

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC
 정신 및 행동 건강 서비스법 지역사회 기획팀(BHSA CPT)
 주거 포럼 1: 참여자의 질문에 대한 답변

정신건강국(Department of Mental Health): 주택 투자와 노숙자 지원 서비스	
질문	답변
1. 임시 및 영구 주거 시설에 대해, 예산 삭감 가능성과 BHSA로의 전환에도 불구하고 운영을 유지할 충분한 자금이 확보될까요? 아니면 사라질까요?	DMH는 BHSA 주거 개입 기금으로 임시 주택 및 MHSA 영구 주택에 대한 자금 지원을 지속할 수 있을 것으로 예상합니다. 연방 자금이 삭감되면, 연방 지원 주택/시설에 의존하고 있는 개인들에게 영향을 미칠 수 있습니다.
2. 지역사회 지원의 일환으로 지역 기반 단체와 계약하여 숙련 요양시설의 전이/전환 서비스를 제공하고 계신가요?	DMH는 이 CalAIM 구성요소의 시행을 감독하지 않으며, 이 서비스를 제공할 지역사회 기반 단체와 계약할 의향이 없습니다.
3. 임대 지원금 6개월이 만료되었는데도 클라이언트가 새 주택을 찾지 못한 경우, 주택 제공자는 어떻게 해야 하나요?	전환 임대(Transitional Rent) 프로그램 참여 고객은 7개월 차부터 시작될 장기 재정 계획이 명시된 주거 지원 계획을 마련해야 합니다. DMH 클라이언트가 전환 임대에 등록되어 6개월 지원 기간을 소진한 경우, DMH는 BHSA 주택 개입(Housing Interventions)을 활용하여 임대료를 지원할 수 있습니다.
4. 자녀가 시민권자이나 부모 등 다른 가구원이 서류미비자인 경우, 주택 지원 자격은 어떻게 되나요?	클라이언트는 프로그램 참여 자격이 있어야 하며, 이는 일반적으로 행동 건강 상태 및 기타 요건과 관련됩니다. 단, DMH는 주거 자원 이용 시 적격 서류 상태 증명을 요구하지 않았으며, 앞으로도 요구할 계획이 없습니다.
5. 부서나 프로그램 관리자는 비시민권자가 서비스에 접근할 수 있도록 어떻게 보장하고 있나요? 합법적인 비자 소지자와 서류미비 거주자들을 대상으로 이루어지고 있나요?	주택과 관련해서, DMH는 MHSA 자금으로 지원되는 자원에 대해 법적 신분(체류 자격)을 심사하지 않습니다. 하지만 연방 자원 등 당사에서 관리하는 일부 주거 자원은 법적 지위 요건을 따릅니다.
6. 서비스나 프로그램은 다양한 언어로 어떻게 서비스를 제공하고 있나요?	DMH는 모든 서비스 지역과 케어 수준 전반에 걸쳐 클라이언트와 이용자의 언어적 요구를 충족하기 위해 노력하고 있으며, 이는 언어 접근성 정책(Language Access Policies) 200.03 및 401.03에 자세히 명시되어 있습니다.
7. 전환 임대의 지급이나 시행을 지연시키고 싶지 않다고 하셨습니다. 지연이 발생하지 않도록 어떻게 보장할 계획인가요?	DMH는 현재 보건복지부 주택 건강, 주택 보건국, 공중보건국 약물 남용 예방 및 통제과, 그리고 관리형 케어 플랜과 긴밀히 협력하여 행정 부담을 줄이고 자원 접근성을 적시에 보장하며 효율적인 지급 절차를 위한 워크플로 및 절차를 수립하고 있습니다.

발표자: **Maria Funk, Ph.D.**, 주거 및 직업 개발 부서 부국장 및 **La Tina Jackson**, 로스앤젤레스 카운티 정신건강국, 카운티 전역 참여 부서 부국장

일자: 2025년 9월 29일 월요일

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC
 정신 및 행동 건강 서비스법 지역사회 기획팀(BHSA CPT)
 주거 포럼 1: 참여자의 질문에 대한 답변

