

精神科預立醫療指示

多郡協作計畫

《心理健康服務法》資助專案 2025-2029 財政年度

由主席基蘭·薩霍塔擬定



目錄

| | |
|-------------------------------------|-----|
| 專案概述 | .2 |
| 主要問題 | .2 |
| 其他地區為解決主要問題採取了哪些措施？ | .3 |
| 擬議項目 | .4 |
| 專案概述 | .5 |
| 第一階段成果 | .5 |
| 第二階段 | .10 |
| 建議專案時程： | .10 |
| 預算說明與專案預算 | .17 |
| 概念前瞻諮詢公司（CFC） | .17 |
| 阿爾法歐米茄 | .17 |
| 合唱創新股份有限公司 | .18 |
| 創意工程 | .18 |
| 繪腦 | .20 |
| 評估 | .21 |
| 伯頓·布拉特研究所（BBI） | .21 |
| 永續性 | .28 |
| 溝通 | .28 |
| 參考文獻 | .28 |
| 預算 | .29 |
| 附錄 | .30 |
| 2024年5月23日核准郡縣（弗雷斯諾郡與沙斯塔郡） | .31 |
| 2024年8月22日核准之郡縣（橙郡） | .38 |
| 2024年11月21日核准之郡縣（阿拉米達郡、三城都會區） | .39 |

專案概述

主要問題

自1990年代起，精神病預先指示（PADs）即納入加州遺囑認證法典中的患者權利法規。然而儘管法規存在，社會大眾對PADs仍存在顯著認知缺口，例如如何制定、誰有權制定、如何保存文件，以及緊急情況下由誰取得PADs。儘管後續頒布了諸如《眾議院法案》(AB) 1029、2288及《參議院法案》(SB) 1338等法律條文，獨立式PAD的法律定位仍未明確定義。

展現合作力量在應對行為健康挑戰中的成效。2021年，包括康特拉科斯塔、弗雷斯諾、馬里波薩、蒙特雷、奧蘭治、沙斯塔及三城在內的多個郡縣攜手合作。他們共同建立標準化PAD模板及網路平台，使第一線應變人員、危機應變團隊與醫院能即時存取PAD。本計畫最初獲批為《心理健康服務法案》(MHSA)創新專案（Concepts Forward Consulting, 2021），現將此階段稱為「第一階段」。

多縣市PAD創新計畫第一階段將於2025年6月30日結束。依據2021年6月24日第一階段核准內容，預期達成以下目標：

- 與同儕及第一線應變人員合作，標準化PAD範本用語，整合至線上互動式雲端網頁。
- 建立PADs引導員培訓課程，並提出培訓導師的引導模式。
- 開發可持續技術方案，確保易於複製並適用於加州全境。
- 立法與政策倡導，以建立認可PADs的法律架構。
- 針對PADs開發與採用進行成果導向評估，涵蓋操作簡易性及使用者理解度。

鑑於第一階段成果預計將於2025年6月30日前全面完成，後續步驟將著重於「實時」測試技術或網路平台，並評估其實際成效與面臨挑戰。若僅建立藍圖卻未運用這項真正創新且獨一無二的技術，將辜負所有行為健康障礙患者，以及為第一階段專案付出心力的相關人員。測試PAD技術並培訓使用者，是獨立運作的PAD系統自然演進的下一步。

當前專案申請（即「第二階段」）旨在解決首階段專案衍生的問題，而這些問題唯有透過深度測試與評估方能釐清。第二階段將透過數位PAD與網路平台的「實境」測試完成。亟待釐清的關鍵問題包括：急救人員與醫院員工受訓後，能否在行為健康危機中持續使用PAD；專業引導員如何提升PAD的可及性、使用率與完成率；培訓急救人員與醫院是否能降低監獄或醫療機構的再犯率；醫療倡導者能否協助減少不必要的監禁或住院安置；科技產品能否保障個人權利；電子版PAD能否提供即時

危機降級；醫院是否遵循預先設定的藥物及身心健康資訊；數位化預先指定醫療指示是否易於使用與取得？

此外，PADs計畫與現行立法行動相契合，包括直接源自第一階段工作的AB 2352法案（Irwin提案）。獨立式PAD最初由AB1029法案（佩勒林提案）提出。本計畫同時呼應現行行為健康服務監督與問責委員會（BHSOAC）戰略計畫目標，包含倡導系統改善、支持全民心理健康服務普及、參與法規修訂，以及促進照護與康復資源可及性。所有立法討論將持續以開放包容的協作模式推進，詳見下文第四頁說明。

第1號提案的通過亦與精神疾病援助站的使用及可及性自然契合。為聚焦於為具行為健康問題的無家者提供住房與支援服務，我們將著重於：早期精神病症、全方位服務夥伴計畫（FSP）、退伍軍人、涉案者、近期住院者（無論急診室或住院病房）、併發物質使用障礙者、行動危機小組、危機介入團隊計畫，以及行為健康照護體系內任何可能預先識別潛在行為健康危機並妥善處理的對象——這些服務的實施，更凸顯了在整個照護體系中推行PAD的必要性。

其他地區針對此核心問題採取了哪些措施？

如前所述，個人危機計畫（PADs）問世逾三十年，卻鮮為行為健康機構、身體健康機構、醫院及緊急救援人員所知曉、遵循與接納。現行PAD僅為紙本文件，篇幅可達三十頁以上，在行為健康危機發生時根本無法即時取得。諷刺的是，自2021年PAD第一階段計畫啟動以來，全球其他地區在此領域幾乎毫無進展。

美國物質濫用與心理健康服務管理局（SAMHSA）雖更新了其危機應用程式（SAMHSA, 2020），但該程式仍僅限個人存取，屬於私人危機計畫。此外，當事人必須先登入SAMHSA應用程式，再將智慧裝置交予急救人員或醫院工作人員。活躍的同儕支持者與專業同儕輔導員指出，此要求對處於行為健康危機者實屬不合理。然而，開發危機應用程式的構想仍屬值得肯定的方針，亦為第二階段數位化服務的起點。

華盛頓州已提出參議院法案SB 5660，旨在成立工作小組制定自動體外心臟去顫器（PADs）的有效實施、標準化、培訓及可及性建議。在加州，這些建議將於多縣PADs計畫第一階段完成時全面落實。

法國於2021年在精神科醫院環境中推行精神病患者自主決定書（PADs），其研究成果已發表於《美國醫學會期刊》（Tinland, 2022）。該研究證實了在精神科住院病房中運用同儕工作者，並透過同儕協助完成PADs的有效性。

