

발의안 제1호 주거 ▶ 지원의 영향

발제자:

Maria Funk, Ph.D.

부국장(Deputy Director)

주거 지원 및 직업 개발 부서(Housing
and Job Development Division)

정신건강국(Department of Mental Health)

발의안 제1호 주거 지원 정보 세션

- ▶ 이 세션은 2024년 3월 5일 선거에서 유권자 투표를 거쳐 통과된 발의안 제1호와 주거지 리소스에 대한 이 발의안의 영향에 대한 정보를 제공하기 위함입니다.
- ▶ 이 자리에서는 주택 채권과 더불어 발의안 제1호가 어떻게 정신보건사업법(Mental Health Services Act, MHSA)을 행동보건사업법(Behavioral Health Services Act, BHSA)으로 변형하는지에 대해 논의하겠습니다.
- ▶ 이해관계자에게는 의견을 표명하고 질문할 기회가 주어집니다.
- ▶ 본 세션은 계획 세션이 아닙니다. BHSA 3개년 계획을 위한 계획 과정은 2025년 초에 시작됩니다.

MHSA란 무엇인가요?

MHSA란 2004년 11월 통과된, 연간 100만 달러를 초과하는 모든 개인 소득에 1%의 소득세를 부과하는 캘리포니아 유권자들의 발의안입니다.

MHSA는 정신건강국(Department of Mental Health, DMH) 예산의 25%를 약간 상회하는 비율을 구성합니다.

- MHSA 할당금은 경제 상황과 주정부 판매세 수익에 따라 매년 상당한 차이가 있을 수 있습니다.

MHSA에 따라 DMH에서 MHSA 자금으로 경비를 조달해야 하는 서비스의 특정 범주:

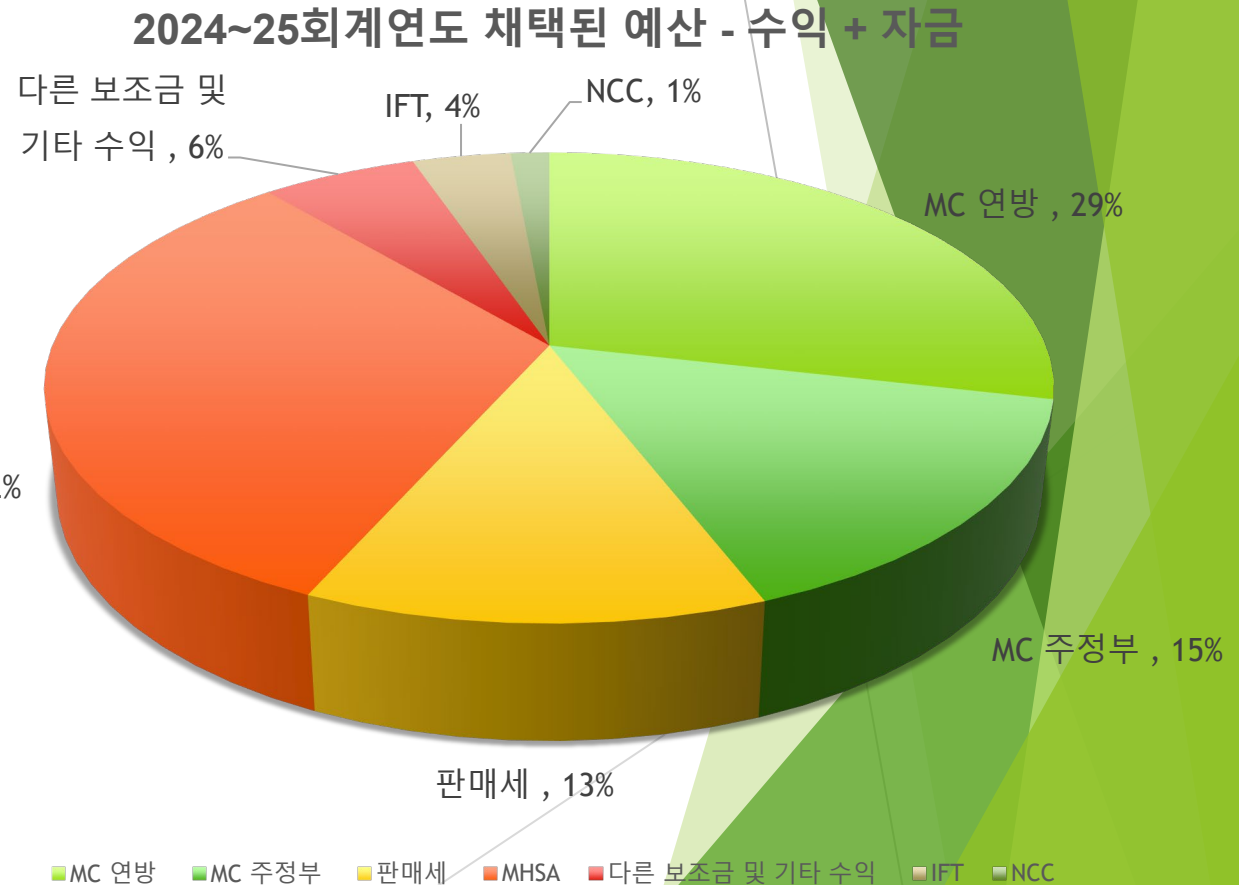
- 풀 서비스 파트너십(FSP), 외래 환자, 연계 및 위기 서비스를 비롯한 커뮤니티 서비스 및 지원(CSS)
- 예방 및 조기 개입(PEI)
- 혁신(INN)