정신건강국(Department of Mental Health): 주택 투자와 노숙자 지원 서비스	
질문	답변
8. 전환 임대는 어떻게 이용할 수 있나요?	임시 주택이나 영구 주택을 희망하는 DMH 클라이언트에게는 전환 임대 참여할 수 있는 기회가 제공됩니다. 클라이언트가 동의할 경우 관리형 케어 플랜에 승인을 요청하게 되며, 주택 보증금을 포함한 최대 6개월간의 전환 임대 지원이 승인될 수 있습니다.
9. 클라이언트가 필요할 경우 직접 연락할 수 있나요, 아니면 기관의 의뢰가 필요한가요?	대부분의 DMH 주택 자원의 경우, 클라이언트는 DMH 임상 담당자나 사례 관리자가 의뢰합니다. 18~25세의 전환기 청소년(Transition Age Youth)으로 분류되는 클라이언트는 TAY 쉼터 침대를 바로 이용할 수 있습니다.
10. 노숙자들을 거리에서 주거지로 어떻게 이동시킬 수 있나요?	사람들은 다양한 개입을 통해 거리에서 주거지로 이동될 수 있습니다. DMH는 노숙자와의 접촉 및 주거 지원 안내를 담당하는 전담 지원 활동 직원을 포함한, 체계적이고 효율적인 지원 활동 및 참여 시스템을 마련했습니다. 풀 서비스 파트너십과 같은 집중 사례 관리 프로그램에서는 노숙인들도 지원하며, 거리에서 주거로 이동할 수 있도록 주거 지원 서비스를 제공합니다.
11. 샤워, 이 제거, 결핵 검사 같은 서비스가 제공되나요?	모든 DMH 임시 주거 프로그램 시설에는 샤워 시설이 구비되어 있습니다. 머리카락이 발견되면, 이용자는 적절한 치료를 받을 수 있도록 안내됩니다. 입소 전에 결핵 검사는 필수입니다.
12. 가족을 찾거나 가족 관계를 확인하려는 시도가 있나요? 만약 이것이 초기 접수 과정에 포함될 경우, 이용자가 이를 밝힐 가능성이 높아집니다. 가족이 해당 인물에 대한 정보를 요청할 수도 있습니다.	DMH의 등록 과정에는 가족 구성원 및 기타 자연적 지원 체계의 참여와 관련하여 이용자와 논의하는 과정이 포함됩니다. 정보 공개 동의서는 이용자가 자신의 정보를 공유할 대상과 해당 대상에게 어떤 돌봄 관련 정보를 제공할 수 있는지를 정하는 문서입니다.
13. 이 지출은 연방 자금으로만 지원되나요? 아니면 연방 자금과 다른 자금을 혼합하여 사용하나요?	DMH는 주거 지원을 위해 연방, 주, 지역 자금을 함께 활용합니다. 전환 임대 프로그램은 CalAIM 섹션 1115 시범 사업을 통해 Medicaid 자금으로 지원됩니다. BHSA는 정신 건강 서비스법의 현대화 버전으로, 100만 달러 이상의 개인 소득에 대해 1% 세금을 부과하는 제도입니다.

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

정신 및 행동 건강 서비스법 지역사회 기획팀(BHSA CPT)

주거 포럼 1: 참여자의 질문에 대한 답변

정신건강국(Department of Mental Health): 주택 투자와 노숙자 지원 서비스	
질문	답변
14. 이 프로그램들 중 임차인에게 직접 지원을 제공하는 것이 있나요? 혹은 이 자금들이 모두 집주인을 거쳐 지급되나요?	임대 보조금은 집주인에게 직접 지급됩니다.
15. 이 프로그램들 중 CBO를 통해 지원금을 제공하는 것이 있나요?	예. 예를 들어, 임시 주거와 주거 지원 서비스 프로그램은 CBO와의 계약을 통해 제공됩니다.
16. 각 단계별 주거 프로그램의 자격 요건을 볼 수 있나요?	DMH 주거 프로그램 자격 요건은 DMH 웹사이트에서 확인하실 수 있습니다. 주거 - 정신건강국
17. HomeKey+ 기금은 모두 배정되었나요? 아니면 향후 HomeKey + 기회가 있을 예정인가요?	Homekey+ 기금은 여전히 주거 지원 및 지역사회 개발국을 통해서도 수령할 수 있습니다.
18. 마찬가지로, 남은 BHBH 배정 시기가 발표되었나요? 아니면 아직 계획 중인가요?	DMH는 BHBH 추가 자금 지원 여부에 대해 통보받지 못했습니다.
19. 반려동물로 인해 노숙인들이 프로그램에 참여하지 못하는 문제를 어떻게 해결할 수 있을까요?	LA 시/카운티의 임시 주거 기준에 따르면, 프로그램은 ADA에 따라 서비스 동물을 동반한 적격 참여자를 수용해야 하며, 정서적 지원 동물에 대해서는 합리적인 편의를 제공해야 합니다. 시설에서는 반려동물을 수용하도록 권장되지만, 동물의 종류나 크기에 따라 제한이 있을 수 있습니다.
20. 쉼터나 임시 주거 프로그램에 있는 개인의 안전은 어떻게 보장되나요? 많은 사람들이 트라우마를 경험했기 때문에? 공동 주거를 수용하는 것에 대해 불안감을 느낍니다.	DMH 임시 주거 프로그램 시설은 7일 24시간 상주 직원을 배치하고, 출입 시 기록 절차가 포함된 출입 정책을 마련하며, 참여자의 위기 상황에 7일 24시간 대응할 수 있는 정책을 갖추어야 합니다.
21. SA1 지역은 자원이 제한되어 있어 외부 프로그램도 제공되지만, 개인들은 이 지역에서 형성된 지원 체계 때문에 다른 곳으로 이동하기를 주저합니다. 주거 프로그램이 SPA별로 공평하게 제공되도록 항상 고려할 수 있을까요?	DMH는 필요 지역에서 서비스의 공평한 배분과 포함을 보장하기 위해 최선을 다하며, 이러한 고수요 지역의 자원 개발을 촉진하기 위해 이해관계자 및 공공·민간 파트너와 협력할 것입니다. 저희는 최근에 SPA 1 지역에서 임시 주거와 영구 지원 주거 자원을 확충했습니다.