目前多數州與國家僅在當事人遭拘留、受緊急命令約束且經判定缺乏行為能力時，才會啟動PAD程序。多郡合作計畫具體闡明：

當事人如何在危機中運用PAD減少不必要的監禁或住院，並為其提供適當服務資源。

擬議專案

本專案第一階段將以最終數位建置為成果，具備輸入「即時」個人急救指示書（PAD）的功能，並能在取得同意後，以摘要形式向急救人員及醫院工作人員提供相關資訊。同時將完成一套全面的同儕支持專員培訓課程，重點在於指導個人建立個人醫療指示。當這兩項核心組件完備後，第二階段自然將透過更廣泛的「實境」實施來測試這些組件。第二階段的實施實屬必然。透過培訓同儕支持專員或其他引導者協助個人填寫PAD，並指導法院、急救人員、醫院及危機團隊如何存取與運用PAD，本計畫將改變整體行為健康體系，影響並改善現有實踐模式，涵蓋自主權、自我決定權、危機照護及復原等面向。具體執行方式如下：

第二階段將聚焦於最多十五個參與縣，涵蓋不同規模區域，此數量約佔加州總縣數的四分之一。儘管加州所有行為健康障礙者皆可使用PAD，但為符合專案目標，各縣將識別優先關注族群，可能包含但不限於下列計畫或群體：

- 司法介入者（含90天內即將獲釋之收容者）
- 輔助門診治療（AOT）
- 全面服務合作計畫（FSP）
- 住房不穩定者，
- 造訪健康中心的個人
- 危機住宿計劃、
- 住院（含急診）後追蹤服務使用者，
- 非未成年受撫養人、大學生或過渡年齡青年（TAY），包含大學生及早期精神病症介入服務、
- 關懷法庭，以及
- 行動危機服務。

第二階段目標包含：

1. 協助新加入計畫的縣市導入PAD系統。透過與縣級機構、第一線應變人員、法院、行為健康部門、當地全國精神疾病聯盟分會及同儕組織合作，提升對PAD系統的理解與運用能力。動員同儕社群及具行為健康問題經歷者，協助其理解科技發展趨勢，並認識數位化PAD系統如何促進其康復進程。
2. 本專案將持續與相關利害關係人合作，既主導立法議題的討論，亦致力提升「即時獨立式PAD」的部署、使用與可及性。此類夥伴關係對打造最優質的專案與產品至關重要。多元領域專家參與方能推動討論與改進，此乃創新專案的核心要素。相關團體包含但不限於：縣政府人員、同儕支持專家、Painted Brain、Cal Voices、加州殘障權利組織、心理健康協會、加州全國精神疾病聯盟、加州

專業消防員協會、加州警長協會、加州醫院協會、司法部、加州行為健康主管協會、行為健康監督與問責委員會、病患權益律師、立法官員及其他適當單位。

3. **培訓**將是本專案的核心環節。無論透過虛擬、實體或數位網路平台進行，專案全程將嚴密監控個人醫療指示書（PAD）的使用與存取培訓。培訓模組的開發與推行將強化：緊急應變人員簡報、心理介入團隊培訓、警校課程、司法人員關懷法庭培訓、同儕支持專員培訓，以及法院系統內經認證的同儕支持者培訓，並涵蓋各郡認定之優先服務族群的相關機構。此培訓將分層次涵蓋：個人自動結算裝置的定義、加州法律地位、個人資訊輸入者及執勤專業人員的存取方式。數位素養亦屬專案範疇，不僅著重簡化裝置建立流程，更強調運用科技作為支援手段的實務應用。
4. PADs平台使用與存取測試。待同儕支持專員、執法人員、危機應變團隊及醫院精神科急診室與急診部門人員完成數位PAD操作與存取培訓後，即可進入「實戰」環境測試PAD系統。此為縱向研究，旨在全面評估系統易用性、填寫PADs數量、執法機關與醫院處置決策，以釐清數位PADs如何降低監禁率及5150強制住院申請案。根據使用者回饋，將持續優化PADs平台功能，為全州推行奠定基礎。
5. **評估**工作將延續第一階段成果持續進行。伯頓布拉特研究所（BBI）將貫穿專案全程，評估PAD使用狀況及其與科技應用的整合成效。評估方法包含訪談與實地觀察，並符合所有機構審查委員會（IRB）規範，最終成果將以報告形式發布。
6. 專案**透明度**將持續列為首要要務。專案網站www.padsCA.org將即時更新參與縣市及相關方之專案進展，並提供所有資訊以深入瞭解PADs及數位格式。

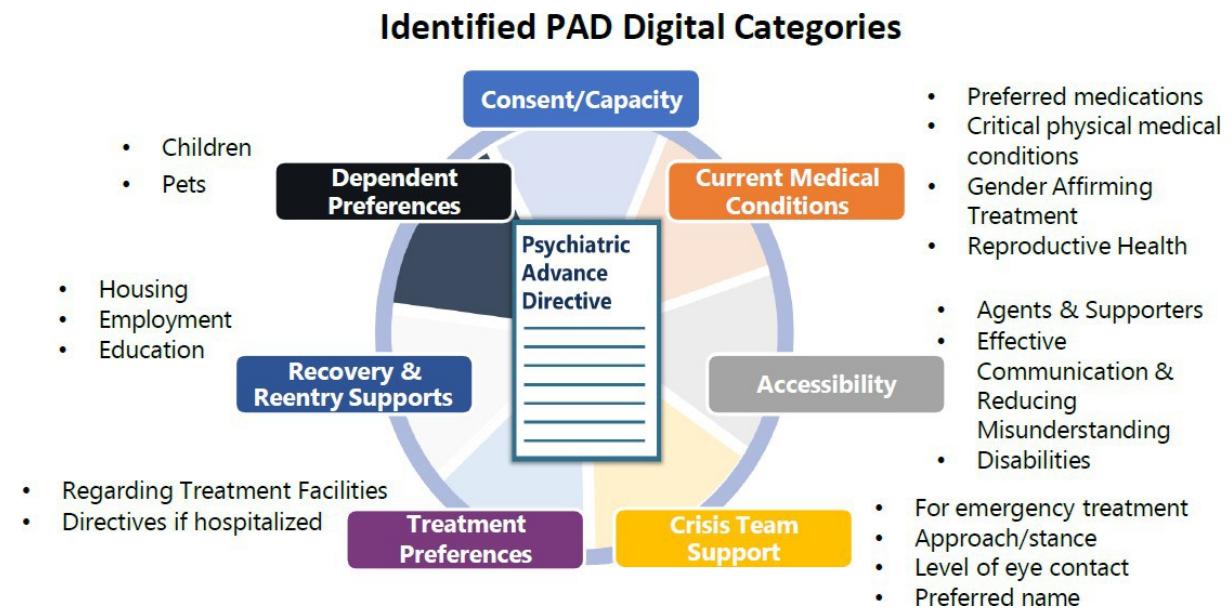
專案概述

第一階段成果

理解第一階段已完成的各層面工作，對於描述第二階段專案目標至關重要。此項工作的完成為第二階段奠定了堅實基礎。

合作機構Painted Brain主導了一系列工作小組會議，匯集了同儕、同儕支持專員、家屬及第一線應變人員（含危機應變團隊與執法單位）的意見與建議，並審閱分析了全美各地六份不同的PAD文件。歷時逾年的努力中，團隊逐項檢視各章節與問題的適用性，並補充關鍵缺漏資訊。此舉建立了一套標準化預立醫療指示範本用語組件，可整合至平台系統。過程中亦新增加州其他相關方的單次參與

