

정신과 사전 의료 지시서

다중 카운티 협력체

정신건강 서비스법



CONCEPTSFORWARD
CONSULTING

혁신 실행 계획: 진행 중

추가 정신건강 계획/카운티: 콘트라 코스타 및 트라이시티

프로젝트 제목: 다중 카운티 정신과 사전 의료 지시서(PADs) 혁신 프로젝트 프로젝트 기간: 현재부터 2025년 6월

30일까지



소개:

2006년, 메디케어 및 메디케이드 서비스 센터(CMS)는 정신과 사전 지시서(PAD)가 정신과 치료의 일부가 되어야 함을 분명히 밝혔습니다. 1990년대 이후 약 27개 주에서 PAD를 인정하는 법률과 정책을 제정했습니다. 그러나 PAD는 대개 신체 건강에 중점을 두고 작성되어, 정신 건강 위기 발생 시 도움을 줄 수 있는 정신 건강 관련 내용, 계획, 조치 또는 지침이 거의 또는 전혀 포함되지 않는 경우가 많습니다. 또한, 다양한 PAD 양식의 분량과 종류가 많아 PAD를 작성하는 개인은 물론, 이를 준수해야 할 의료 대리인 및 응급 대응 요원들에게도 혼란을 야기합니다. 이러한 혼란 속에서 응급 대응 요원이나 병원에서는 PAD가 유효한지 여부를 어떻게 알 수 있을까요?

미국 정신건강 사전지시서 국립자원센터(NRC) 웹사이트에 명시된 바와 같이, “정신건강 사전지시서는 정신적으로 판단 능력이 있는 사람이 향후 정신건강 치료와 관련하여 구체적인 지시나 선호 사항을 문서화하는 데 사용될 수 있는 비교적 새로운 법적 수단입니다. 정신건강 사전지시서는 정신질환의 급성 발작 기간 동안 치료에 대한 정보에 입각한 동의를 하거나 거부할 능력을 상실할 가능성에 대비하기 위해 사용됩니다.” 이 웹사이트는 또한 캘리포니아주에는 현재 정신건강 사전지시서를 장려하거나 인정하는 구체적인 법률 조항이 없어, 주 내에서 정신건강 사전지시서가 충분히 활용되지 못하고 있다고 설명합니다.

정신 질환을 앓고 있는 캘리포니아 주민들은 여전히 높은 재범률, 비자발적 입원, 노숙, 수감 문제에 직면해 있습니다. 이러한 문제들은 주 정부가 5150 조항에 따른 비자발적 입원 및 수감을 방지하거나 줄이기 위해 노력하고 있음에도 불구하고 지속되고 있습니다. 예를 들어, 캘리포니아주는 노숙자들에게 서비스를 제공하기 위해 아웃리치 팀을 파견해 왔습니다. 안타깝게도 이러한 노력과 그 밖의 조치들에도 불구하고 입원 및 수감 건수가 의미 있게 감소하거나 치료 결과가 개선되지는 않았습니니다.

2021년 6월, 5개 카운티가 정신건강서비스법(MHSA) 자금을 바탕으로 힘을 합쳐 PAD를 캘리포니아 내 논의의 최전선으로 끌어올렸을 때, 캘리포니아는 전환점을 맞이했습니다. 올해에는 더 많은 카운티가 이 프로젝트에 합류할 예정입니다. 다중 카운티 PADs 프로젝트는 정신건강 서비스 이용자뿐만 아니라 응급 구조대 및 병원(응급실(ED)과 입원 정신과 병동(IPU) 모두)이 PADs에 접근할 수 있도록 하는 것을 목표로 합니다. 이 프로젝트의 중요한 측면 중 하나는 클라우드 기반 기술 플랫폼의 구축입니다. 이 플랫폼은 실시간으로 운영되어, 서비스 이용자가 자신의 PAD를 생성하고, 접근하며, 저장하고, 지정된 옹호자, 가족, 의료진과 공유할 수 있게 해줍니다. 또한 주 전역의 의료 제공자와 응급 대응 요원을 위한 공유 시스템을 구축하여, 위기 상황에서 이용자의 PAD에 즉시 접근할 수 있게 하고 기관 간 치료 조정을 원활하게 할 것입니다. 단일 접속 지점과 실시간 기능을 갖춘 이러한 동적 기술 플랫폼은 현재 존재하지 않으며, 다중 카운티 협력 사업의 핵심 혁신 요소입니다.