발표자: **Maria Funk, Ph.D.**, 주거 및 직업 개발 부서 부국장 및 **La Tina Jackson**, 로스앤젤레스 카운티 정신건강국, 카운티 전역 참여 부서 부국장 3

일자: 2025년 9월 29일 월요일

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC
 정신 및 행동 건강 서비스법 지역사회 기획팀(BHSA CPT)
 주거 포럼 1: 참여자의 질문에 대한 답변

정신건강국(Department of Mental Health): 주택 투자와 노숙자 지원 서비스	
질문	답변
다음 질문들은 답변을 위해 추가 설명이 필요하거나, 다른 기관에서 더 적절히 답변해야 합니다.	
1. AR7 지역의 사람들부터 시작하지 않는 이유는 무엇인가요? 이 방법이 더 성공적이고 비용 효율적입니다.	저희는 AR7이 무엇인지 알지 못하며, 추가 정보가 필요합니다.
2. 왜 일부 마스터 계약만 자금이 지원되고, 다른 계약은 지원되지 않나요?	무슨 의미인지 잘 모르겠습니다.
3. 자금 지원 계약 수를 늘리기 위해 어떤 노력을 하고 있나요?	무슨 의미인지 잘 모르겠습니다.
4. 주거 시설 업그레이드를 위해 개별 시설은 어떻게 선정할 계획인가요?	무슨 의미인지 잘 모르겠습니다.
5. 노숙자 및 약물 사용 장애(SUD) 대상자를 돌보는 직원에 대한 요건은 무엇인가요?	이 질문에 답변하려면 더 명확한 설명이 필요합니다.
6. 카운티에서 LA 카운티 내 RBH 또는 RH 침대의 충족되지 않은/남은 수요에 대한 추정치를 집계한 적이 있나요? SAPC와 카운티에서 RBH/RH 수요를 평가할 때 활용하는 공식적인 데이터 출처는 무엇인가요?	SAPC에 문의하시기 바랍니다.

발표자: **Maria Funk, Ph.D.**, 주거 및 직업 개발 부서 부국장 및 **La Tina Jackson**, 로스앤젤레스 카운티 정신건강국, 카운티 전역 참여 부서 부국장

일자: 2025년 9월 29일 월요일

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

정신 및 행동 건강 서비스법 지역사회 기획팀(BHSA CPT)