亦納入此進程，其中包含醫師、法律專家等人士先前針對精神危機或住院期間患者之生殖醫療權利與偏好所完成的研究成果。



彩繪大腦組織同時開發了「同儕支持專員」輔導課程。此課程將於2024年春季以培訓師培訓模式實施，雖主要針對同儕支持專員設計，但縣政府職員亦將參與培訓。最關鍵的環節在於學習如何陪伴當事人填寫數位版PAD。課程包含20小時培訓內容，涵蓋PAD概論、倡導技巧、數位素養、輔導員介入策略與實務技能，以及情境演練。最終培訓模組將納入第二階段培訓學習管理系統（LMS）。

自2023年3月至今，Chorus Innovations公司持續與同儕支持專員、第一線應變人員、服務提供者及家屬/照護者共同推進技術建置。Chorus亦透過隨行觀察方式參與執法單位及醫院現場實務，深入理解使用者透過PAD平台獲取資訊的工作流程。開發過程中廣泛徵集社區意見，涵蓋但不限於：

- 如何化解對科技的恐懼與挫折感
- 打造直觀易用設計的優先考量，
- 在傳達/詢問可能引發創傷反應的概念時，應採用創傷知情、以人為本的語言並保持適當敏感度，
- 根據不同專業職能，快速清晰地強調重要資訊。

Chorus 持續與各郡及專案法律與立法工作小組代表合作，為該技術起草服務條款與隱私聲明，並確保關鍵法律要求獲得落實，例如數位簽名的妥善處理。

確保符合關鍵法律要求，例如妥善處理數位簽名。

針對欲完成數位預立醫療指示者，首版使用者體驗已建置完成，並啟動用戶測試與意見徵集。初期反饋極為正面，同儕工作組成員表示操作簡易、讚賞新增的輔助資訊與情境說明有助理解、介面設計簡潔舒緩，且實際體驗中能看見自身構想與意見獲得體現。

針對執法機關、第一線應變人員、服務提供者及醫療保健倡導者的使用體驗目前處於設計階段，初步建置預計於2024年6月底完成，隨後將立即展開使用者測試與意見回饋。這些初始設計已獲得良好迴響，並向Chorus團隊提供了寶貴建議，以確保所有需要存取PAD的使用者皆能快速獲取重要資訊，並輕鬆導航至

The screenshot displays the 'My Psychiatric Advance Directive' interface. At the top, there's a blue banner with the text 'This is a draft.' Below it, the title 'My Psychiatric Advance Directive' is shown, along with a 'Last Updated 3 Days Ago' timestamp, an 'Edit' button, and a 'Preview' button. The interface is divided into several sections:

- Crisis Directives** (Basic Information): A section with a teal border containing a small icon of a person and the text 'Complete Your Crisis Directives'.
- Treatment Directives** (Detailed Information): A section with a light gray border containing a small icon of a person and the text '0 of 6 Sections Complete'.
- About Me**: A section featuring an icon of a person holding a clipboard, the text 'About Me', and a description: 'We need some basic information to make sure crisis response teams and medical professionals can identify you.' It includes a 'Start' button.
- Essential Crisis Details**: A section featuring an icon of a person writing on a clipboard, the text 'Essential Crisis Details', and a description: 'We need information that will be critically important to share with first responders to help reduce harm to you.' It includes a 'Start' button.
- How to Communicate With Me**: A section featuring an icon of a person gesturing, the text 'How to Communicate With Me', and a description: 'Help avoid misunderstandings by telling us how best to communicate and connect with you during a crisis.' It includes a 'Start' button.
- My Support System**: A section featuring an icon of three people, the text 'My Support System', and a description: 'Let us know who will be helpful to contact when you may not be able to effectively speak for yourself.' It includes a 'Start' button.

Let's start with who a Healthcare Advocate is and why they're important

You have the option to assign someone as your Healthcare Advocate. This is the person you choose to speak for you and advocate for you, when you're unable to do so.



Knows you and has your best interest in mind

This is someone you trust, who knows you well, and understands your healthcare wishes.



Advocates for your care with medical professionals

They can talk to your doctor and advocate for you on your behalf.



Support your healthcare decisions guided by your PAD

They'll have access to your PAD to ensure anyone treating you follows your healthcare wishes.

Your Healthcare Advocate cannot:

● Make decisions against your wishes.

Their job is to make sure that any care decisions made on your behalf are in line with what you've included in your PAD.

● Control your property or money.

They're not allowed to make decisions around your finances, property, or belongings.

● Commit you to treatment of any kind.

California law does not allow them to commit you to a mental health hospital, or authorize convulsive treatment therapy, psychosurgery, sterilization, and abortion.

Continue

Hello! I'm Richard.

(He/Him)



"I love dogs, the Dodgers, and 70s rock n roll. I have a wife and 4 daughters."

Richard has shared that he...

Experiences Schizophrenia, Bipolar Disorder, Autism Spectrum Disorder [View More](#)

Is vulnerable to Asthma, Epilepsy [View More](#)

May require a health assessment for Fentanyl, Methamphetamine [View More](#)

May act with Aggression during a crisis [View More](#)

Richard's communication needs

Primary language is Spanish [View More](#)

May present as Non-verbal [View More](#)

Richard's healthcare advocate

Alfred Pennyworth
Guardian

[+1\(555\) 555-5555](#)

PAD last updated 3 days ago

Contents

Crisis Preferences

Deescalation

Critical Alerts

Communication

Treatment Preferences

Deescalation

Know the dos and don'ts when interacting with Richard

Richard may present with

Aggression
(verbal or physical)

在時間允許下查閱更多細節。透過持續的工作小組會議、測試與反饋機制，Chorus將持續迭代PAD平台的設計與功能，為第二階段的實地部署與測試做準備。

Concepts Forward Consulting除完整指導第一階段工作，並在卓越的協作環境中推動分包商與各郡進展外，更承擔耗時的立法倡議任務，代表專案爭取立法支持，使PAD成為加州危機情境中可獨立使用的文件。儘管PAD在法規中已有明文規定，但其作為法律文件的理念在加州仍未廣泛普及。透過與加州醫院協會、加州殘疾人權利組織、全國精神疾病聯盟、美國精神醫學會、MHSOAC、加州行為健康主任協會及病患權益律師等全州性夥伴的協作，整合遺囑認證法、刑法、福利法及機構法規的構想，最終以AB 2352法案形式實現。Concepts Forward Consulting將在第二階段持續推動立法程序中相關用語、使用規範與存取權限的整合工作。

