

精神病学预先指示

多县协作项目

《心理健康服务法案》资助项目 2025-2029财年

主席：基兰·萨霍塔 起草



CONCEPTS FORWARD
CONSULTING

目录

项目概述.....	.2
核心问题 .....	.2
其他地区为解决主要问题采取了哪些措施? .....	.3
拟议项目 .....	.4
项目概述.....	.5
第一阶段成果 .....	.5
第二阶段.....	.10
项目时间表建议： .....	.10
预算说明与项目预算.....	.17
概念前瞻咨询公司（CFC） .....	.17
阿尔法欧米茄 .....	.17
合唱创新公司.....	.18
创意工程 .....	.18
绘脑 .....	.20
评估.....	.21
伯顿·布拉特研究所（BBI） .....	.21
可持续发展.....	.28
沟通.....	.28
参考文献.....	.28
预算.....	.29
附录 .....	.30
2024年5月23日批准的县（弗雷斯诺县和沙斯塔县） .....	.31
2024年8月22日批准的县（奥兰治县） .....	.38
2024年11月21日批准的县（阿拉米达县、三城大都会住房管理局） .....	.39

项目概述

核心问题

自1990年代起，精神病预先指示（PAD）便作为加州患者权利法规的一部分，嵌入遗嘱认证法典。然而尽管存在该制度，公众对PAD的认知仍存在显著缺口，例如如何制定、何人可制定、存储方式以及紧急情况下由谁获取PAD等关键问题。尽管后续出台了多项法律法规（如众议院法案AB 1029、AB 2288及参议院法案SB 1338），独立式PAD的概念仍未明确界定。

展现协作应对行为健康挑战的力量。2021年，包括康特拉科斯塔、弗雷斯诺、马里波萨、蒙特雷、奥兰治、沙斯塔及三城在内的多个县携手合作。他们联合创建了标准化PAD模板及网络平台，使急救人员、危机干预团队和医院能够即时访问PAD。该项目最初作为《心理健康服务法案》（MHSA）创新项目获得批准（Concepts Forward咨询公司，2021年）。该项目现阶段被称为"第一阶段"。

多县PAD创新项目第一阶段将于2025年6月30日结束。根据2021年6月24日第一阶段批准内容，预期将实现以下目标：

- 与同行及急救人员合作，规范PAD模板用语，将其整合至在线交互式云端网页。
- 制定PADs指导员培训课程体系，并建立培训师培训模式。
- 开发可持续技术方案，确保方案具备可复制性并适用于加州全境。
- 立法和政策倡导，以建立承认个人辅助设备（PADs）的法律框架。
- 基于成果导向的PAD开发与采用评估，涵盖操作便捷性及用户认知度。

鉴于第一阶段成果预计将于2025年6月30日前全面完成，后续步骤将是在"实时"环境中测试该技术或网络平台，并评估其成效与挑战。若仅制定蓝图却未能运用这项真正创新且独一无二的技术，将辜负所有行为健康障碍患者及为第一阶段项目付出心血的人士。测试PAD技术并培训使用者是独立式PAD的自然延续。

当前项目申请（即"第二阶段"）旨在解决初始项目中产生的问题，而这些问题唯有通过深度测试与评估方能解答。第二阶段将通过数字化PAD及网络平台的"实景"测试完成。需重点验证的问题包括：急救人员与医院员工的培训能否确保他们在行为健康危机中持续访问并运用PAD；专业协调员的介入如何提升PAD的可及性、使用率及完成率；培训急救人员和医院是否能降低监狱或医院环境中的再犯率；医疗倡导者是否有助于减少不必要的监禁或住院安置；技术产品能否保障个人权利；电子版PAD是否提供即时

危机降级；医院是否遵循预先确定的药物及身心健康信息；数字化PADs是否易于使用和获取？

此外，PAD项目契合当前立法动向，包括直接源于第一阶段工作的AB 2352号法案（Irwin提案）。独立式PAD最初由AB1029号法案（佩勒林提案）提出。该项目同时契合行为健康服务监督与问责委员会（BHSOAC）战略计划目标，包括倡导系统改进、支持全民心理健康服务覆盖、参与法规修订、促进医疗服务获取与康复进程。所有立法讨论将持续以开放包容的合作方式推进，具体详见下文第四页。

第1号提案的通过也与PAD的使用及获取自然契合。为聚焦于为无家可归且患有行为健康问题的群体提供住房及支持服务，包括早期精神病、全服务伙伴关系（FSP）、退伍军人、涉案人员、近期住院者（无论急诊科或住院部）、共病性物质使用障碍患者、移动危机干预队、危机干预团队（CIT）项目，以及行为健康照护体系内的所有个体——通过预判潜在行为健康危机并予以妥善应对，均强化了在整个照护体系中推行PAD的必要性。

其他地区采取了哪些措施应对核心问题？

如前所述，个人危机计划（PAD）已存在逾三十年，但在行为健康机构、医疗机构、急救人员群体中仍鲜为人知，执行率与接受度极低。当前PAD仅为纸质文件，篇幅可达三十余页，且在行为健康危机发生时根本无法获取。讽刺的是，自2021年PAD第一阶段项目启动以来，全球其他地区在此领域几乎毫无进展。

美国药物滥用与心理健康服务管理局（SAMHSA）虽更新了危机应用程序（SAMHSA, 2020），但该程序仍仅限个人访问，属于私人危机预案。此外，患者需登录SAMHSA应用程序，并将智能设备交予急救人员或医院工作人员。活跃的同伴支持者及专业人员指出，对处于行为健康危机中的人而言，此要求实属不合理。但开发危机应用的理念仍值得肯定，并为第二阶段数字化服务的落地奠定了基础。

华盛顿州已提出参议院法案SB 5660，旨在组建工作组制定建议方案，推动PADs的有效实施、标准化、培训及普及。在加利福尼亚州，这些建议将在多县PADs项目第一阶段完成时全面落实。

法国于2021年在精神病院环境中开展了PADs研究，并于2022年在《美国医学会杂志》发表了研究成果（Tinland, 2022）。该研究揭示了在精神科住院病房中运用同伴工作者（Peer Workers）的有效性，以及在同伴协助下完成PADs的成功案例。