주거 포럼 1: 참여자의 질문에 대한 답변

로스앤젤레스 카운티 약물 남용 장애(SUD) 주거 투자 및 지원 서비스	
질문	답변
1. SPA별 RBH 침대의 형평성은 어떻게 되나요? SPA 6에는 더 많은 RBH 침대가 필요합니다.	RBH 침대 확충 기회가 있을 때마다 DPH-SAPC는 수용 능력을 평가하고, 그레이터 로스앤젤레스 노숙자 집계(Greater Los Angeles Homeless Count)와의 연계를 도모하며, SPA 6과 같이 자원이 부족한 지역의 기관을 우선적으로 대상으로 합니다. DPH-SAPC는 현재 SPA 6 지역에 추가 침대를 확충하는 과정에 있습니다.
2. SAPC가 공인된 주거형 돌봄 시설에 보조금을 제공하여, 해당 시설이 이러한 개인에게 거주지와 약물 치료를 제공하도록 할 수 있나요?	DPH-SAPC는 공인된 주거형 돌봄 시설에 보조금을 제공할 수는 없습니다. 그러나 계약된 약물 남용 장애(SUD) 기관들은 현장 기반 서비스(FBS)를 제공할 수 있으며, 현재 카운티 전역의 여러 성인 거주형 돌봄 시설에서 FBS를 통해 SUD 치료를 제공하고 있습니다. DPH-SAPC 계약 제공업체가 되는 방법은 SAPC 계약 로드맵 을 참조하십시오.
3. BHSA 주거 개입 자금은 종료 예정인 자금을 대체하기 위한 것인지 아니면 기존 서비스를 지속하기 위한 것인지 구체적으로 설명해 주실 수 있나요? 새로운 자금 지원 기회가 생기거나 제공될 예정인가요?	현재 2027년에 종료될 예정인 DPH-SAPC의 행동 건강 브릿지 주택(Behavioral Health Bridge Housing) 자금 중 주거 침대 지원분을 BHSA 자금으로 대체하는 방안이 검토되고 있습니다. 추가 확장을 위한 새로운 자금 지원이 마련될지는 아직 확실하지 않습니다.
4. 약물 치료 서비스로 RH 청구가 가능함에도 불구하고, RH 제공자는 약물 치료 서비스 인증을 받아야 한다고 들었습니다. 조정 방식을 어떻게 변화시키면 지역사회 기반 제공자 및 침대를 더 많이 확보할 수 있을까요?	회복 브릿지 주택(RBH) 및 회복으로 이어주는 주거 공간(RH)은 현재 의약품 Medi-Cal로부터 비용을 환급받을 수 있는 서비스가 아닙니다. DPH-SAPC의 RBH 및 RH 네트워크는 모두 지역사회 기반 조직에 의해 제공됩니다. DPH-SAPC 계약 제공업체가 되는 방법은 SAPC 계약 로드맵 을 참조하십시오.
5. 일부 클라이언트들이 30일, 60일, 90일 약물 남용 프로그램에 대해 불만을 제기합니다.	SUD 치료는 클라이언트의 필요와 의학적 필요성에 따라 결정됩니다. DPH-SAPC 계약자에게는 30일/60일/90일 제한이 적용되지 않지만, LA 카운티 DPH-SAPC 네트워크 외부에서는 다른 기준이 적용될 수 있습니다. 클라이언트는 의학적 필요성을 충족하는 한, 거주형 치료를 포함한 모든 수준의 SUD 치료에 참여할 수 있습니다.

정신 및 행동 건강 서비스법 지역사회 기획팀(BHSA CPT)

주거 포럼 1: 참여자의 질문에 대한 답변

<p>6. 재발하기 쉬운 것이 분명한데, 왜 이러한 치료에 많은 비용을 지출하는 건가요?</p>	<p>다른 신체적·행동적 건강 상태와 마찬가지로, 약물 남용 장애(SUD)는 만성 질환으로 간주됩니다. 다른 만성 질환과 마찬가지로, 약물 남용 장애(SUD)는 재발 위험을 줄이고 재발 시 적절한 수준의 치료로 관리하기 위해 지속적으로 관리되어야 합니다.</p>
<p>7. GR 자금을 사용하는 노숙자들에게 약물 남용/중독 치료를 받도록 의무화할 수 있는 방법이 있나요?</p>	<p>현재 GR 자격 요건에 따르면, 약물 문제가 있다고 합리적으로 의심되는 개인은 카운티에서 승인한 필수 약물 남용 장애 회복 프로그램(MSUDRP)에 참여해야 합니다.</p>
<p>8. 치료 과정을 지속적으로 확인하나요?</p>	<p>DPH-SAPC와 계약한 치료 제공자는 DPH-SAPC에서 관리하는 전자 데이터 수집 시스템에 데이터를 입력해야 합니다. 약물 남용 장애(SUD) 치료 서비스 제공자는 지속적인 품질 평가 및 성과 개선을 위한 체계를 갖추어야 합니다. 이러한 지표들은 시스템, 제공자, 클라이언트 각 수준에서 지속적인 개선과 높은 수준의 임상 치료를 가능하게 합니다.</p>
<p>9. 이 시설들을 직접 방문해 운영 상황을 확인하시나요?</p>	<p>DPH-SAPC와 계약된 모든 기관은 연례 감사를 받으며, 모든 계약 시설에서 현장 방문이 이루어지거나 보고된 문제에 따라 필요 시 방문이 진행됩니다.</p>
<p>10. 약물 남용 치료 시설이 일반 주거 제공자보다 훨씬 더 많은 자금을 받는 이유는 무엇인가요?</p>	<p>DPH-SAPC와 계약된 기관은 의약품 Medi-Cal(DMC)로 비용이 환급되는 임상 약물 남용 장애(SUD) 치료를 제공하며, 여기에는 SUD의 심각성과 필요한 서비스 강도를 반영한 연속적인 종합 서비스가 포함됩니다. 따라서 여기서 '약물 남용 치료 시설'이라는 것은 DPH-SAPC와 계약된 거주형 치료 시설(ASAM 3.1, 3.3, 3.5)을 의미하며, 여기에는 치료 제공 비용이 증가하여 더 높은 요금이 책정되는 다음과 같은 직접 치료 서비스가 포함됩니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 선별, 평가 및 초기 접수 • 진료 계획 • 개인 및 그룹 상담 • 환자 교육 • 위기 개입 • 가족 치료