MHSA에 따라 DMH에서는 자금 사용에 대한 3개년 계획을 수립하고 연간 업데이트를 제공하는 연례 공공 이해관계자 절차를 주최합니다.

로스앤젤레스 카운티 정신건강국 24~25회계연도 채택된 예산, 수익, 자금

기본 자금 출처:

- **44% 주정부 및 연방 메디-칼(Medi-Cal)(\$18억 1천만)**
 메디-칼 보험의 의학적 필요 기준을 충족하는
 적격한 보호 대상자를 위한 필수 정신 건강 서비스
 - **32% MHSA(\$13억 2천만)**
 지원, 참여, 예방, 외래 서비스, 주거 지원, 자본, 기술,
 인력 강화 및 정신 건강 혁신을 위한 프로젝트.
 - **13% 판매세 재편성(\$5억 1280만)**
 청소년을 위한 보호소/캠프, 단기 거주형 치료
 프로그램(STRTP) 및 지역사회 치료 시설(CTF), 성인을
 위한 폐쇄형 정신 건강 치료 병상을 비롯한 기관
 환경의 치료 서비스
- 10% 보조금 및 기타 수익(\$3억 9450만)**
- 1% 비현금 비용(NCC)**



행동보건사업법(BHSA) 개요

신규 BHSA 주거 지원 범주를 생성할 목적으로 정신보건사업법(MHSA) 할당금에 상당한 변화를 제시하여 핵심 정신보건 서비스(외래, 위기, 연계)의 자금 지원에 영향을 미침

서비스 범주의 초점과 수혜 대상 인구를 확장

정신보건사업법/행동보건사업법(MHSA/BHSA)에 따른 계획과 보고에 상당한 변화를 제시

정신건강위원회(Mental Health Commission)의 활동 영역에 약물사용장애 서비스(Substance Use Disorder Service)가 포함되도록 확장

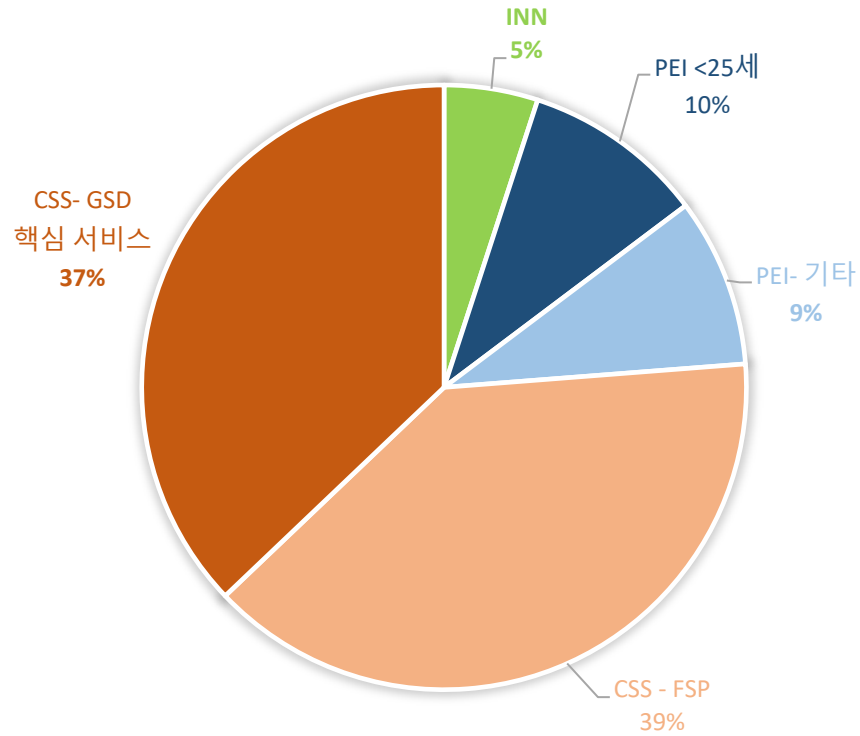
계획 및 보고에 약물사용장애 서비스가 포함되도록 확장

프로그램 변경은 2026년 7월 1일에 시작됩니다. 지역사회 계획 절차는 2025년 초에 시작됩니다.