目前多国及地区仍仅在当事人被强制收容、处于紧急处置状态且经判定缺乏行为能力时才启用PADs。多县协作项目揭示了

个人如何在危机中运用PAD减少不必要的监禁或住院治疗，并为其提供获取适当服务的资源。

拟议项目

项目第一阶段将最终形成数字化系统，具备输入“实时”个人急救计划（PAD）的功能，并能在获得同意后，以摘要形式向急救人员和医院工作人员提供该信息。同时将完成一套全面的同伴支持专员培训课程开发，重点指导如何协助个人创建预先医疗指示。当这两个核心模块完全成熟后，第二阶段自然需要通过更广泛的“实景”实施来测试这些模块。第二阶段的实施是顺理成章的。通过培训同伴支持专员或其他引导者协助个人填写PAD，并指导法院、急救人员、医院及危机干预团队获取使用PAD，本项目将推动行为健康体系整体变革，优化现有实践模式，提升自主性、自我决定权、危机护理及康复效果。具体实施路径如下：

第二阶段将聚焦最多十五个规模各异的参与县，覆盖加州四分之一辖区。尽管全州行为健康障碍者均可使用PAD，但各县将根据项目目标确定重点关注群体，包括但不限于以下项目或人群：

- 司法系统相关人员（含90天内即将获释的在押人员）
- 辅助门诊治疗（AOT）
- 全面服务伙伴计划（FSP）参与者，
- 住房不稳定者，
- 前往健康中心的个人，
- 危机住院项目，
- 住院（含急诊科）后的随访服务，
- 非未成年受抚养人、大学生或过渡期青少年（TAY，含大学生及早期精神病干预对象）、
- 关怀法庭，以及
- 移动危机服务。

第二阶段目标包括：

1. 为新加入项目的县份开展PADs推广与培训。协同县级机构、急救人员、法院、行为健康部门、地方NAMI分会及同伴组织，提升对PADs的理解与应用能力。动员同伴群体及行为健康问题亲历者了解技术进步，认识数字化PADs如何积极促进康复进程。
2. 将继续与项目相关方保持协作，既要主导立法相关议题的讨论，也要提升“实时”独立PAD系统的部署、使用及可及性。这些合作关系对于打造最优项目与产品至关重要。多元领域的专家参与是推动讨论与改进的关键，这对创新项目至关重要。相关群体包括但不限于：县政府工作人员、同伴支持专家、Painted Brain组织、Cal Voices组织、加州残疾人权利组织、心理健康协会、加州全国精神疾病联盟、加州

职业消防员协会、加州警长协会、加州医院协会、司法部、加州行为健康总监协会、行为健康监督与问责委员会、患者权益律师、立法官员及其他相关方。

3. 培训将成为项目核心环节。无论通过线上、线下或数字化网络平台开展，项目全程将严格监督个人医疗指示书（PAD）的使用与访问培训。培训模块的开发与推广将强化急救人员简报、危机干预小组培训、警校课程、司法人员关怀法庭培训、同伴支持专家的同伴培训，以及法院系统内同伴支持者认证培训，同时覆盖各县确定的优先服务群体机构。该培训分层涵盖以下内容：PAD的定义、PAD在加州的法律地位、个人如何创建PAD以输入个人信息，以及专业人员如何在执行公务时访问PAD。数字素养亦是项目组成部分，不仅涉及创建PAD的便捷性，更强调将技术作为支持手段的运用能力。
4. PADs平台使用与访问测试。待同伴支持专员、执法人员、危机干预团队以及医院精神科急诊室（IPU）和急诊科（ED）工作人员完成数字化PAD的使用与访问培训后，即可进入实际环境测试阶段。本次将采用纵向研究设计，全面评估系统易用性、填写量、执法部门及医院处置情况，以确定数字化PAD对减少监禁及5150强制住院申请的实际影响。根据用户反馈持续优化PAD平台功能，为全州范围推广奠定基础。
5. 评估工作将从第一阶段结束处延续至整个实施过程。伯顿·布拉特研究所（BBI）将持续评估PADs的使用情况及其与技术的融合。评估将通过访谈和观察收集数据，并满足所有内部审查委员会（IRB）要求，最终以成果报告形式发布。
6. 项目**透明度**仍将作为首要原则。项目官网www.padsCA.org将向参与县社区及相关方实时更新项目进展，并提供所有关于PADs及数字化格式的详细信息。