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

정신 및 행동 건강 서비스법 지역사회 기획팀(BHSA CPT)

주거 포럼 1: 참여자의 질문에 대한 답변

	<ul style="list-style-type: none"> • 보조 서비스 • 약물 치료 서비스(중독 치료용 약물 제공 및 해당 약물 치료 서비스 연계 포함) • 회복 서비스 • 진료 조정 <p>회복 브릿지 주택(RBH)은 불안정한 주거 상태에 있는 사람들에게 SUD 치료와 함께 제공되는 지원 서비스입니다. 이 시설에서는 치료 서비스가 제공되지 않으므로, 요금에는 이러한 서비스가 포함되지 않습니다.</p>
<p>11. 일부 센터는 1인당 1일 단위로 금액을 받는다고 주장하는 반면, 다른 센터는 1인당 1개월 단위로 금액을 받습니다.</p>	<p>DPH-SAPC 침대 요금은 1인당 1일 단위 구조로 환급됩니다.</p>
<p>12. 각 SA에서 제공되는 RBH 침대 수가 추정되는 노숙자 수를 반영하나요? 자격 기준과 침대 수가 서로 다른 개별 프로그램은 각 SA별로 문서화되어야 하며, 실제 수요를 반영하도록 해야 합니다. 구식 데이터를 사용하는 문제도 해결해야 합니다. 노숙자 수 조사는 제공되는 자금과 지원 수준에 따라 정확도가 달라집니다.</p>	<p>현재 각 서비스 계획 지역(SPA)에는 회복 브릿지 주택(RBH) 침대가 마련되어 있습니다. RBH 침대 확충 기회가 있을 때마다 DPH-SAPC는 수용 능력을 평가하고, 그레이터 로스앤젤레스 노숙자 집계(Greater Los Angeles Homeless Count)와의 연계를 도모하며, SPA 4, 5, 6과 같이 자원이 부족한 지역의 기관을 우선적으로 대상으로 합니다. 다만, 확충은 각 SPA에서 이용 가능한 침대 수와도 직접적으로 연관됩니다.</p>
<p>13. 2026년 카운티 노숙자 집계 절차는 현재 어느 단계에 있나요?</p>	<p>DPH-SAPC는 그레이터 LA 노숙자 집계를 관리하지 않으며 이 질문에 답변할 수 없습니다. LAHSA에 문의할 것을 권장합니다.</p>
<p>14. SAPC에서 2026년 SPA 6 회복용 침대를 제공할 계획이 있나요?</p>	<p>DPH-SAPC는 현재 SPA 6에서 회복 브릿지 주택(RBH) 침대를 확충하기 위해 기관들과 협력하고 있습니다.</p>
<p>15. 카운티에서 LA 카운티 내 RBH 또는 RH 침대의 충족되지 않은/남은 수요에 대한 추정치를 집계한 적이 있나요? SAPC와 카운티에서 RBH/RH 수요를 평가할 때 활용하는 공식적인 데이터 출처는 무엇인가요?</p>	<p>DPH-SAPC는 수용 능력을 평가하고 확충 노력을 그레이터 로스앤젤레스 노숙자 집계(Greater Los Angeles Homeless Count)와 함께 조정하려고 하며, 최소한 연간 한 번 이상 SAPC 치료 서비스 청구 및 계약 데이터를 기반으로 침대 수용 능력과 이용 현황을 분석합니다.</p>
<p>다음 질문들은 답변을 위해 추가 설명이 필요하거나, 다른 기관에서 더 적절히 답변해야 합니다.</p>	
<p>16. 보고 및 발표되는 결론을 결정하기 위해 어떤 지원 활동이 활용되고 있나요?</p>	<p>이 질문이 SAPC를 대상으로 한 것인지 불분명합니다.</p>

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC
 정신 및 행동 건강 서비스법 지역사회 기획팀(BHSA CPT)
 주거 포럼 1: 참여자의 질문에 대한 답변