此外，經與執法機關討論後，除基於網頁的PADs平台外，另確定加州執法通訊系統（CLETS）將作為受保護的存取點，供執法人員在前往服務現場途中即時獲取資訊。該系統由司法部（DOJ）及總檢察長共同監管。在州立法機構協助下，Concepts Forward Consulting成功促成與司法部的會晤。經協商後，加州總檢察長已表態支持PADs專案及其與CLETS平台的整合。然此項整合須解決諸多法律與技術細節方能完成。第二階段將新增實際設計與工作計畫，由Chorus與司法部共同建立連線機制，以便在危機情境中調閱可用的摘要資訊。

第一階段期間，創意工程公司透過與參與縣市、同儕支援專家、家屬、第一線應變人員及醫院人員的互動流程，共同建立PAD品牌形象、溝通準則及標誌。該團隊同時創建專案網站



評估報告皆可於 www.padsCA.org 查閱。

網站，以透明方式發布進度更新，並提供英西雙語介紹影片。相關影片、第一階段詳情、所有報告及最新

第一階段的核心環節在於評估。RAND與BBI持續檢視使用者體驗、迭代參與流程、促進者培訓及網路平台技術架構。經評估確認，PAD與網路平台的實際成效無法於第一階段結束時判定，必須啟動第二階段以驗證網路平台能否推動真正的系統變革。縱向數據的蒐集需時較長，因此在為期數年的第二階段專案中，將進行更全面的使用與存取研究。此研究成果亦將記錄各郡在監獄與醫院再犯率降低後所節省的成本。

第二階段

多郡PAD計畫第二階段持續遵循MHSA標準，涵蓋社區參與、利害關係人協作、迭代式互動、深度培訓、立法支持下的永續性，並採用多層級策略：透過數位管道及CLETS數據挖掘系統供執法單位與危機應變團隊存取PAD資料；測試並優化網路平台的使用與存取功能；經多年評估後於權威期刊及出版物發表研究成果。最終目標是建立即時運作的數位化PAD系統，具備以下特性：操作簡易、受控服務提供者群體可便捷存取、並能覆蓋加州全境。第二階段將有最多十五個郡參與部署，首年專注於新郡的系統導入，同時第一階段參與郡份將完成PAD平台的建置階段。

儘管PAD對所有族群皆具助益，本專案將聚焦於十八歲以上患有行為健康問題之成人。各郡將識別優先服務族群，涵蓋但不限於：家庭支持計劃（FSP）、強制治療令（AOT）、非未成年受撫養人、青少年與年輕成人（TAY）、具90天接觸期且即將獲釋之在押人員、近期於急診室或專科病房住院者、危機介入團隊接觸對象、監護權最寬鬆選項適用者、CARE法庭個案、退伍軍人及住房不穩定者。

第一階段參與縣市已協助建立真正協作的專案模式。預期隨著新縣市加入測試專案的數位網路平台，此協作模式將持續深化。鑑於加州各縣市人力資源有限，第二階段專案擬增聘承包商人員，以確保所有交付成果如期達成，並協助人力不足的縣市投入此具價值的專案。預期將提供更多針對各縣市的實體培訓與技術支援。

參與縣市的基本要求包括：安排利害關係人會議或遴選關鍵聯絡對象供分包商接洽；出席每月或定期召開的會議/工作小組，議題可能涵蓋：技術應用、市場推廣、跨縣協作、培訓規劃、全案合作機制、縣市一對一交流；並參與每半年於主辦縣市舉行的實體學習研討會。

提案專案時程：

2025-2029 財政年度專案時程

新加入與持續參與縣市之四年期（2025-2029）

| 財政年 度 | 擬議活動 | • 預期成果 | • 參與承包商 |
|--|---|--|---|
| 2025 此預測將於後續年 度視需要予以標示 。 | <ul style="list-style-type: none"> • 新增獨立於第一階段之外的縣 市。 • 各郡縣接入財政中介機構SU。 • 與縣級指定利害關係人會晤，包 括家屬、同儕支持專員、執法/第 一應變單位聯絡人、醫院急診部 門人員、危機應變團隊人員及法 院職員。 • 識別縣級門檻語言。 • 倡導為PADs促進服務採用認證 同儕支持專員的計費模式。 • 識別優先服務族群工作人員（如家 庭支持計劃、藥物輔助治療、物質 使用障礙、關懷法庭、早期精神病 症、退伍軍人、行動危機服務及住 房不穩定者）。 • 召開跨縣協作會議 跨縣決策事宜。 | <ul style="list-style-type: none"> • 推動縣社區參與PADs的認知、使用 與獲取。 • 掌握數位化PAD及技術網路平台運作 。 • 視需求提供翻譯與口譯服務。 • 識別培訓機會並制定培訓時程。 • 反覆修訂所有必要培訓課程與影片。 • 完成AB 2352 PADs立法程序。 • 於司法部內完成CLETS系統存取 權限設定。 • 評估範圍涵蓋網路平台運作、郡縣導 入進程及社區參與成效。 • 建立網路平台應用程式。 • 向各縣市及分包商提交年度報告 。 | <ul style="list-style-type: none"> • Concepts Forward Consulting-專 案總監 • Alpha Omega 翻譯與口譯服務 • 伯頓·布拉特研究所-評估 • 合唱創新公司-技術 • 創意工程公司-行銷、網站與影片 製作 • 彩繪大腦——全州同儕發聲、培訓 與倡議 • 雪城大學-財務中介機構 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• 介紹第一階段成果並檢視第二階段時程規劃。• 為危機應變團隊、執法機關、法院及醫院精神科急診部（IPU/ED）製作所有培訓課程與影片。• 持續進行立法機構與司法部之討論及相關活動。• 識別網路平台應用程式——獨立於網頁平台之外網頁平台。 | | |
|--|--|--|--|