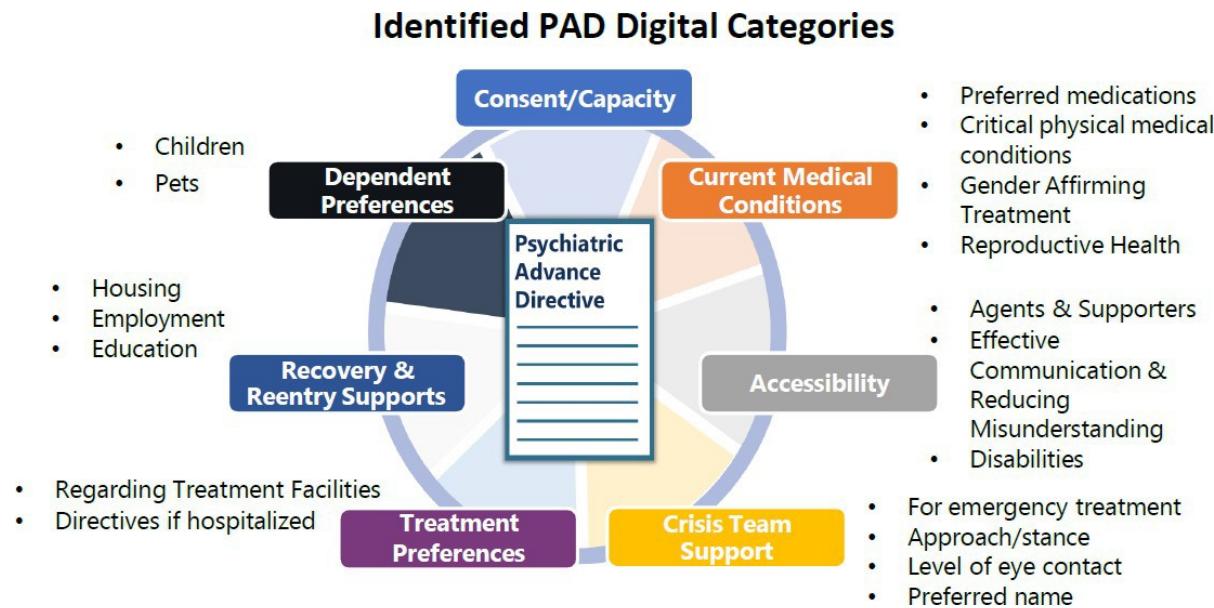
项目概述

第一阶段成果

理解第一阶段完成的工作层级对于阐述第二阶段项目目标至关重要。这项工作的完成为第二阶段奠定了坚实基础。

同行承包商Painted Brain牵头组建了系列工作组，汇集了同行、同伴支持专家、家属及应急响应人员（包括危机干预团队和执法部门）的意见建议，并对全美现有的六份不同版本PAD文件进行审阅分析。历时逾年的努力中，团队逐项分析各章节内容的适用性，补充关键缺失信息，最终形成标准化预先医疗指示模板组件，整合至平台体系。加州其他相关方亦在过程中加入参与

还整合了精神危机或住院期间接受治疗者的生殖健康权利与偏好相关工作，其中包含医师、法律专家等此前完成的研究成果。



彩绘大脑组织还开发了同伴支持专员辅导课程。该课程将于2024年春季以培训师培训的形式开展。虽然培训主要面向同伴支持专员，但县政府工作人员也将参与其中。最核心的内容是学习如何陪伴他人填写数字化PAD表格。课程包含20小时培训，涵盖PAD概述、权益倡导、数字素养、引导员干预技巧及实践案例分析。最终培训模块将纳入第二阶段培训的学习管理系统（LMS）。

自2023年3月至今，Chorus Innovations公司持续与同伴支持专员、急救人员、服务提供者及家庭/护理人员就技术构建展开协作。Chorus还通过跟随执法部门及医院工作流程实地参与，深入理解需通过PADs平台获取信息的群体工作模式。在开发全流程中均征集了社区反馈，涵盖但不限于：

- 缓解技术恐惧与使用挫折感的方案
- 优先开发用户友好且易于接近的设计方案，
- 在传达/询问可能引发创伤反应的概念时，应采用创伤知情、以人为本的语言并保持适当的敏感度，
- 根据不同专业角色快速清晰地突出显示重要信息。

Chorus继续与各县及项目法律立法工作组代表协作，起草该技术的服务条款与隐私声明，并确保满足关键法律要求，例如数字签名的规范处理。

确保满足关键法律要求，例如数字签名的规范处理。

面向希望完成数字预先医疗指示（PAD）的个人用户，首版体验界面已构建完成，并已启动用户测试与反馈收集。初期反馈极为积极，同行工作组成员表示：界面操作简便易用，新增的信息/背景说明有助于理解内容，整体设计简洁舒缓，且体验中充分体现了他们的建议与反馈。

目前，针对执法部门、应急响应人员、服务提供商及医疗保健倡导者的使用体验正处于设计阶段，初步版本将于2024年6月底完成，用户测试与反馈工作将在其后不久启动。这些初始设计已获得积极反响，Chorus团队也收到了宝贵意见，以确保所有需要访问PAD的人员都能快速获取重要信息，并轻松导航至

The screenshot displays the Chorus digital advance directive platform. At the top, there's a navigation bar with a logo, a 'Home' button, language selection ('English'), and a 'Sign Out' button. A blue banner at the top center says 'This is a draft.' Below it, the title 'My Psychiatric Advance Directive' is shown, along with a note 'Last Updated 3 Days Ago'. There are two main sections: 'Crisis Directives' (Basic Information) and 'Treatment Directives' (Detailed Information). The 'Crisis Directives' section is highlighted with a teal border. Below these, a progress bar shows '0 of 6 Sections Complete'. The interface then lists five sections: 'About Me', 'Essential Crisis Details', 'How to Communicate With Me', and 'My Support System', each with a corresponding icon and 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:

① 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.

② Control your property or money.

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

③ 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)

在时间允许时查阅更多细节。通过持续的工作组讨论、测试与反馈，Chorus将不断迭代PADs平台的设计与功能，为第二阶段的实际部署与测试做准备。

Concepts Forward咨询公司除全程指导第一阶段工作、推动分包商与各县开展卓越协作外，还承担了耗时的立法倡导工作，代表项目方推动立法成果落地，旨在确立PAD作为加州危机干预独立文件的法律效力。尽管PAD在法规中已有明文规定，但其作为法律文件的理念在加州尚未形成广泛共识。通过与加州医院协会、加州残疾人权利组织、全国精神疾病联盟、美国精神病学协会、MHSOAC、加州行为健康总监协会及患者权益律师等全州合作伙伴的合作，经由AB 2352法案的提出，整合遗嘱认证法、刑法、福利法及机构法规的构想得以实现。Concepts Forward咨询公司将在第二阶段立法过程中，持续推动相关术语、使用规范及获取渠道的统一协调工作。

此外，通过与执法部门的讨论，确定除基于网络的PADs平台外，加州执法电信系统（CLETs）将成为执法人员在赶赴服务呼叫途中即时获取信息的受保护接入点。该系统由司法部（DOJ）和总检察长办公室监管。在州立法机构协助下，Concepts Forward咨询公司成功与司法部举行会议。经磋商，加州总检察长已支持PADs项目及其与CLETs平台的整合。但此类行动实施前仍需解决诸多法律与技术细节问题。第二阶段将新增实际设计方案及工作计划，由Chorus与司法部共同建立连接通道，以便在危机情境中调取可用的摘要信息。

第一阶段期间，创意工程公司通过互动流程，联合参与县、同行专家、同伴支持专员、家属、急救人员及医院工作人员，共同制定了PAD品牌标识、沟通指南及项目标识。同时创建了项目