BHSA 주거 개입 요구사항	
질문	답변
1. 지역사회 주민들이 어떻게 Brilliant Corners와 협력하여 무주택자가 주택을 확보할 수 있도록 도울 수 있을까요?	Flexible Housing Subsidy Pool(유연성 주거 보조금 풀)을 통해 관리되는 주택 자원에 대해서 Brilliant Corners는 W-9 양식, 현장 실사 및 체결된 임대차 계약서를 요구합니다. 부동산 소유자께서는 DMH 클라이언트에게 주거를 지원하고 임대 보조금을 받으실 수 있습니다.
2. 무주택자 주거 지원에 있어 지역사회가 벤더십이나 마스터 계약 등을 통해 참여할 기회가 전혀 없다는 의미인가요?	Flexible Housing Subsidy Pool(유연성 주거 보조금 풀)을 통해 관리되는 주택 자원에 대해서 Brilliant Corners는 W-9 양식, 현장 실사 및 체결된 임대차 계약서를 요구합니다. 부동산 소유자께서는 DMH 클라이언트에게 주거를 지원하고 Brilliant Corners로부터 임대료를 직접 수령하실 수 있습니다.
3. 마스터 리스는 Brilliant Corners를 통해 체결되나요? 아니면 카운티 기관을 통해 임대인이 직접 마스터 리스를 조정하게 될까요? 혹은 벤더나 마스터 계약 소유자가 계약을 지원할 기회가 있을까요?	일부 DMH 계약업체 및 로스앤젤레스 노숙자 서비스국(LAHS)과 같은 여러 기관에서 마스터 리스를 진행하고 있습니다. DMH는 마스터 리스를 직접 진행하지 않습니다.
4. Brilliant Corners 운영 비용이 DMH에서 해당 업무를 처리하는 것보다 적게 드나요?	Brilliant Corners와 같은 제3자 관리 기관을 활용하면 카운티가 프로그램을 운영하는 것보다 비용이 절감됩니다.
5. DMH와 FHSP 승인 및 추적 사이에 추가 단계가 필요할까요?	DMH는 유연성 풀을 통해 자원에 접근하는 모든 클라이언트의 자격 요건을 검토하고 승인합니다.
6. CBO는 신설 부서뿐만 아니라 HMO와도 계약을 체결해야 하나요?	신설 부서는 노숙인 지원 서비스 제공을 위해 CBO와 계약을 체결할 예정입니다. CBO는 제공하는 서비스에 대해 관리형 의료 플랜과 직접 계약을 체결할 수도 있습니다.
7. DMH는 HSH와 협력 관계를 맺고 있으며, HSH는 관리형 의료 플랜과 제휴하고 있습니다. CBO는 여기서 어떤 역할을 할까요?	DMH는 신설된 카운티 노숙자 서비스 및 주택부과 협력하여 관리형 의료 플랜들과의 계약을 활용할 예정입니다. 지역사회 기반 조직은 관리형 의료 플랜과 계약을 체결할 기회에도 대응할 수 있습니다.

발표자: Katherine Li, MBA, 통합 건강 이니셔티브 부문 선임, 로스앤젤레스 카운티 공중 보건국—약물 남용 예방 및 통제국 및 **Maria Funk, 1 Ph.D.**, 로스앤젤레스 카운티 정신건강국 주택 및 직업 개발 부서 부국장
 일자: 2025년 9월 29일 월요일

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

정신 및 행동 건강 서비스법 지역사회 기획팀(BHSA CPT)