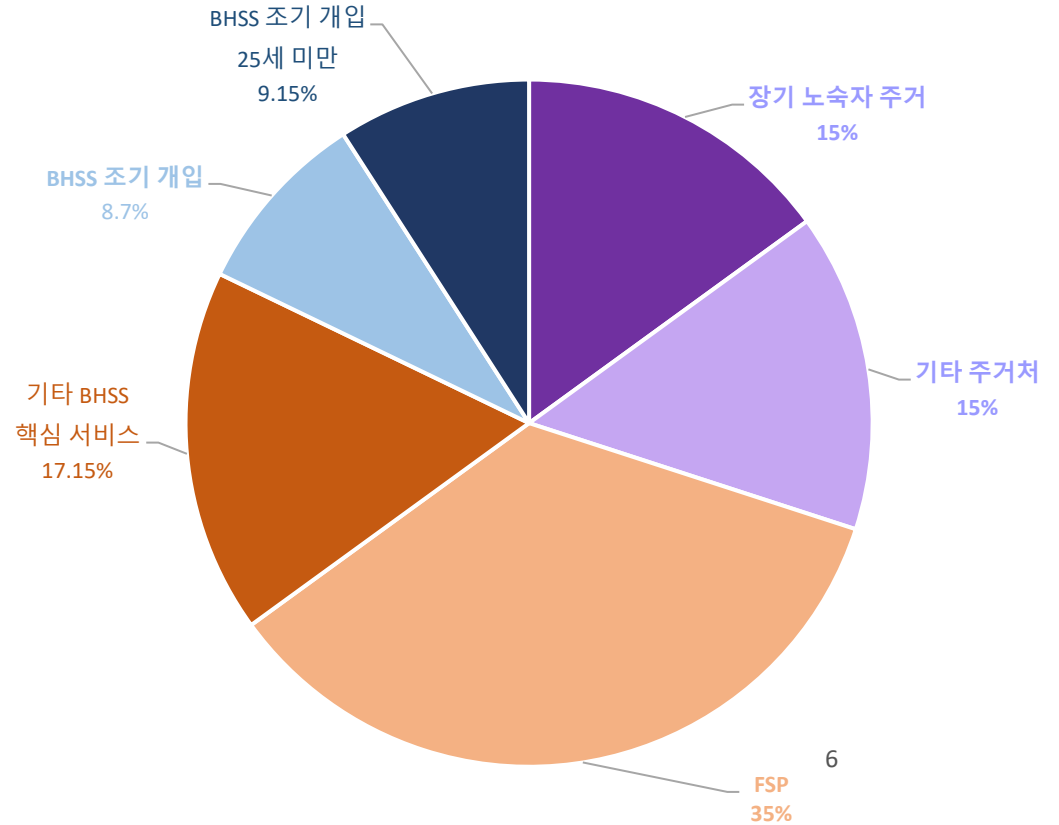
MHSA 구성요소 대 BHSA 범주

새로운 BHSA 범주는 2026년 7월 1일 효력 발생

현재 MHSA 자금 구성요소



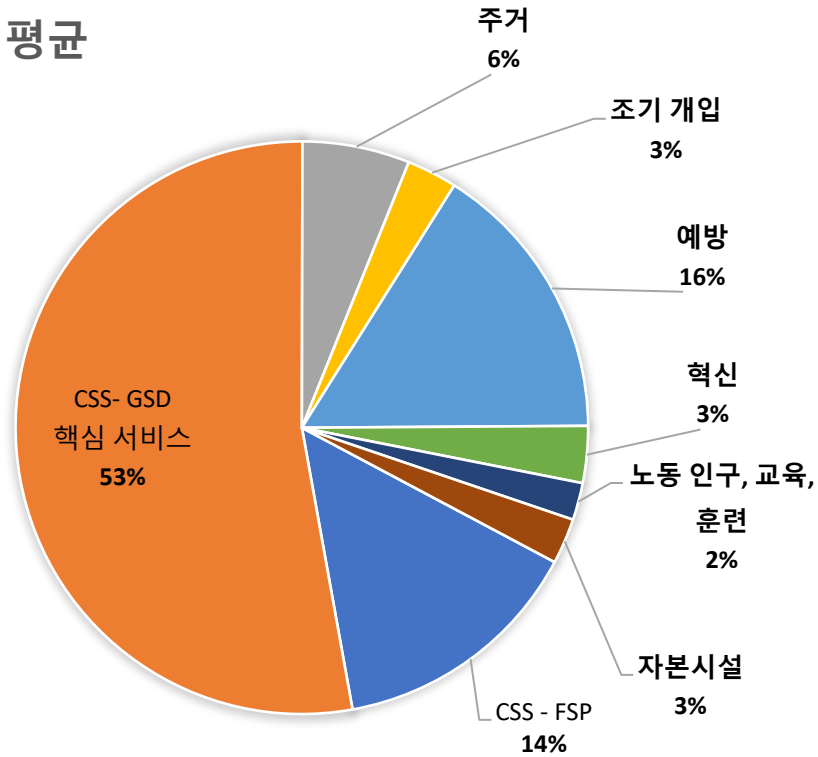
BHSA



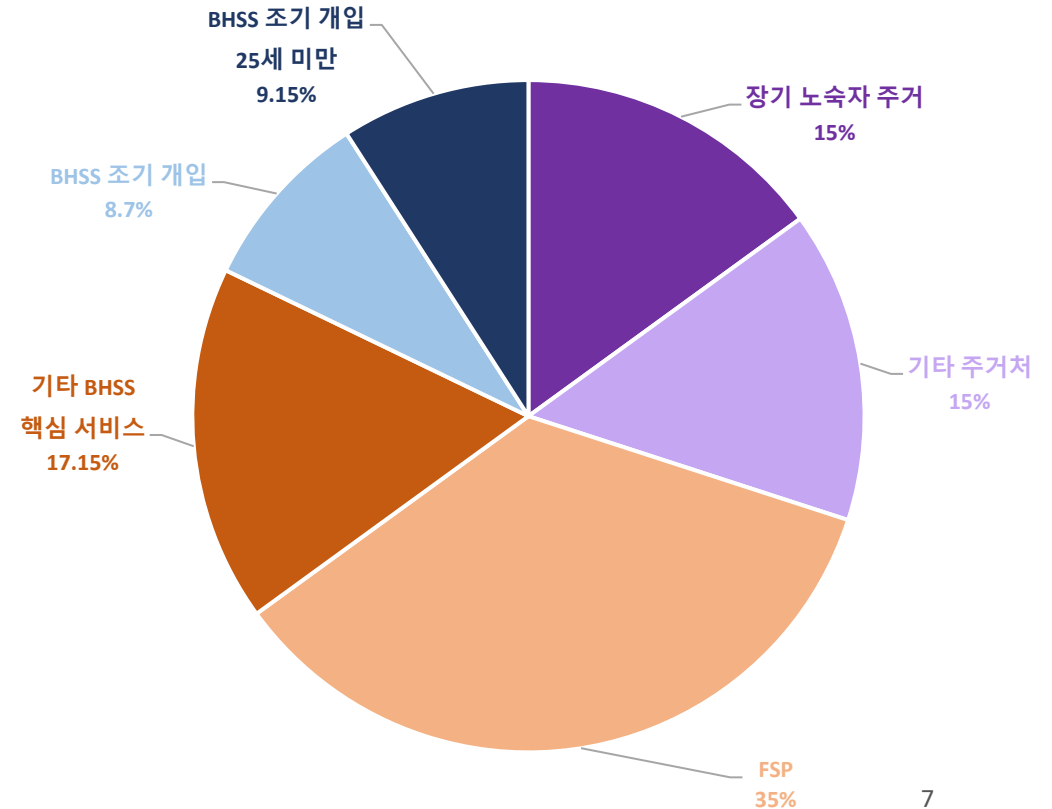
MHSA 실제 대 BHSA 범주

새로운 BHSA 범주는 2026년 7월 1일 효력 발생

MHSA 실제 지출
연간 평균



BHSA



BHSA 지출 이동 예상

BHSA 대조: 주정부 지분 입수 시 달러 영향 예상

범주	현재 지출	추후 할당	차이
풀서비스 파트너십	\$106,806,000	\$196,401,000	\$89,595,000
주거	\$44,985,000	\$161,329,000	\$116,344,000
조기 개입	\$21,103,000	\$175,288,000	\$154,185,000
기타(예방, INN, WET)	\$176,969,000	-	(\$176,969,000)
핵심 서비스(외래, 위기, 연계)	\$392,393,000	\$168,414,000	(\$223,979,000)
주정부	\$37,113,000	\$77,937,000	\$40,824,000
총합계	\$779,369,000	\$779,369,000	-

*20~21에서 22~23회계연도 3년간 평균 수익에 기반. 예비금 또는 오직 SUD 해당 지출로의 이동을 반영하지 않습니다.

*이 예상치는 LA에서 BHSS 조기 개입 및 핵심 서비스 범주에 자금을 조달하기 주거 지원으로부터 7%, FSP로부터 7%로 전환을 요청하는 옵션을 활용하는 경우 핵심 프로그래밍에 대해 이용할 수 있는 최대 자금을 반영합니다.