网站，该平台以透明方式发布项目进展及英文/西班牙文介绍视频。相关视频、第一阶段详情、所有报告及最新

评估报告均可通过www.padsCA.org查阅。

评估是第一阶段的核心环节。兰德公司与BBI机构持续审查用户体验、迭代参与流程、协调员培训及网络平台技术架构建设。评估表明，仅凭第一阶段成果无法判定PAD项目及网络平台的实际成效，必须启动第二阶段以验证网络平台能否推动真正的系统变革。收集此类纵向数据需要时间，因此在为期多年的第二阶段项目中开展更全面的使用与访问研究具有合理性。该成果还将记录监狱和医院再犯率降低后各县成本下降的情况。

第二阶段

多县PAD项目第二阶段将继续遵循MHSA标准，包括社区参与、利益相关方协作、迭代式互动、全面培训、立法支持下的可持续性建设，采用多层次策略实现PAD的数字化访问及在CLETs数据挖掘系统中的警务与危机应对团队应用，持续测试优化基于网络的平台使用体验，并通过多年评估将研究成果发表于权威期刊及出版物。最终目标是建立一个实时运行的数字化PAD系统：操作简便、受控服务提供者群体可便捷访问、覆盖加利福尼亚全州。第二阶段将有最多十五个县参与部署，首年重点推进新县加入，同时第一阶段现有县份完成PAD平台建设阶段。

尽管PADs对所有人群均具价值，本项目将重点服务于18岁以上患有行为健康问题的成年人。各县将确定重点服务人群，包括但不限于：家庭支持计划（FSP）参与者、强制治疗令（AOT）对象、非未成年受抚养人、青少年过渡期服务对象（TAY）、即将获释且需90天内随访的在押人员、近期急诊科或住院治疗单元就诊者、危机干预团队接触对象、监护权最宽松方案适用者、CARE法庭服务对象、退伍军人及住房不稳定人群。

第一阶段参与县已协助创建了真正协作的项目。随着新县加入测试该项目的数字网络平台，预计这种协作将持续推进。鉴于加州各县人力配置有限，项目第二阶段拟增加承包商人员配置，以确保所有交付成果达成，并协助那些可能缺乏充足人力投入此项重要项目的县。预计将提供更多针对各县的现场培训与技术支持。

参与县的最低要求包括：安排利益相关方会议或确定关键联系人供分包商对接；参加月度或定时会议/工作组（议题可能涵盖技术、营销、县际协作、培训、全项目合作、县对一对接等）；以及参加每半年在主办县举行的线下学习协作会议。

项目时间表建议：

项目时间表 2025-2029财年			
新加入及持续参与县份（2025-2029）			
财政年度	拟议活动	• 预期成果	• 参与承包商
2025 此项预测将在后续年度根据需要予以明确。	<ul style="list-style-type: none"> 新增县份将独立于第一阶段实施。 各县接入财政中介机构SU。 与县政府指定的利益相关方会面，包括家属、同伴支持专员、执法/急救人员联络人、医院急诊科工作人员、危机应对团队成员及法院工作人员。 确定县级门槛语言。 倡导为PADs协调工作提供认证同伴支持专家的报销服务。 确定优先服务人群工作人员（如家庭支持计划、药物滥用治疗、物质使用障碍、CARE法庭、早期精神病、退伍军人、移动危机干预及住房不稳定群体）。 召开多县协作会议 多县决策。 	<ul style="list-style-type: none"> 推动县社区参与PADs的认知、使用及获取。 掌握数字化PAD及技术网络平台应用。 根据需要提供翻译和口译服务。 识别培训机会并制定培训计划。 逐步创建所有必要的培训课程和视频。 完成AB 2352 PADs立法的最终定稿。 在司法部内完成CLETS系统接入。 评估范围涵盖网络平台、各县接入情况及社区参与度。 基于网络的平台应用程序已创建。 向各县及分包商提交年度报告。 	<ul style="list-style-type: none"> Concepts Forward咨询公司-项目总监 Alpha Omega- 翻译与口译 伯顿·布拉特研究所-评估 合唱创新公司-技术 创意工程公司——市场营销、网站及视频制作 彩绘大脑——全州同伴发声、培训与倡导 锡拉丘兹大学-财务中介机构

	<ul style="list-style-type: none">• 介绍第一阶段成果并审议第二阶段时间表。• 为危机干预团队、执法部门、法院及医院精神科急诊部（IPU/ED）编制全部培训课程与视频。• 持续推进立法机构与司法部层面的磋商及相关活动。• 确定基于网络平台的应用程序——独立于基于网络平台的网页。		
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

财政年度	拟议活动	预期成果	参与承包商
2025-26	<ul style="list-style-type: none"> • 所有参与县启动第二阶段工作。 • 整个财政年度内开展所有"现场"培训。 • 持续推进全郡协作机制。 • 持续开展利益相关方外联与参与工作。 • 根据要求或需要提供所有承包商的技术支持。 • 所有培训视频的最终定稿。 • 社交媒体及广告的创建与发布。 • 基于网络平台的工作组开始运作。 • 评估PADs推广情况，涉及用户、第一响应者/危机应对团队/医院。 • 与警察标准与培训委员会（POST）协作开发全州执法学院培训课程。 	<ul style="list-style-type: none"> • 对急救人员/医院/同伴支持专员/重点人群开展使用及访问培训。 • 培训视频制作完成。 • 多语言信息资料编制完成。 • 广告宣传活动已创建并发布。 • 启动基于数字化PAD设备使用及获取途径的纵向研究，以评估其对降低再犯率的影响。 • 持续收集反馈，迭代优化PAD平台功能特性。 • 进一步识别立法需求。 • 向各县及分包商提交年度报告。 • 与POST达成警校培训协议。 	<ul style="list-style-type: none"> • Concepts Forward咨询公司-项目总监 • 阿尔法欧米茄——翻译与口译 • 伯顿·布拉特研究所-评估 • 合唱创新公司——技术 • 创意工程公司——市场营销、网站及视频制作 • 绘脑计划——全州范围内的同伴发声、培训与倡导 • 锡拉丘兹大学——财政中介机构。