주거 포럼 1: 참여자의 질문에 대한 답변

BHSA 주거 개입 요구사항	
질문	답변
8. '노숙자'라는 용어 대신 다른 표현을 사용하는 것을 고려해 볼 수 있을까요? '노숙인', '무주택자' 또는 '집 없는 사람'으로 표현할 수 있습니다.	이 점을 지적해 주셔서 감사합니다. 선호 표현을 확인했습니다.
9. 1079는 무엇을 의미하나요? 몇 명인가요?	이는 DMH가 관리하는 영구 지원 주택 보조금 수를 지칭하는 것으로 보입니다. 이것은 본 프로그램으로 DMH가 지원할 수 있는 가구 수입입니다.
10. Measure A가 FSP, OCS, HSSP와 같은 DMH 서비스들을 평준화할까요?	'평준화'가 무엇을 의미하는지 불분명합니다. 답변을 드리려면 추가 설명이 필요합니다.
11. CSS 기금이 BHSA로 충당되나요?	주거 개입 요건에 대한 대응으로 현재 CSS 기금 변경을 검토 중입니다.
12. 이러한 프로그램이나 전환 과정에서 CBO와 비영리 단체가 어떻게 포함되거나 배제되나요?	CBO는 DMH의 중요한 협력 기관으로, 다수의 CBO가 DMH와 계약을 맺고 정신 건강 및 주거 서비스를 제공합니다.
13. 자금 지원 기회가 있나요?	질문이 광범위합니다만, 최근 DMH의 임시 주거 지원 프로그램 및 상급 주거형 돌봄+ 제안 요청을 통한 자금 지원 기회가 있었습니다.
14. DMH 기금 수령 기관은 어떻게 선정하나요?	각 DMH 요청에는 특정 자격/최소 요건이 명시되어 있습니다.
15. 새로 지은 주택이 실내 생활에 대한 준비가 안 된 노숙인들을 수용하는 데 사용되고 있나요?	DMH는 아무런 전제 조건 없이 즉시 주거를 제공하는 주거 우선 방식을 채택하고 있습니다. DMH는 주거 지원 대상자들에게 생활 기술 개발을 포함한 지원 서비스를 제공합니다.
16. 호텔 손해 비용 1,150만 달러를 기억하십시오.	
17. 지원 가능한 인원과 서비스가 필요한 것으로 추정되는 인원 간의 격차는 얼마나 되나요?	로스앤젤레스 카운티의 저렴한 주택 보고서와 같이, 저렴한 주택 공급 부족에 대한 연구가 진행되어 왔습니다.
18. 노숙인과 SSI/SSDI 수급자를 비교한 자료가 있나요?	저희가 아는 한, 이러한 비교를 수행한 자료는 없습니다.
19. 저는 지속적인 자금 관리 실패로 인해 노숙자 서비스를 반복적으로 이용하는 사람들이 이중 혜택을 받는 것을 막을 수 있도록 신탁 관리국을 주 전역에 설립해야 한다고 생각합니다. 신탁 사무소 기능을 설립하면 SMI가 있는 성인 자녀를 대신해	알겠습니다.

발표자: Katherine Li, MBA, 통합 건강 이니셔티브 부문 선임, 로스앤젤레스 카운티 공중 보건국—약물 남용 예방 및 통제국 및 Maria Funk, 2 Ph.D., 로스앤젤레스 카운티 정신건강국 주택 및 직업 개발 부서 부국장

일자: 2025년 9월 29일 월요일

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

정신 및 행동 건강 서비스법 지역사회 기획팀(BHSA CPT)

주거 포럼 1: 참여자의 질문에 대한 답변

BHSA 주거 개입 요구사항

질문	답변
대표 수급자 역할을 하는 노부모에게도 서비스를 제공할 수 있습니다.	
20. ECRHA는 정책 협의회를 대체하기 위한 것인가요? 보안을 위한 것인가요, 보강을 위한 것인가요? 객체 간의 관계를 어떻게 보시나요? ECRHA는 '돌봄 표준화를 위한 모범 사례를 개발할' 책임이 있습니다.	ECHRA(지역 노숙인 지원 협의회 집행위원회)와 CES(조정 진입 시스템) 정책 위원회는 서로 목적이 다릅니다. ECHRA의 주요 목적은 지역별 노숙인 정책 조율입니다. CES 정책위원회는 CES 시스템의 운영 정책을 수립하는 것이 목적입니다.
21. CES 정책 위원회는 다수의 재원 제공자, 관리 기관, 연속 돌봄망, 주택 당국 등의 접근성, 우선순위 부여, 매칭, 의뢰, 평가 등 관련 정책을 조율합니다.	맞습니다. 본 정책은 조정 진입 시스템에 한해 적용됩니다.
22. LA 카운티 BHSA는 CalAIM 주거 커뮤니티 지원(전환 임대 포함)과 관련하여 관리형 의료 플랜과 어떻게 협력하고 있나요? MCP와의 조율 진행 상황은 어떻게 알 수 있나요?	DMH는 현재 보건복지부 주택 건강, 주택 보건국, 공중보건국 약물 남용 예방 및 통제과, 그리고 관리형 케어 플랜과 긴밀히 협력하여 행정 부담을 줄이고 자원 접근성을 적시에 보장하며 효율적인 지급 절차를 위한 워크플로 및 절차를 수립하고 있습니다. DMH는 DMH 공급업체 및 지역사회 기획팀 회의 등 다양한 회의에서 관련 소식을 전할 예정입니다.
다음 질문들은 답변을 위해 추가 설명이 필요하거나, 다른 기관에서 더 적절히 답변해야 합니다.	
23. 현재 DMH 기금을 받지 않는 조직/기관의 가용 병상 수를 파악하기 위해 어떤 노력을 하고 계신가요?	답변을 하기 위해서는 추가 정보가 필요합니다.
24. 일정한 형태의 인센티브 체계를 갖춘 CBO 기반 시스템은 효과적이며 확장성이 뛰어나고 높은 ROI를 창출하는 것으로 입증되었습니다. 이 점을 염두에 두고, ECM 서비스 내에서 CBO들이 클라이언트를 DMH에 직접 연결할 수 있는 의뢰 경로를 개발할 계획이 있나요? 계획이 있다면 해당 시스템에는	본 질문은 주거 개입 범위를 벗어납니다.