| 財政年 度 | 擬議活動 | 預期成果 | 相關承包商 |
|----------|---|---|--|
| 2025-26 | <ul style="list-style-type: none"> • 所有參與縣市啟動第二階段計畫。 • 整個財政年度內舉辦所有「實地」培訓課程。 • 持續推動郡級協作——涵蓋所有郡縣。 • 持續進行利害關係人外展與參與活動。 • 所有承包商依需求或要求提供技術支援。 • 所有培訓影片之最終定稿。 • 社交媒體與廣告的創建與發布。 • 網路平台使用工作小組啟動運作。 • 與存取使用者、第一應變人員／危機應變團隊／醫院共同評估PADs部署成效。 • 與警察標準與培訓委員會（POST）合作，開發全州執法學院培訓課程。 | <ul style="list-style-type: none"> • 對第一應變人員／醫院／同儕支援專家／優先族群進行使用與存取培訓。 • 訓練影片製作完成。 • 多語種資訊說明文件完成。 • 廣告宣傳活動已製作並發布。 • 啟動縱向研究，探討運用數位PAD設備如何降低再犯率。 • 持續收集反饋、迭代優化PAD平台功能與特性。 • 進一步識別立法需求。 • 向各郡及分承包商提交年度報告。 • 與警察標準暨培訓委員會（POST）簽訂警校培訓協議。 | <ul style="list-style-type: none"> • Concepts Forward Consulting-專案總監 • Alpha Omega 翻譯與口譯服務 • 伯頓·布拉特研究所—評估 • 合唱創新公司—技術服務 • 創意工程公司—行銷、網站與影片製作 • 彩繪大腦——全州同儕發聲、培訓與倡議 • 雪城大學——財政中介機構。 |

| 財政年度 | • 擬議活動 | • 預期成果 | • 參與承包商 |
|--------------------|--|-----------|--|
| 2026-27 2027-28 | <ul style="list-style-type: none"> • 持續進行現場培訓（第三年） <ul style="list-style-type: none"> ◦ • 識別需接受培訓並獲取自動體外心臟去顫器（AED）的額外優先群體。 • 建立／更新虛擬工具包以供培訓及資訊存取。 • 持續使用與存取數位式自動體外心臟去顫器。 • 必要時持續進行立法討論。 • 持續推廣與宣傳自動體外心臟去顫器。 • 持續推動郡際間合作。 • 持續評估使用與存取狀況。 • 持續進行縱向研究，以評估PAD使用與存取對降低再犯率之成效 <ul style="list-style-type: none"> ◦ <p style="text-align: center;">(參見第四年成果)</p> | (參見第四年成果) | <ul style="list-style-type: none"> • Concepts Forward Consulting-專案總監 • Alpha Omega 翻譯與口譯 • 伯頓·布拉特研究所－評估 • 合唱創新股份有限公司－技術 • 創意工程股份有限公司－行銷、網站與影片製作 • 彩繪大腦——全州同儕發聲、培訓與倡議 • 雪城大學 - 財政中介機構 |

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| 2027-28 (第四年) | <p>(參見第三年活動)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 獨立運作的PAD網路平台提供所有必要資訊，包含教學影片、文件及虛擬培訓課程。 • 所有專案優先語言皆可存取PAD資訊。 • 網路平台升級將於第四年度結束前完成。 • 立法層面網路平台的永續性已確認並持續推進。 • 已確立再犯率降低成效評估與成本效益分析。 • 年度報告將提交予各郡政府及分包商。 | <ul style="list-style-type: none"> • Concepts Forward Consulting-專案總監 • Alpha Omega 翻譯與口譯服務 • 伯頓·布拉特研究所—評估 • 合唱創新公司—技術 • 創意工程公司—行銷、網站與影片製作 • 彩繪大腦——全州同儕發聲、培訓與倡議 • 雪城大學—財務中介機構 |
|-------------------------------|---|--|

| 財政年度 | 建議活動 | 預期成果 | 參與承包商 |
|---------|---|--|--|
| 2028-29 | <ul style="list-style-type: none"> 專案終止階段之技術支援。 評估總結。 | <ul style="list-style-type: none"> 數位化PAD與網路平台已成為加州行為健康系統全面變革的組成部分，其永續性已獲確認。 評估報告與縱向研究成果已提交，將於地方及全國層面發表。 | <ul style="list-style-type: none"> Concepts Forward Consulting-首席專案總監 Alpha Omega 翻譯與口譯服務 伯頓·布拉特研究所－評估 合唱創新公司－技術 創意工程公司－行銷、網站與影片製作 彩繪大腦——全州同儕發聲、培訓與倡議 雪城大學－財務中介機構 |

預算說明與專案預算

概念前瞻諮詢公司（CFC）

概念前瞻諮詢公司（CFC）將繼續擔任多縣區PADs計畫第二階段的首席專案總監。該公司於第一階段持續滿足下列期望，並將於第二階段延續此標準：

持續服務內容：主導各縣市與分包商自專案啟動至竣工的全程活動；與縣市主管機關及監管人員緊密協作以確保所有要求落實；維護多縣市參與的協作性質；監管專案各環節，確保縣市意見與發言權；監督分包商交付成果；執行分包商財務監管；審核所有發票及工作範圍文件；管理縣政府關係及分包商期望；協調各分包商確保專案流程順暢並涵蓋所有縣市與利害關係人；設定可達成目標並確保專案成功完成或必要調整；提供並管理具彈性之專案時程表；協調各郡財務事務、分包商及數據監管，確保資金運用符合郡級規範；確保可達成之交付成果落實；協助協調全州性及各郡專屬利害關係人會議；製作各郡所需專屬報告；與立法機構合作推動本州PADs之永續發展；每半年籌辦全體專案參與者學習社群培訓與協作會議。

第二階段，CFC將擴展服務範圍至：

- 針對執法機關、第一線應變人員、危機處理團隊、法院及高等教育機構，提供現場培訓團隊指導PAD操作與網路平台使用。
- 應要求提供專業領域專家參與培訓影片製作。
- 在每個參與縣內識別優先服務的目標群體。
- 與同儕培訓承包商合作，視需求提供培訓支援。
- 持續與司法部協作，整合分包商網路平台與CLETS系統，實現即時存取PAD功能。
- 舉辦專題演講並參與會議或期刊文章，彰顯多郡項目的工作成果。
- 持續為參與縣市提供技術支援。
- 持續推動立法工作，使遺囑認證法、刑法、福利與機構法規中的PADs相關用語保持一致。
- 透過監督專案網站確保專案透明度。
- 評估專案完成後網路平台的永續性。

預算支出將涵蓋人員擴編，可能包含三名全職等效（FTE）專案主任、專案協調員及培訓協調員，另聘三名領取津貼的專業培訓專家，並涵蓋福利、差旅及雜項費用；所有成本均納入單一總預算。

Alpha Omega

Alpha Omega 翻譯公司為全方位服務機構，專精於翻譯、口譯、多語系網站開發及桌面出版服務，涵蓋逾220種語言。

三十餘年來，AO 為聯邦政府機構、企業及其他組織執行了眾多高端多語種專案。Alpha Omega Translations 提供現場、面對面、虛擬、遠端及電話口譯服務。

核心交付成果

- 虛擬遠端口譯
- 現場面對面口譯
- 電話口譯
- 文件翻譯
- 影片翻譯
- 多語言服務

Chorus Innovations, Inc.