财政年度	<ul style="list-style-type: none"> • 拟议活动 	<ul style="list-style-type: none"> • 预期成果 	<ul style="list-style-type: none"> • 参与承包商
2026-27 2027-28	<ul style="list-style-type: none"> • 继续开展现场培训（第三年）。 • 确定需培训并获取PADs的其他优先人群。 • 创建/更新培训及信息获取虚拟工具包。 • 持续使用和获取数字式PAD。 • 必要时持续推进立法讨论。 • 持续开展PAD的营销推广活动。 • 持续推进县际协作。 • 持续评估使用情况与访问渠道。 • 持续开展纵向研究，评估PAD使用与访问对降低再犯率的影响。 (参见第四年成果) 	(详见第四年成果)	<ul style="list-style-type: none"> • Concepts Forward咨询公司-首席项目总监 • 阿尔法欧米茄——翻译与口译 • 伯顿·布拉特研究所-评估 • 合唱创新公司-技术 • 创意工程公司——市场营销、网站及视频制作 • 彩绘大脑——全州同伴发声、培训与倡导 • 锡拉丘兹大学-财务中介机构

2027-28 (第4年)	(参见第三年活动)	<ul style="list-style-type: none"> • 独立PAD网络平台提供所有必要信息，包括信息视频、文档及虚拟培训。 • 所有项目优先语言均可访问PAD信息。 • 网络平台升级将于第四年年底前完成。 • 立法层面网络平台的可持续性已明确并持续推进。 • 已确定复犯率降低评估及成本效益分析方案。 • 年度报告已提交至各县及分包商。 	<ul style="list-style-type: none"> • Concepts Forward咨询公司-项目总监 • 阿尔法欧米茄——翻译与口译 • 伯顿·布拉特研究所-评估 • 合唱创新公司-技术 • 创意工程公司——市场营销、网站及视频制作 • 彩绘大脑——全州同伴发声、培训与倡导 • 锡拉丘兹大学-财务中介机构
--------------------------	-----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

财政年度	拟议活动	预期成果	参与承包商
2028-29	<ul style="list-style-type: none"> 项目终止阶段的技术支持。 评估总结。 	<ul style="list-style-type: none"> 数字化PAD及网络平台已成为加州行为健康系统变革的重要组成部分，其可持续性已得到确认。 评估报告及纵向研究成果已提交本地及全国范围出版。 	<ul style="list-style-type: none"> Concepts Forward咨询公司-首席项目总监 阿尔法欧米茄——翻译与口译 伯顿·布拉特研究所-评估 合唱创新公司-技术 创意工程公司——市场营销、网站及视频制作 彩绘大脑——全州同伴发声、培训与倡导 锡拉丘兹大学-财务中介

预算说明与项目预算

概念前瞻咨询公司（CFC）

概念前瞻咨询公司（CFC）将继续担任多县PADs项目第二阶段的首席项目总监。该公司在一阶段持续满足以下预期，并将延续这些预期至第二阶段。

持续服务内容： · 全程主导各县及分包商活动直至项目竣工； · 与县政府及监管人员紧密协作确保所有要求得到满足； · 保障多县协作参与的协同性； · 监督项目全流程，确保各县意见充分表达；监督分包商交付成果；执行分包商财务监管；审批所有发票及工作范围材料；管理分包商与各县的关系及预期；协调所有分包商确保项目流程顺畅并涵盖所有县及利益相关方；设定可实现目标并确保项目成功完成或进行必要调整；在允许范围内灵活制定并管理项目时间表；与各县协调财务事宜、分包商及数据监督工作，确保资金支出符合县级指导方针；确保可实现的交付成果完成；协助协调全州性及县级利益相关方会议；编制所需县级专项报告；与立法机构协作实现本州PADs的可持续性；每半年组织全体项目参与者开展学习型社区培训与协作会议。

第二阶段，CFC将扩展服务范围，新增：

- 为执法部门、应急响应人员、危机应对团队、法院及高等教育机构提供现场培训，内容涵盖PAD设备使用及网络平台访问操作。
- 根据需求提供专业培训视频制作人员。
- 在每个参与县内确定优先服务人群。
- 与同行培训承包商合作，按需提供培训支持。
- 继续与司法部协作，实现分包商网络平台与CLETS系统的对接，确保实时调用PAD数据。
- 通过专题报告、会议参与及期刊文章等形式，重点展示多县协作项目的实践成果。
- 为参与县持续提供技术支持。
- 继续推进立法工作，统一遗嘱认证法、刑法、福利法及机构法中关于个人自动供款装置（PADs）的表述。
- 通过项目网站监督机制确保项目透明度。
- 评估项目完成后网络平台的可持续性。

预算支出将涵盖人员扩充，可能包括三名全职等效（FTE）项目主任、项目协调员及培训协调员，另聘三名津贴制专业培训专家，涵盖福利、差旅及杂项费用；所有成本将合并计入总体预算。

阿尔法欧米茄

阿尔法欧米茄翻译公司是一家全方位服务机构，专精于220余种语言的翻译、口译、多语言网站开发及桌面出版服务。

。

三十余年来，AO为联邦政府机构、企业及其他组织执行了高端多语言项目。Alpha Omega Translations提供现场、面对面、虚拟、远程及电话口译服务。

核心交付成果

- 虚拟远程口译
- 现场面对面口译
- 电话口译
- 文件翻译
- 视频翻译
- 多语言服务

Chorus Innovations, Inc.