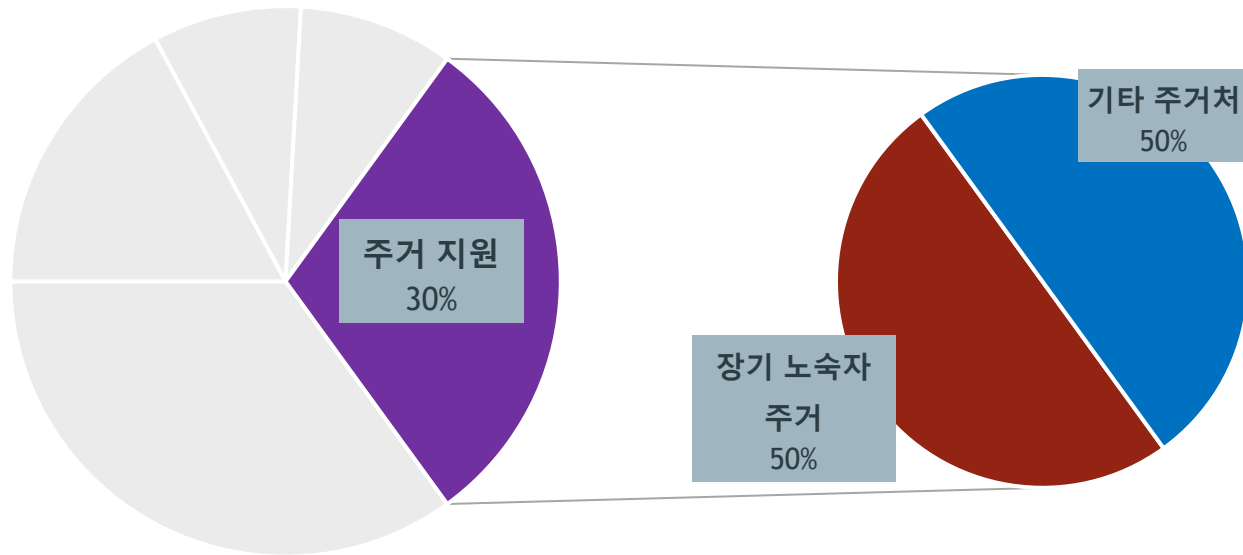
행동보건사업법(BHSA) 및 주거 지원

- ▶ 주거 지원은 행동 건강 치료, 회복, 안정에 필수적인 요소입니다.
- ▶ 행동보건사업법(BHSA) 주거 지원 자금은 주거 지원에만 제공할 수 있습니다.
 - ▶ 이 범주에서 전문 정신 건강 서비스에 대한 자금은 제공할 수 없습니다.
- ▶ 발의안 제1호에 따라 통과된 두 가지의 주거 지원 요소:

행동보건사업법
(BHSA) 주거 지원

행동보건인프라채
권법(BHIBA)

행동보건사업법(BHSA) 주거 지원 자금 조달: 명세



- ▶ 행동보건사업법(BHSA)에서 자금의 30%는 주거 지원에만 사용되어야 합니다.
- ▶ 주거 지원 자금의 경우 50%는 장기 노숙 생활에 대한 기준을 충족하는 보호 대상자를 위해 사용되어야 합니다.



정신건강사업법 (MHSA) 및 주거 지원

- ▶ 행동보건사업법(BHSA)은 주거 지원의 30%를 확보했으며 DMH는 이미 MHSA 자금을 다음 목적으로 사용하고 있습니다.
 - ▶ 보호 대상자 지원 서비스를 통한 FSP 및 기타 프로그램의 보호 대상자에게 주거 지원
 - ▶ 다음과 같은 주거 지원 투자 자금 조달:
 - ▶ 임시 거처
 - ▶ 상급의 주거형 돌봄
 - ▶ 임대 지원 프로그램
 - ▶ 주거 지원 프로그램
 - ▶ 자립 성인 생활 프로그램을 위한 주거 지원
 - ▶ No Place Like Home(그 무엇보다 편안한 집) 자금 사용을 통한 자금을 비롯한 영구 지원 주거지의 자본 개발
- ▶ DMH에는 BHSA 주거 지원 자금을 관리하기 위해 강화되어야 하는 기존 인프라가 있습니다.

BHSA 주거 지원: 허용되는 사용

BHSA를 통한 주거 지원은 범위가 넓어 광범위한 보호 대상자 필요 사항을 지원합니다.

주거 지원에 포함되는 사항:

- 임대 보조금
- 운영 보조금
- 공유 주거지(복구 주택 포함)
- 적격 어린이 및 청소년 대상의 가족 주거 지원
- 마스터 리스(Master Lease)를 포함한 프로젝트 기반 주거 지원
- 자본 개발 프로젝트
 - 카운티에서는 자본 개발 지원을 위해 최대 25%의 BHSA 주거 지원 자금을 사용할 수

주거 지원에 포함되지 않는 사항:

- 정신 건강 서비스
- 주거 지원은 3가지 지역사회 지원 주택(주거 지원 전환 탐색 서비스, 주거 지원 임차 및 유지 서비스 및 주거 지원 보증금) 및 전환 임대를 포함한 메디-칼(Medi-Cal) 관리형 돌봄 플랜으로 보장됩니다.
 - 이러한 자금은 BHSA 주택 지원 자금을 사용하기 전에 사용해야 합니다

BHSA 주거 지원: 자격 충족 보호 대상자

MHSA와 비슷하게 BHSA 자금은 심각한 정신 질환을 겪고 있는 어린이, 청소년, 성인, 기타 성인을 지원할 수 있습니다.