Chorus Innovations將從第一階段的建置階段，轉向為參與縣市及其指定優先族群推出基於網路的「實時」平台。此外，由於Chorus優先在第一階段建置中納入西班牙語，第二階段將增列其他門檻語言。第一階段的參與活動將持續確保利害關係人參與並提供反饋，藉此優化PADs平台的使用與實施流程，並建立最佳實踐方案。

Chorus將整合加州司法資訊系統（CJIS），確保CLETs能即時獲取危機處置所需資訊及衝突降級偏好設定。

1. Chorus 建議第二階段活動如下：
2. Chorus平台授權、託管與資料儲存
3. 全天候系統監控、備份、合規性與安全性
4. 一次性整合實施支援（例如：CLETs）
5. 整合系統的持續維護
6. 各縣居民及指定人員享有無限次存取權限
7. 技術支援：常規支援於標準營業時間提供，緊急及高優先級問題提供24x7全天候支援
8. 透過完成第二階段持續迭代改進PADs應用程式
9. 依各郡需求進行應用程式參與度評估、使用者研究及在地化配置
10. 各縣市實施支援與培訓（涵蓋縣市優先人口計畫、第一線應變人員及醫院）

創意工程

創意工程是一家全方位服務的行銷機構，專精於建立社群連結的溝通策略。該公司曾與多個郡級心理健康系統合作，並參與多項心理健康服務法案（MHSA）資助的宣傳活動。其成果涵蓋自殺防治行動、預防與早期介入專案，以及藥物與酒精防治的行銷影片與平面宣傳活動。

創意工程將在第二階段持續推進下列專案交付成果。

1) 參與度提升

開發適用於同儕行銷的素材，對象涵蓋可能填寫自殺意圖評估表（PAD）的個人、其家屬與照護者，以及醫院、執法機關、司法系統、危機應變小組等合作機構。

A. 工具包材料

- 工具包材料可能包含：
- 機構合作夥伴宣傳資訊單張
- 培訓支援材料，例如供機構夥伴使用的口袋卡片
- 患者權益等主題的資訊單張
- 第一階段訪談節錄影片
- 海報、手冊或卡片
- 品牌宣傳品

B. 工具包材料的新門檻語言定制化

將為一般大眾、同儕及家屬/照護者群體提供標誌與所有工具包材料的更新版本。Alpha Omega 或類似承包商將提供翻譯服務。

- 簡介影片客製化
- 庫存影片與照片需呈現精通該語言者之形象。
- 新語言標誌客製化
- 為一般大眾、同儕及家屬／照顧者受眾群體準備所有工具包PDF材料
- 為品牌宣傳產品準備所有圖像素材

C. 媒體宣傳活動

針對同儕、家屬、照護者及其他目標群體，開發推廣精神科預立醫療指示的廣告活動。活動內容包含：

- 公益宣傳影片
- 數位廣告
- 社群媒體
- 附建議使用指南的縣級媒體工具包媒體服務涵蓋企劃、管理與成效報告。

D. 媒體廣告

Idea Engineering將根據參與縣的需求，為推廣PADs的目標數位活動採購媒體廣告。

2) 培訓

與代理商合作為各團體開發客製化培訓影片。服務內容涵蓋規劃、創意與技術指導、劇本撰寫、分鏡腳本、製作規劃、剪輯，以及以約定格式交付成品。培訓影片可能包含以下類型：

- 醫院培訓影片
- 執法機關培訓影片
- 法院系統培訓影片

- 危機應變團隊培訓影片

3) 技術支援

技術支援可能包含：

- 參與規劃會議及全州性會議
- 提供服務以支援各郡的PAD通訊、培訓及實施工作，包括策略諮詢、創意指導、設計、文案撰寫與編輯、翻譯、影片製作、美術製作、網站程式設計、製作協調、媒體規劃、採購及協調。
- 網站支援以供縣級更新
- 評估與報告（含年度報告）
- 所有專案網站開發與維護（含網站分析與更新）

彩繪大腦

彩繪大腦組織過去十年間始終引領創新同儕驅動服務。該組織參與過PADs計畫及同儕倡導教育補助金等同儕倡導專案，並在MHSA多郡PADs計畫第一階段中，於組成要素辨識、同儕引導員課程設計及培訓師培訓等環節發揮關鍵作用。

彩繪大腦團隊成員皆自認擁有直接或間接的精神疾病經歷。他們同時持有根據SB 803法案進行的同儕認證培訓資格，使同儕支持專員得以申報醫療補助服務費用。

同儕模式始終是消除污名與歧視、協助減輕個人及制度性污名的重要前沿。研究顯示，僅需同儕協助引導填寫PAD，文件便更可能完整真實地填寫，當事人亦能在危機當下主動識別自身持有PAD。

隨著第二階段新增縣市加入，Painted Brain將持續提供以下服務成果：

1. 提供關於同儕、同儕支持專員與預立醫療指示相互關聯性的外展服務、資訊與教育。
2. 在縣內支持同儕發聲機制；若該縣尚無同儕代表，請積極參與相關討論。
3. 吸引多元文化背景與偏好的同儕參與。
4. 提供實體與虛擬的培訓師培訓課程。
5. 參與立法發展與倡議工作。
6. 第二階段補充內容：
 - a. 與專案人員合作，促使加州衛生保健服務部將「同伴支持專家認證」專業領域納入PADs（同伴支持專家認證）體系。
 - b. 為同儕認證專業領域設計課程體系。
 - c. 除同儕輔導培訓外，亦將以同儕代表身分參與為法院、醫院、危機應變小組、執法機關及第一線應變人員所舉辦的培訓課程。
 - d. 於第二階段期間，視需求協助網路平台功能升級。

評估

伯頓·布拉特研究所（BBI）

伯頓·布拉特研究所（BBI）將在第二階段擴大其職責範圍。隨著專案轉向基於網路平台的培訓及數位化精神病預立指示（PAD）系統，將評估流程整合至單一分包商最具實務效益。BBI提出以下評估綱要，將於多郡PAD專案完成後正式發布。

精神科預立醫療指示精神衛生服務法案創新計畫第二階段評估提案

日期：2024年3月29日

一、背景：

加州心理健康服務監督與問責委員會（MHSOAC）向橙縣及其他加州縣市提供資金（即「創新計畫」），旨在提升精神疾病患者及其他公私部門利害關係人對精神科預立指示（PADs）與其他支持性決策（SDM）技術的獲取與運用。第一階段PAD計畫（網路平台「建置階段」）現正於加州七個郡實施。預計更多郡將於2024-2025財政年度及後續階段以第二階段參與者身分加入PAD計畫（網路平台「測試階段」）。第二階段參與縣市（含將於2025-2026財政年度⁽¹⁾ 轉入第二階段的現有第一階段縣市）將測試並驗證當精神疾病患者無法自主決策時，由同儕支持者及其他協助者操作PADs網路平台的實用性。