合唱创新公司将从第一阶段的建设阶段转向为参与县及其确定的优先人群推出基于网络平台的“实时”部署。此外，由于合唱公司优先在第一阶段建设中纳入西班牙语，第二阶段将增加更多门槛语言。第一阶段的参与活动将持续推进，确保利益相关方参与并提供反馈，以优化PADs平台的使用与实施，并形成最佳实践。Chorus将实现与加州司法信息系统（CJIS）的集成，确保CLETs系统能获取即时危机信息及冲突降级偏好等关键数据。

1. Chorus建议第二阶段活动如下：
2. Chorus平台许可、托管及数据存储
3. 全天候系统监控、备份、合规性及安全性保障
4. 一次性集成实施支持（例如CLETs）
5. 集成系统的持续维护
6. 各县居民及指定工作人员享有无限访问权限
7. 技术支持：常规支持按标准工作时间提供，紧急及高优先级问题提供24x7全天候支持
8. 通过完成第二阶段持续迭代改进PADs应用程序
9. 根据各县需求开展用户调研、应用本地化配置及用户互动
10. 各县范围内实施支持与培训（覆盖县优先人口项目、急救人员及医院）

创意工程

创意工程是一家提供全方位服务的营销机构，专注于构建社区的传播活动。他们曾与多个县级心理健康系统及多项MHSA资助项目合作。其成果体现在自杀预防行动、预防与早期干预项目，以及药物和酒精预防营销视频与平面宣传活动。

创意工程将在第二阶段继续推进以下项目交付成果。

1) 参与度提升

开发面向同龄人及其他可能填写自杀预防评估表（PAD）的个体、其家属及护理人员、以及医院、执法机构、司法系统、危机干预团队等机构合作伙伴的营销材料。

A. 工具包材料

- 工具包材料可能包括：
- 机构合作伙伴宣传资料单页
- 培训支持材料，例如面向机构合作伙伴的便携卡片
- 患者权益等主题的信息单页
- 第一阶段访谈视频片段
- 海报、宣传册或卡片
- 品牌推广产品

B. 工具包材料的新门槛语言定制

将为普通受众、同侪群体及家属/护理人员受众提供徽标及所有工具包材料的更新版本。Alpha Omega或类似承包商将提供翻译服务。

- 导览视频定制
- 展示精通该语言人群的素材库视频与照片。
- 新语言版本标识定制
- 为普通受众、同行及家庭成员/护理人员受众准备所有工具包PDF材料
- 为品牌推广产品准备所有设计稿件

C. 媒体宣传活动

制定面向同辈群体、家庭成员、护理人员及其他目标受众的精神病学预先指示宣传活动。该活动将包含以下要素

:

- 视频公益广告
- 数字广告
- 社交媒体
- 媒体工具包（含县级应用建议指南）媒体服务涵盖策划、管理及效

果报告。

D. 媒体广告投放

创意工程公司将根据参与县的需求，为推广PADs的定向数字营销活动采购媒体广告。

2) 培训

与代理合作伙伴协作，为每个群体定制培训视频。服务涵盖策划、创意与技术指导、脚本编写、故事板设计、制作规划、剪辑以及按约定格式交付。培训视频可包含以下内容：

- 医院培训视频

- 执法培训视频
- 法院系统培训视频

- 危机应对团队培训视频

3) 技术支持

技术援助可能包括：

- 参与规划会议及全州性会议
- 为支持各县PAD（公共安全警报）的沟通、培训与实施提供服务，包括战略咨询、创意指导、设计、文案撰写与编辑、翻译、视频制作、美术制作、网站编程、制作协调、媒体策划、采购及协调。
- 支持县级网站更新
- 评估与报告（含年度报告）
- 所有项目网站开发与维护（含网站数据分析及内容更新）

彩绘大脑

彩绘大脑机构过去十年间始终引领着创新型同伴驱动服务的发展。该机构参与了同伴倡导项目（如同伴倡导者发展计划）及同伴倡导与教育资助项目。在MHSA多县同伴倡导者发展计划第一阶段中，该机构在项目组件识别、同伴协调员课程开发及培训师培训方面发挥了关键作用。

彩绘大脑团队成员均自认具有精神疾病的直接或间接经历。他们还依据SB 803法案开展同伴认证培训，使同伴支持专员能够为医疗补助服务提供收费依据。

同伴模式始终处于消除污名与歧视的前沿，助力减少个人及制度性污名。研究表明，仅需同伴协助完成PAD表格，就能显著提高填写的完整性和真实性，使危机中的个体及时识别自身存在PAD。

随着第二阶段新县份加入，Painted Brain将持续推进以下工作：

1. 开展关于同伴、同伴支持专家与预先医疗指示交叉领域的推广、信息传播及教育工作。
2. 在县内支持同辈发声机制，若该县尚无同辈代表，则积极参与相关讨论。
3. 吸引具有多元文化背景和偏好的同伴参与。
4. 提供线下或线上培训师培训师培训。
5. 参与立法制定与倡导工作。
6. 第二阶段补充内容：
 - a. 协同项目团队推动加州卫生保健服务部（DHCS）将同伴支持专员（PADs）纳入同伴支持专家认证专项体系。
 - b. 制定同伴认证专业方向的课程体系。
 - c. 除同伴辅导培训外，还需作为同伴代表参与为法院、医院、危机干预团队、执法部门及急救人员提供的培训。
 - d. 在第二阶段期间，根据需要协助改进基于网络的平台。

评估

伯顿·布拉特研究所（BBI）

伯顿·布拉特研究所（BBI）将在第二阶段扩大其职责范围。随着项目转向基于网络平台的培训及数字化精神病预先指示（PAD）系统，将评估流程整合至单一分包商最为合理。BBI提出以下评估纲要，该纲要将于多县PAD项目完成后发布。

《精神病学预先指示精神卫生服务法案创新项目第二阶段评估方案》

日期：2024年3月29日

I. 背景：

加州心理健康服务监督与问责委员会（MHSOAC）向橙县及其他加州县提供资金（“创新项目”），旨在提升精神疾病患者及其他公共与私营利益相关方获取和使用精神病学预先指示（“PADs”）及其他支持性决策（“SDM”）技术的能力。第一阶段PAD项目（基于网络平台的“建设阶段”）目前已在加州7个县实施。预计更多县将在2024-2025财年及后续阶段作为第二阶段成员（基于网络平台的“测试阶段”）加入该项目。第二阶段参与县（含将于2025-2026财年过渡至第二阶段的现有第一阶段县⁽¹⁾）将测试并验证当精神疾病患者丧失自主决策能力时，其同伴支持者及其他协助者使用PADs网络平台的可行性。