MHSA와 다르게 BHSA는 동반 발생 정신 질환이 없고 약물 사용 장애가 있는 보호 대상자를 위해 사용하기 위한 자금의 사용을 허용합니다.

가장 복잡한 돌봄 필요 사항이 있는 사람들에게 초점을 맞추기 위해 BHSA는 50%의 주거 지원 개입이 장기 노숙 생활의 기준을 충족하는 보호 대상자에게 사용되도록 이를 의무화합니다.

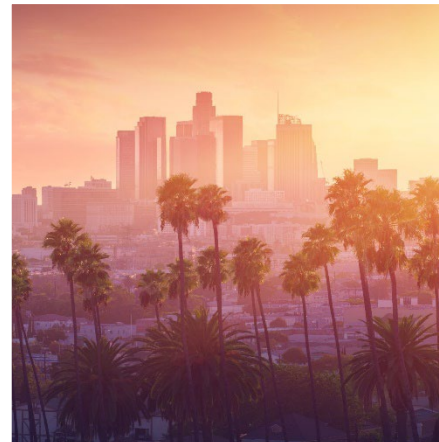
주거 지원을 위해 어느 정도의 자금을 사용할 수 있나요?



주 정부에서는 2026~2027회계연도에 BHSA에 대한 총자금을 35억 달러 정도로 예상하고 있습니다.

- 주거 지원에 대한 주 전역 할당금은 9억 5천만 달러 정도로 예상됩니다.

로스앤젤레스 카운티는 주거 지원에 대해 2026~2027회계연도에 (방법 미정) 주 정부에서 약 2억 5,400만 달러를 받을 것으로 예상됩니다.



채권 자금 조달

BHIBA는 DMH에 이용할 수 있는 두 가지 유형의 채권을 발행합니다.

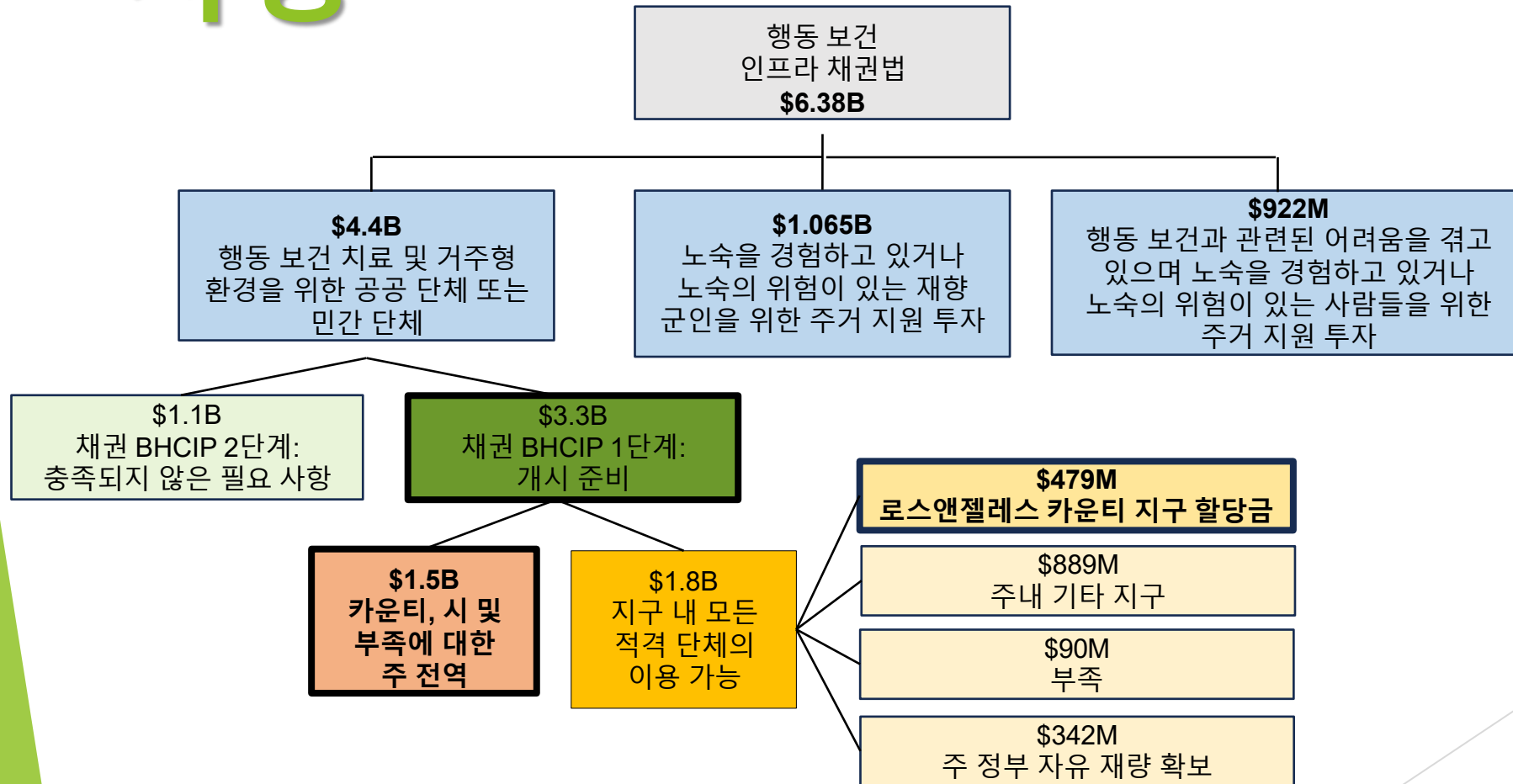
1. 행동 보건 지속 인프라 프로그램(Behavioral Health Continuum Infrastructure Program, BHCIP)