第二階段期間，所有參與縣市將集中資源：識別並整合危機應變團隊、執法單位、全方位服務夥伴團隊、醫院及刑事司法人員（統稱「社區利害關係人」），同時對同儕及利害關係人進行PADs系統與網路平台的導覽培訓。此舉將為後續針對指定優先同儕群體及社區利害關係人測試平台成效奠定基礎。至2025年，加州所有郡縣均須實施照護法庭。第二階段郡縣及進入第二階段的第一階段郡縣，可預期將測試並實施將網路版PADs平台整合至照護法庭的方案，確保同儕參與照護法庭程序時，其治療與支持偏好獲得尊重。

PADs計畫第二階段及其網路平台，為評估個別服務與系統變革提供了前所未有的契機。這些契機包含：生成數據以深化對以下過程與成果的理解——採用新方法促進同儕自主決策的成效、提升其處於危機狀態時所獲精神健康服務的多元性，以及強化利害關係人機構在危機時刻提供服務與支援的能力。PADs第二階段同時提供

¹ 弗雷斯諾郡提前一年啟動第一階段實施，將於2024-2025財政年度過渡至第二階段；其餘六郡將於2025-2026財政年度進入第二階段。

2025 財政年度) 進入第二階段，其餘六個郡則將於 2025-2026 財政年度進入第二階段。

評估同儕透過網路版PAD進行接觸與使用如何改善其生活品質，協助他們持續復原之路，同時確保相關機構能取得培訓、支援與資源，使其得以將網路版PAD運用融入危機介入策略。

在PAD第二階段，BBI將評估網路平台於同儕及社區利益相關者間測試與實施的過程及成效。本評估將考量各郡獨特的人口與地理多樣性，並審視同儕、照護法庭、執法機關、醫院及其他前述利益相關者存取與使用網路版PAD的障礙與促進因素。BBI將每年對同儕、社區利益相關者機構人員及政府機關代表進行訪談與焦點團體討論，透過年度追蹤評估該系統對個人生活、服務體系及整體運作的長期影響，並探究這些因素如何促成潛在的永續性系統變革。此縱向評估亦將協助識別各第二階段縣市在推行網路版PADs平台時，影響永續性與可複製性的關鍵促進與阻礙要素。

II. PADs第二階段過程與成果評估：方法與目標

方法：BBI將於2024/2025財政年度同步實施第二階段評估與第一階段PADs網路平台評估。至2025/2026財政年度，所有參與縣市將實施第二階段，直至2028/2029財政年度專案結束。BBI將採用混合方法進行質性評估，檢視PADs網路平台測試與實施的流程及成效。評估方法包含文獻回顧、文件審查、會議與培訓課程參與觀察、個別半結構化訪談及焦點團體討論。若其他方法無法取得相關數據，評估團隊將考慮實施問卷調查。專案將於最終年度產出研究報告與成果發表。

BBI將以觀察員身分參與各縣市會議及PADs培訓課程，建立實施網路平台之流程基礎認知與預期成效。透過文件審查補充觀察數據，為各縣市PADs及其網路平台建構專屬的法規與立法脈絡。同時將遴選同儕專家、縣市PADs專案經理、社區機構利害關係人代表及立法機構代表，參與個別訪談與焦點團體討論。數據整合與最終評估報告（含各縣獨立摘要敘述）將於本計畫2028/2029財政年度前完成編製並提交。

目標：BBI評估旨在評估在每個第二階段縣市實施、獲取及使用網路版PADs時，於個人、服務及系統層級所產生的影響。

I a) 評估第二階段縣市在同儕及社區利害關係人中測試與驗證PADs網路平台成效時，所產生的個人層面與服務層面影響，具體需回答以下問題：

- (1) 根據PADs縣級管理者的觀點，第二階段縣市是否達成其工作計畫中設定的目標，即針對優先同儕群體與社區利益相關者測試並實施PADs網路平台？
- (2) 在心理健康立法倡導者的觀點中，PADs及其網路平台是否達到了該郡在心理健康治療與康復、以及降低非自願住院頻率方面的目標？
- (3) 在同儕觀點中，使用PADs網路平台是否在三年評估期間對其生活產生積極影響？
 - a. 透過建立網路版PAD，他們是否感受到更強的自主能力、自我主導權及對未來的希望？
 - b. 當他們處於危機狀態時，其網路版PAD被執法單位、急救人員、醫院等機構調閱使用，是否改善了相關互動體驗？
 - c. 使用網路版PAD是否縮短了他們處於危機狀態且無法自主決策的時間？
 - d. 使用網路版預立醫療指示是否降低了非自願精神科強制住院的發生頻率？
 - e. 他們是否認為採用基於網路的危機介入計畫（PAD）後，來自心理健康機構、無家者服務機構、刑事司法系統及其他合作機構所提供的危機應對服務品質有所提升？
 - f. 使用基於網路的PAD是否強化了他們的危機支援系統（包含同儕、家庭成員及相關機構人員）？
- (4) 在社區機構相關人員的觀點中，於三年評估期間，存取及使用PAD網路平台如何正面影響執法單位、第一線應變人員、醫院等機構在同伴面臨危機時提供服務的方式？
 - a. 關於PAD及其網路平台的導向與培訓，是否提升了他們在同伴面臨危機時，理解、接受並運用網路版PAD的能力？
 - b. 他們是否認為，在同伴面臨危機時，透過存取與使用同伴的網路平台，能提升其危機降級、治療與支援的服務成效？

- c. PADs網路平台是否具備足夠的客製化程度，以因應執法單位、緊急應變人員、醫療及心理健康照護提供者、關懷法庭等相關方在存取與運用同儕PAD時的能力與技術基礎建設需求？
- d. PADs 網路平台是否影響了關懷法庭、執法機關、第一線應變人員、醫療與心理健康照護提供者及其他利害關係人，在心理健康危機情境中與同儕互動及提供支援的方式？
- e. 精神健康機構（包括全方位服務夥伴關係）及社區相關方在危機情境中為同儕提供的服務中，是否已將PADs網路平台的存取與使用納入其中？
- f. 是否有跡象顯示PADs網路平台的存取與使用具備永續性？若然，其永續條件為何？