第二阶段期间，所有参与县将重点开展以下工作：组建危机应对团队、协调执法部门、全服务合作团队、医院及刑事司法系统人员（统称“社区利益相关方”），并对同辈支持者及利益相关方进行PADs项目及网络平台的入职培训。此举将在指定优先同辈群体及社区利益相关方中测试和验证平台效能奠定基础。到2025年，加州所有县都必须实施关怀法庭。第二阶段县以及进入第二阶段的第一阶段县，预计将测试并实施将基于网络的PADs平台整合到关怀法庭中，以确保在关怀法庭流程中尊重同伴的治疗和支持偏好。

PADs项目第二阶段及其网络平台为评估个体服务与系统变革提供了前所未有的机遇。这些机遇包括：生成数据以深化对以下方面的理解——采用新方法促进同伴自主决策的过程与成效；危机状态下精神健康服务体系的优化；以及利益相关机构在危机时期服务支持能力提升。PADs第二阶段还提供了

¹ 弗雷斯诺县提前一年启动第一阶段实施，将于2024-2025财年过渡至第二阶段

2025财年)进入第二阶段，其余6个县则将在2025-2026财年进入第二阶段。

评估机会：通过评估同辈群体使用基于网络的PAD（同伴辅助药物辅助戒断）工具如何改善其生活并助力其维持康复进程，同时确保利益相关机构能够获得培训、支持和资源，从而将其融入危机干预策略。

在PADs第二阶段，BBI将评估网络平台在同伴及社区利益相关方中的测试与实施过程及成效。评估将考量各县独特的人口结构与地域差异，并分析同伴、护理法庭、执法部门、医院及其他上述利益相关方获取和使用网络版PADs的障碍与促进因素。BBI将每年对同辈群体、社区利益相关方机构员工及政府机构代表进行访谈和焦点小组讨论，通过重复访谈同一参与者群体，评估该平台对个人生活、服务体系及整体系统的长期影响，以及这些因素如何推动系统性变革的可持续性。BBI的纵向评估还将帮助识别各第二阶段县份中，促进或阻碍PADs网络平台可持续性与可复制性的关键要素。

II. PADs第二阶段过程与成果评估：方法与目标

方法：BBI将在2024/2025财年同步实施第二阶段评估及其第一阶段PADs网络平台评估。至2025/2026财年，所有参与县将全面实施第二阶段，直至2028/2029财年项目结束。BBI将采用混合方法开展定性评估，重点考察PADs网络平台测试与实施过程及成效。具体方法包括文献综述、文件审查、会议培训观摩、半结构化访谈及焦点小组讨论。若其他方法无法获取相关数据，评估团队可考虑实施问卷调查。项目最终成果将在收官年度形成出版物及专题报告。

BBI将以观察员身份参与各县会议及PADs培训，建立实施网络平台的流程基准认知及预期成果。通过文件审查补充观察数据，为各县PADs及其网络平台构建特定的法规与立法背景。同时遴选并邀请同行专家、县级PADs项目经理、社区机构利益相关方代表及立法代表参与个别访谈与焦点小组讨论。数据整合及最终评估报告（含各县专项总结报告）将于项目2028/2029财年完成并提交。

目标：BBI评估旨在评估在每个第二阶段县实施、获取和使用基于网络的PADs在个人、服务和系统层面的效果。

I a) 评估第二阶段各县在同行及社区利益相关者中测试和验证基于网络的PADs平台有效性所产生的个体与服务层级影响，具体通过回答以下问题实现：

- (1) 根据PADs县级管理者的意见，第二阶段县份是否实现了其工作计划中规定的目——即针对优先同侪群体及社区利益相关方测试并实施PADs网络平台？
- (2) 在心理健康立法倡导者看来，PADs及其网络平台是否实现了该县在心理健康治疗与康复以及减少非自愿住院频率方面的目标？
- (3) 在同侪群体看来，在三年评估期内，使用PADs网络平台是否对他们的生活产生了积极影响？
 - a. 创建基于网络的PAD是否增强了他们对自身掌控感、自主性及对未来的希望？
 - b. 当他们在危机中使用基于网络的个人治疗计划时，与执法部门、急救人员、医院及其他相关方的互动体验是否有所改善？
 - c. 使用网络版PAD是否缩短了他们处于危机状态且无法自主决策的时间？
 - d. 使用基于网络的预先医疗指示是否降低了非自愿精神科住院治疗的发生频率？
 - e. 他们是否认为使用基于网络的PAD系统，能提升来自心理健康、无家可归者援助、刑事司法及其他合作机构所提供的危机应对服务质量？
 - f. 使用基于网络的PAD是否强化了他们的危机支持系统（包括同伴、家庭成员及相关机构工作人员）？
- (4) 在社区机构利益相关者看来，在三年评估期内，PAD网络平台的获取与使用如何积极影响了执法部门、急救人员、医院等机构在同伴危机时期的服务方式？
 - a. 关于PAD及其网络平台的培训是否提升了他们在同伴危机时获取和使用网络版PAD的理解力、接受度及操作能力？
 - b. 他们是否认为访问和使用同伴的网络平台，能提升他们在同伴危机情境中的冲突降级、治疗支持及援助体验？

- c. PADs网络平台是否充分定制化，以适应执法部门、急救人员、医疗及心理健康服务提供者、关怀法庭等利益相关方在访问和使用同伴PAD时的技术能力与基础设施需求？
- d. PADs网络平台是否改变了关怀法庭、执法部门、急救人员、医疗及心理健康服务提供者及其他利益相关方在心理健康危机情境中与同伴互动及提供支持的方式？
- e. 精神卫生机构（包括全方位服务合作伙伴）及社区利益相关方在危机情境中为同伴提供的服务中，是否已将PADs网络平台的访问与使用纳入其中？
- f. 是否有迹象表明PADs网络平台的访问与使用具有可持续性？若存在，其可持续性需满足哪些条件？

I b) 通过回答以下问题，评估在同伴群体及社区利益相关者中测试和实施PADs网络平台所产生的系统层面效应：

- 1) 第二阶段县份在测试和验证PADs网络平台的有效性方面，是否成功实现了服务整合、伙伴关系建立、资金配置及系统协调？这包括该平台在护理法庭中的接受度和使用情况。
- 2) 第一阶段县实施PADs网络平台的经验与知识，是否为第二阶段县改进该平台的设计、推广及应用提供了指导？
- 3) 第一阶段确立的同伴参与原则及整合同伴视角的方法，对第二阶段县重点人群获取和使用PADs网络平台是否具有相关性和有效性？
- 4) 第二阶段县份能否建立可持续机制与计划，确保其重点人群及社区利益相关方持续获取并使用PADs网络平台？