- 치료 병상 확보를 중점으로 합니다
- 관심 있으신 분들께 최근 웹 세미나에서의 정보를 보내드릴 수 있습니다.

2. Homekey+

- 영구 주택 확보를 중점으로 합니다

발의안 제1호 채권 기본 사항



BHCIP 수여 일정 -

1단계: 개시 준비 (2024)

- ◁ 7월 17일에 RFA 공개
- ◁ 신청서 기한은 12월 13일이며 2025년 5월에 수여될 예정입니다.
- ◁ 보조금 자금은 조건부 수여 통지의 접수로부터 5년 이내에 완전히 연장되어야 합니다(~2030).
- ◁ 수여 대상자는 조건부 수여 통지 수령으로부터 90일 이내에 BHCIP 계약을 체결해야 합니다.



BHCIP 1단계: 개시 준비 적격 시설 유형

Bond BHCIP: Round 1 and Round 2 Eligible Facility Types

Acute Psychiatric Hospital

Adolescent Residential SUD Treatment Facility

Adult Residential SUD Treatment Facility

Behavioral Health Urgent Care (BHUC)/Mental Health Urgent Care (MHUC)

Chemical Dependency Recovery Hospital

Children's Crisis Residential Program (CCRP)

Community Mental Health Clinic (outpatient)

Community Residential Treatment System (CRTS)/Social Rehabilitation Program (SRP)

Community Treatment Facility (CTF)

Community Wellness/Prevention Center (Tribal entities only)

Crisis Stabilization Unit (CSU)

General Acute Care Hospital (GACH) for behavioral health services only

Hospital-based Outpatient Treatment (outpatient detoxification/withdrawal management)

Mental Health Rehabilitation Center (MHRC)

Narcotic Treatment Program (NTP)

NTP Medication Unit

Office-based Opioid Treatment

Outpatient Treatment for SUD

Partial Hospitalization Program

Peer Respite

Perinatal Residential SUD Facilities

Psychiatric Health Facility (PHF)

Psychiatric Residential Treatment Facility (PRTF)

Short-term Residential Therapeutic Program (STRTP)

Skilled Nursing Facility with Special Treatment Program (SNF/STP)

Sobering Center (funded under the Drug Medi-Cal Organized Delivery System [DMC-ODS] and/or Community Supports)

Social Rehabilitation Facilities (SRFs)



Homekey+

- ▶ 주 정부의 주거 지원 및 지역사회 개발국(HCD)에서 도입한 프로젝트 Homekey 프로그램을 모델로 했습니다
 - ▶ Homekey는 주 전역의 259개의 프로젝트와 15,850곳의 저렴한 주택의 자금을 조달했습니다.
- ▶ 영구 주택의 확보를 위해 기존 건물 및 이외 프로젝트의 인수 및 복구를 강조합니다.
 - ▶ 빠르게 전환할 수 있거나 수여금 부여 12개월 이내에 건설될 수 있는 프로젝트를 우선시합니다.
 - ▶ **적격 용례:** 호텔 개조, 기존 아파트 건물의 복구, 마스터 리스, 새로운 건설과 감당 가능 약정의 매
 - ▶ **적격 인구:** 정신 건강 및 약물 사용과 관련된 어려움을 겪고 있으며 노숙의 위험이 있는 재향 군인과 개인
- ▶ 자금 조달 가용성 통지(NOFA)는 2024년 말에 공개되며 수여금은 2025년 여름에 발표됩니다.