I b) 透過回答下列問題，評估在同儕及社區利益相關者間測試與實施PADs網路平台所產生的系統層級效應：

- 1) 第二階段縣市在測試與驗證PADs網路平台成效時，是否成功整合服務、夥伴關係、資金與系統，包括該平台在照護法庭中的接受度與使用情況？
- 2) 第一階段縣市實施PADs網路平台的知識與經驗，是否為第二階段縣市改進該平台的設計、推廣及應用提供了參考依據？
- 3) 第一階段建立的同儕參與原則與整合同儕觀點的方法，是否對第二階段縣市優先服務群體存取及運用PADs網路平台具有相關性與實效性？
- 4) 第二階段縣市能否建立流程與計畫，以持續維持並複製其優先服務群體及社區利益相關者對PADs網路平台的存取與使用？

III 工作計畫

BBI專案領導團隊將與PADs專案主任、各縣PADs專案經理，以及包括Chorus、Idea、Painted Brain、Rand等專案分包商（及其他待定單位）合作，針對各第二階段縣市實施PADs網路平台之縱向評估，具體內容如下：

| 任務 | 方法 | 實施時間表 |
|----|----|-------|
|----|----|-------|

| | | |
|--|---|--|
| 評估影響 網路版PADs實施的個人、服務及系統層面因素。 | 延續第一階段實施的文獻回顧。 。 | 實施期： 自專案啟動起12個月內至2027/2028財政年度。 |
| 評估第二階段各郡特有的政治、行政、人口、地理及其他因素，如何促進或阻礙網路平台的實施，包括在照護法庭內的應用。 | 文件審查。 參與並觀察專案合作夥伴間的實體與/或虛擬會議、工作小組及培訓課程。 | 實施： 自專案啟動起12個月內至2027/2028財政年度。 |
| 評估關係網絡與合作夥伴關係如何促進或阻礙PADs網路平台的測試與實施 平台（含照護法庭內）之推動成效。 | 出席並觀察專案合作夥伴間的實體與/或虛擬會議、工作小組及培訓課程。 | 實施時程： 自專案啟動起12個月內至2027/2028財政年度止。 |
| 評估第二階段縣市測試與實施PADs網路平台的過程及成效，並同步檢視 評估第二階段縣市實施照護法庭的進程與成效。 | 對第二階段縣級主管及指定立法夥伴進行 首輪 個別虛擬及／或實體訪談。 | 實施時程： 自專案啟動起12個月內至2026/2027財政年度止。 |
| 評估第二階段流程及成果，包括在縣政府指定的利益相關者（含關懷法庭內部人員）中測試與實施PADs網路平台的成效。 | 對縣政府指定的利益相關者（包括關懷法庭人員、全面服務合作夥伴、執法機關、醫院、刑事司法機構及其他服務於縣政府指定優先群體的機構）進行 首輪 個別虛擬及／或面對面訪談。 縣政府指定之優先服務族群。 | 實施時程： 自專案啟動起12個月內至2026/2027財政年度止。 |
| 評估PADs第二階段縣市指定之優先人口群體，於同儕間測試與實施PADs網路平台之流程與成效。 | 針對PADs第二階段縣市指定之優先服務對象（含接受關懷法庭服務者）進行 首輪 個別虛擬/實體訪談及焦點團體討論包含接受關懷法庭服務者。 | 實施時程： 自專案啟動起12個月內至2026/2027財政年度止。 |

| | | |
|---|--|---|
| 評估各郡管理者、同儕、社區機構持份者及立法夥伴對PADs網路平台的認知演進與使用狀況。 | 對郡縣管理者、同儕、社區機構持份者及立法夥伴進行 第二輪 訪談，並重新召集重新召集首輪同儕參與者進行焦點團體討論。 | 實施： 自專案啟動起24個月內，至2027/2028財政年度止。 |
| 評估縣級管理者、同儕、社區機構利害關係人與立法夥伴。 | 對縣級管理者、同儕、社區機構利益相關者及立法夥伴進行 第三輪 訪談，並重新召集首輪同儕參與者進行焦點小組討論。重新召集首輪同儕參與者進行焦點小組討論。 | 實施時程： 自專案啟動起算36個月內，至2027/2028財政年度結束。 |
| 整合與PADs網路平台實施相關的縱向評估數據，涵蓋個人、服務及系統層級，並針對各第二階段縣市的經驗進行客製化分析。 | 起草並提交最終評估報告予各縣市，內容包含專章節：『於（縣市）心理健康照護體系內複製與永續運作PADs網路平台之建議』 | 實施階段： 自專案啟動起48個月內，至2027/2028財政年度止。 |
| 針對評估結果編撰出版物與簡報並提交發表。 | 編纂PADs專案評估摘要材料，形式可包含：同行評審期刊論文、議題簡報與白皮書、操作指南與工具包，以及供研討會與會議使用的簡報資料。於研討會及會議中進行簡報 | 實施時程： 自專案啟動起60個月內，至2028/2029財政年度止。 |

四、 專案預算

為支持BBI對PADs第二階段創新計畫的評估與研究，BBI申請為期五年的專案預算，包含人員配置、差旅、物料耗材及雪城大學行政管理費，總金額為2,550,000美元。各年度預算分配可依據第二階段參與縣市數量，以及各縣市專案規模與範圍，於每年度進行調整。

永續性

最初規劃第一階段建置時，本專案被視為可供全州使用的獨立PAD平台。經縝密審慎的流程後，平台測試方向轉向涵蓋使用性、理解度、可及性、培訓及評估等面向。隨著多縣參與第二階段專案（最多達十五縣），成果將涵蓋全州四分之一縣區的詳細數據。唯有透過實測，方能全面評估並優化PAD平台的操作效能與實用性。

永續運作的額外需求涉及立法層面。第一階段已取得AB 2352法案支持，此基礎將延續至第二階段，使PADs相關用語在法規中保持一致，並允許在醫療或精神科專業人員判定當事人喪失行為能力前，於危機狀態下使用PADs。

最後，第二階段的建置將為州政府與立法者提供必要資訊，推動PADs平台邁向全州實施。這項跨縣市倡議將透過培訓、測試、優化與演進，真正改變行為健康危機個體的照護體系。

溝通

如同第一階段，各郡每年需提交書面報告，作為其強制性精神衛生服務法案（MHSA）報告的補充內容。此外，年度報告及所有專案進度更新皆會公布於對外公開網站 www.padsCA.org。此類公開溝通機制將於第二階段持續實施。

參考文獻

Concepts Forward Consulting. (2021). 精神科預立指示，多郡協作計畫。取自 MHSOAC：
https://mhsoac.ca.gov/sites/default/files/Multi%20County_INN_PADs_0.pdf

美國藥物濫用與心理健康服務管理局（SAMHSA）。（2020年10月1日）。《SAMHSA新聞室》。取自 SAMHSA：<https://www.samhsa.gov/newsroom/press-announcements/202010010505>

Tinland, A. (2022年6月6日)。《美國醫學會精神病學期刊》。取自JAMA Network：
<https://jamanetwork.com/journals/jamapsychiatry/fullarticle/2793222>