III 工作计划

BBI项目领导层将协同PADs项目总监、各县PADs项目经理及项目分包商（包括Chorus、Idea、Painted Brain、Rand等机构，具体名单待定），对第二阶段各县的PADs网络平台开展纵向评估，具体如下：

任务	方法	实施时间表
----	----	-------

评估影响基于网络的PAD实施的个体、服务和系统层面的因素 基于网络的PADs实施。	延续第一阶段开展的文献综述工作。	实施阶段：自项目启动起12个月内至2027/2028财年。
评估第二阶段各县特有的政治、行政、人口、地理及其他因素如何促进或阻碍基于网络的PADs网络平台（包括在护理法庭内）的实施过程。	文件审查。 参与并观察项目合作伙伴间的面谈会议、工作组会议及培训课程（含线上形式）。	实施：自项目启动起12个月内至2027/2028财年。
评估关系与伙伴关系如何促进或阻碍PADs网络平台的测试与实施 平台（包括在护理法庭内）的实施与测试。	参加并观察项目合作伙伴之间的面对面和/或虚拟会议、工作组及培训课程。	实施：自项目启动起12个月内至2027/2028财年。
评估第二阶段县区测试与实施PADs网络平台的进程及成效， 同步推进 其实施关怀法庭的进程同步进行 。	对第二阶段县区管理者及指定立法合作伙伴开展 首轮 虚拟/面谈式个别访谈。	实施：自项目启动起12个月内至2026/2027财年。
评估第二阶段流程及成果，包括在县政府指定利益相关方（含关怀法庭内部人员）中测试和实施PADs网络平台的情况。	对县政府指定的利益相关方（包括关怀法庭工作人员、全面服务伙伴关系机构、执法部门、医院、刑事司法系统及其他服务于县政府指定优先人群的机构）开展 首轮 个体虚拟及/或面对面访谈。 县政府指定的优先服务人群。	实施：自项目启动起12个月内至2026/2027财年。
评估PADs第二阶段县份指定优先人群群体中测试和实施PADs网络平台的过程及成效。	对PADs第二阶段县份指定的优先人群（包括接受关怀法庭服务的对象）开展 首轮 个体虚拟/面谈及焦点小组访谈。 包括接受护理法庭服务的群体。	实施：自项目启动起12个月内至2026/2027财年。

评估各县管理者、同辈群体、社区机构利益相关方及立法伙伴对PADs网络平台认知与应用的演变情况。	开展 第二轮 访谈，对象为县管理者、同辈群体、社区机构利益相关方及立法合作伙伴，并重新召集重新召集首轮同行参与者进行焦点小组讨论。	实施：自项目启动起24个月内，持续至2027/2028财年。
评估县管理者、同行、社区机构利益相关方和立法合作伙伴。	开展 第三轮 访谈，对象包括县管理者、同行、社区机构利益相关方及立法合作伙伴，并重新召集首轮同侪参与者进行焦点小组讨论。 重新召集首轮同行参与者进行焦点小组讨论。	实施阶段：自项目启动起36个月内，持续至2027/2028财年。
整合基于PADs网络平台实施的纵向评估数据，涵盖个体、服务及系统层面，并根据各第二阶段县的实践经验进行定制化分析。	起草并提交最终评估报告至各县，报告包含专章：《在（县）心理健康照护体系内复制与维持PADs网络平台的建议》	实施阶段：自项目启动起48个月内，持续至2027/2028财年。
编制并提交评估成果相关出版物及演示文稿。	编制PADs项目评估总结材料，可包含同行评审期刊论文、政策简报、白皮书、指南及工具包，并用于研讨会及会议演示材料	实施：自项目启动起60个月内，持续至2028/2029财年。

四、项目预算

为支持BBI对PADs第二阶段创新项目的评估与研究，BBI申请**总额为2,550,000美元的五年期项目预算**，涵盖人员配置、差旅、材料耗材及锡拉丘兹大学管理费。按项目年度划分的预期预算可根据第二阶段参与县数量及各县项目规模范围，在每个项目年度进行调整。

可持续性

最初规划中，第一阶段建设的PAD平台被视为可供全州独立使用的成熟平台。但通过周密细致的实施过程，平台测试方向已转向使用体验、认知度、访问便捷性、培训效果及评估体系的综合验证。随着多县参与的第二阶段项目覆盖多达十五个县，最终成果将涵盖全州四分之一县域的详细数据。唯有通过测试，方能全面评估并优化PADs平台的使用体验与操作效能。

可持续性还需立法支持。第一阶段通过AB 2352法案后，第二阶段将延续此基础，在法规中统一PADs术语表述，允许在危机状态下使用PADs，且无需等待医疗或精神科专业人员判定当事人丧失行为能力。

最后，第二阶段的建设将为州政府和立法者提供推进PADs平台全州实施所需的信息。多县协作计划通过培训、测试、优化与迭代，将切实改变行为健康危机个体的照护体系。

沟通

与第一阶段相同，各县每年需提交一份补充报告，作为其强制性MHSA报告的补充材料。此外，年度报告及所有项目进展更新均发布于面向公众的网站www.padsCA.org。此类公开沟通机制将在第二阶段延续。

参考文献

Concepts Forward Consulting. (2021). 精神病学预先指示书，多县协作项目。摘自MHSOAC：
https://mhsoac.ca.gov/sites/default/files/Multi%20County_INN_PADs_0.pdf

SAMHSA. (2020年10月1日). SAMHSA新闻中心. 摘自SAMHSA：
<https://www.samhsa.gov/newsroom/press-announcements/202010010505>

廷兰, A. (2022年6月6日)。《美国医学会精神病学杂志》。摘自JAMA网络：
<https://jamanetwork.com/journals/jamapsychiatry/fullarticle/2793222>