 안전한 주택지원 및 서비스를 제공합니다—이 발의안은 정신질환을 앓고 있는 주민을 거리로부터 구하기 위한 검증된 방법입니다.

- DR. AIMEE MOULIN, 의장  
미국 응급 의사 협회 California 지부
- BRIAN K. RICE, 의장  
California 전문 소방관
- JANLEE WONG, MSW, 전무  
전국 사회 복지사 협회— California 지부