발표자: Katherine Li, MBA, 통합 건강 이니셔티브 부문 선임, 로스앤젤레스 카운티 공중 보건국—약물 남용 예방 및 통제국 및 Maria Funk, 3 Ph.D., 로스앤젤레스 카운티 정신건강국 주택 및 직업 개발 부서 부국장

일자: 2025년 9월 29일 월요일

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC

정신 및 행동 건강 서비스법 지역사회 기획팀(BHSA CPT)

주거 포럼 1: 참여자의 질문에 대한 답변

BHSA 주거 개입 요구사항	
질문	답변
CBO의 의뢰에 대한 보상이나 인센티브도 포함될까요? 이러한 접근 방식은 특히 노숙인을 포함한 이들의 삶의 질을 향상하는데 강력한 출발점이 될 것입니다.	
25. 아동 정신 건강 서비스 예산이 삭감되면 아이들의 정신 건강 수요를 어떻게 충족시킬 수 있을까요?	본 질문은 주거 개입 범위를 벗어납니다.
26. OCS 프로그램 예산이 삭감될까요?	본 질문은 주거 개입 범위를 벗어납니다.
27. 카운티에서 HMIS 대신 CHAMP 활용을 우선시할 경우, 주 정부 및 HUD 기금 지원과 규정 준수에 문제가 발생할 수 있습니다.	이것은 하나의 의견입니다.
28. Liz가 2026~27 회계연도에 3억 달러 적자를 언급했는데, 이는 카운티 전체 예산의 예상 적자인가요? 아니면 카운티의 노숙자 서비스 예산에만 해당되는 것인가요?	로스앤젤레스 카운티 노숙자 서비스 및 주택부에 문의하십시오.
29. 주거 취약 계층에게 주거 서비스를 제공하는 비영리 단체를 위한 지원금 제도가 있나요? 구체적으로, LA Care를 통한 제도가 있나요?	L.A. Care 건강 플랜에 문의하시기 바랍니다.
30. CalAIM은 메디케어 면제(주 정부 매칭/투자 요건 포함)로 자금 지원을 받는데, 만약 2026년 12월에 면제가 만료된다면, LA Care/주 정부는 2026년 12월 이후에도 CalAIM 프로그램을 계속 운영할 수 있는 예비 자금이나 다른 재원 확보 방안이 있나요? a. BHSD는 HMIS 활용을 의무화할 예정입니다. 그런데 프로그램/펀딩 통합 및 신설된 카운티 노숙자 서비스 및 주택부(부서)의 설립 및 시행이 진행 중인 상황에서, 카운티 노숙자 서비스국도 HMIS를 데이터 시스템으로 활용할 계획이 있나요?	BHSA 주거 개입 기금을 사용하는 카운티는 HMIS를 의무적으로 사용해야 합니다. L.A. Care 건강 플랜에 문의하시기 바랍니다.

발표자: **Katherine Li**, MBA, 통합 건강 이니셔티브 부문 선임, 로스앤젤레스 카운티 공중 보건국—약물 남용 예방 및 통제국 및 **Maria Funk**, 4 Ph.D., 로스앤젤레스 카운티 정신건강국 주택 및 직업 개발 부서 부국장

일자: 2025년 9월 29일 월요일

로스앤젤레스 카운티 DMH 및 DPH-SAPC
정신 및 행동 건강 서비스법 지역사회 기획팀(BHSA CPT)
주거 포럼 1: 참여자의 질문에 대한 답변

BHSA 주거 개입 요구사항

질문	답변
31. 개별 공급자는 CalAIM 인센티브 보조금을 사용하기 위해 MCP와 계약을 맺어야 하나요?	L.A. Care 건강 플랜에 문의하시기 바랍니다.
32. 일부 MCP(예: Health Net)에서 회복 돌봄 배정 관련 의사소통에 어려움을 겪는 문제에 대해 어떤 조치가 이루어지고 있나요?	L.A. Care 건강 플랜에 문의하시기 바랍니다.

발표자: **Katherine Li**, MBA, 통합 건강 이니셔티브 부문 선임, 로스앤젤레스 카운티 공중 보건국—약물 남용 예방 및 통제국 및 **Maria Funk**, 5 Ph.D., 로스앤젤레스 카운티 정신건강국 주택 및 직업 개발 부서 부국장
일자: 2025년 9월 29일 월요일