BH-CONNECT

- ▶ 행동 건강 커뮤니티 기반의 평등한 케어와 돌봄의 조직화된 네트워크(BH-CONNECT)는 메디-칼을 통한 데모 프로젝트입니다.
- ▶ 노숙의 위험이 있으며 회복 중심의 거주형 돌봄이 필요하고 기관 환경에서 오래 생활해온 보호 대상자를 위한 치료 환경의 연속을 확장할 것입니다.
 - ▶ 지역사회 전환 인리치 서비스(Community Transition In-Reach Services)는 기관 환경에 있는 보호 대상자가 지역사회로 다시 전환할 수 있도록 준비를 돕습니다.
 - ▶ 보호 대상자는 지역사회 기반의 상급 거주 환경으로 이동하게 됩니다.
 - ▶ 메디-칼은 최대 6개월간 보호 대상자의 거주 공간을 보장합니다.
 - ▶ 환경은 가정같이 편안해야 하며 16개 병상 이하여야 하고 잠겨있지 않고 자발적이어야 합니다.
 - ▶ 대부분은 현장의 근거 기반 관행을 사용해 지속되는 회복을 지원합니다.
 - ▶ 환경은 Hollywood 2.0의 일환으로 DMH가 준비한 높은 수준의 상급 주거 돌봄 서비스(HERCS) 프로그램과 비슷합니다.
 - ▶ DMH 상급 주거 돌봄 시설을 비롯한 대부분의 ARF/RCFE 환경을 나타내는 공개 의견에 따르면 조건을 충족하기 위해 상당한 변경이 필요한 것으로 나타났습니다.

전환 임대

- ▶ 전환 임대는 CalAIM을 통한 새로운 혜택으로, 노숙을 경험하고 있거나 노숙의 위험이 있고 자격 요건을 충족하는 사람을 위한 최대 6개월간 메디칼 혜택으로서 임대료/임시 주택의 자금을 조달합니다.
 - ▶ 행동 보건국과 관리형 돌봄 플랜(MCP)에서 제공하는 것으로 최초 제안되었지만 이제 MCP를 통해서만 제공하는 것이 권장됩니다.
 - ▶ MCP에 대한 선택 사항은 2025년 1월 1일부터 시작되며 MCP에 대한 의무 사항은 2026년 1월 1일에 시작됩니다.
 - ▶ BHSA를 통한 주거 지원 자원의 자격을 충족하기 전에 자격을 충족하는 보호 대상자가 활용해야 합니다.
 - ▶ 영구 보조금이라기보다는 자급자족을 확립했으며 영구 주거 자원에 대한 전환을 위한 보호 대상자를 지원하기 위함입니다.
 - ▶ 6개월의 연속 임대 지원을 받을 필요가 없습니다.
 - ▶ 주 정부에서는 자금 관리를 위해 유연한 주거 지원 보조금 풀(Flexible Housing Subsidy Pool)을 사용할 것을 제안했습니다.

전환 임대(계속)

자격 충족 기준:

- ▶ 다음 중 한 가지 이상을 충족하며 노숙을 경험하고 있거나 노숙의 위험에 처한 사람:
 - ▶ 전문 정신 보건 서비스 또는 약물 관련 자격 충족 Medi-Cal 조직 전달 시스템 서비스
 - ▶ 하나 이상의 심각한 만성 신체 건강 문제(임산부 또는 산후 12개월까지 이 정의가 적용되는 것으로 처리됨) 또는 신체, 지적 또는 발달 장애가 있음
 - ▶ 아동복지 시스템, 병원 또는 교도소 등 기관으로부터의 전환
 - ▶ 임시 주택으로부터의 전환 또는 신속한 주거지 재이전
 - ▶ FSP 사용 가능

전환 임대제 제안되는 보장 환경

아파트

일인실(SRO)
유닛

단일 가족 주택 및
다세대 주택

이동식 주택
지역사회 유닛

추가 주택
유닛(Accessory
Dwelling Unit,
ADU)

소형 주택

공동 주택 - 두 명
이상이 한 임대
유닛에서 생활

영구 지원 주택

복구 주택 -
구성원의 선택에
따라

임시 주택 환경
(예: 모텔,
공동생활건물이
아닌 임시 모텔)

성인 주거 시설 -
숙박 및 돌봄 포함

노령층을 위한
주거 돌봄 시설

면허 미보유 숙박
돌봄 시설

정신건강 임시 간호
시설

다음 단계

- ▶ 구축된 가이드라인에 대한 보건의료부(DHCS)의 명확한 답변 필요
- ▶ DHCS 웨비나로 최신 소식 듣기:
<https://www.dhcs.ca.gov/BHT/Pages/Stakeholder-Engagement.aspx>
- ▶ DMH에서 계획 세션이 시작될 때까지 필요에 따라 업데이트 제공
- ▶ BHSA 지역사회 세션은 2025년 초 시작 예정
- ▶ 첫 세션은 BHSA 및 필요 평가에 대한 오리엔테이션이 될 것