캘리포니아에서 PAD가 성공하기 위한 요인은 다음과 같습니다: 주치의, 응급실(ED), 응급 구조대원 및 중환자실(IPU) 담당자들을 대상으로 PAD가 무엇인지, 그리고 개인이 PAD를 작성할 수 있도록 어떻게 안내할지에 대한 교육 및 훈련; 다양한 언어 환경에서 PAD를 작성할 수 있는 접근성; 언어로 PAD를 생성할 수 있는 접근성; 소비자가 직접 자신의 PAD를 생성하고, 위기 상황에서 자신에게 가장 적합한 방안을 선택하며, 사전에 자신의 결정에 대한 완전한 자율권을 행사할 수 있도록 하는 것; PAD를 실시간으로 신속하고 원활하게 생성, 저장, 접근 및 공유할 수 있는 기술; 법적 전자 서명이 포함된 PAD를 업로드할 수 있는 수용성 및 집행력, 그리고 주치의, 응급실(ED), 통합 환자 관리팀(IPU), 응급 구조대원이 위기 상황에 처한 개인에게 PAD 보유 여부를 확인하고, 이에 따라 클라우드 기반 기술 플랫폼에서 해당 정보를 조회하도록 의무화하는 것; PAD를 해마다 지속적으로 운영할 수 있도록 라이선스 비용에 대한 자금을 확보하여 클라우드 기반 플랫폼의 장기적 유지; 그리고 마지막으로, 위기 상황에서 본인의 목소리가 반영될 것임을 확신할 수 있도록 개인을 보호하며, 지정된 대변인이 그 목소리를 대변하고, PAD가 치료를 강요하거나 강제하는 데

절대 사용되지 않을 것임을 보장하는 것.

주요 목적:

“측정 가능한 성과를 포함하여 정신 건강 서비스의 질을 향상시킨다.”

PAD를 활용함으로써, 현재 서비스를 이용 중인 내담자와 서비스를 이용하지 않는 이용자 모두 정신 건강 관리 지원 및 서비스에 대한 의사결정에서 자율성을 확보하게 될 것입니다. 이 카운티 차원의 프로젝트는 지역사회 협력을 위한 토대를 마련하고, PAD 팀을 구성하며, 표준화된 카운티 차원의 PAD “툴킷”을 개발하고, 내담자와 서비스를 이용하지 않는 이용자의 참여 과정 및 성과를 평가할 것입니다.

PADs는 지지적 의사결정(SDM)의 한 형태로, 개인이 친구, 가족, 전문가와 협력하여 자신이 직면한 상황과 선택지를 이해함으로써 정보에 입각한 결정을 내리고 자신의 삶을 주도할 수 있도록 돕는 의사결정 방법론입니다. 카운티 정신건강 전문가를 비롯한 여러 관계자의 지원을 받아 PAD를 수립하는 과정은, 특히 정신건강 위기 상황에서 사람들이 적절한 지원과 돌봄을 받을 수 있도록 치료에 대한 선호 사항을 명확히 하는 데 도움이 될 수 있습니다. 능숙하게 활용될 경우, PAD는 정신건강 및 사법 관련 환경에서 개인의 돌봄 질을 높이는 강력한 도구가 됩니다.

본 제안된 프로젝트는 주 전역에서 충족되지 않은 여러 요구 사항을 해결할 것입니다:

1. 지역사회 및 이해관계자들이 PAD의 존재와 이점에 대한 이해를 높일 수 있도록 표준화된 교육을 제공합니다.
2. 표준화된 PAD 양식을 개발 및 도입하여, 개인이 자율성을 보장받고
3. , 특히 정신 건강 위기 상황에서 본인의 치료에 있어 주도적인 ‘목소리’가 될 수 있도록 보장합니다.
4. 동료들을 활용하여 PAD 작성을 지원함으로써, 공유된 실제 경험과 이해를 바탕으로 보다 열린 대화와 신뢰를 조성하고 더 나은 결과를 이끌어 냅니다.
5. 카운티 간에 PAD 교육, 정책 및 실무의 일관성을 보장하기 위해 표준화된 교육 “툴킷”을 개발하고 시행합니다.
6. 정신 건강 PAD를 의료 사전 지시서와 연계하여, 생애 전반에 걸쳐 “전인적” 치료에 중점을 둡니다.
7. 교육, 자료, PAD 작성, 저장 및 검토에 쉽게 접근할 수 있도록 기술 플랫폼을 활용해야 합니다.
8. 소비자, 응급 구조대원 또는 병원(응급실(ED) 및 입원 병동(IPU))이 긴급 상황에서 편리하게 사용할 수 있도록, 완벽하게 작동하는 클라우드 기반 PAD 기술 플랫폼을 구축합니다.
9. 소비자의 목소리를 전면에 내세워 입법 및 정책 옹호 활동을 전개하여, 캘리포니아 전역에서 소비자의 선택권과 자기결정권이 인정되고 존중될 수 있도록 PAD를 인정하고 이행하는 법적 체계를 마련한다.
10. (a) 본 프로젝트의 효과성, (b) PADs의 사용 편의성 및 인지도, (c) PADs가 정신 건강 지원 및 서비스의 질에 미치는 영향, 그리고 (d) 무엇보다도 PADs가 소비자의 삶의 질에 미치는 영향을 평가합니다.

제안된 프로젝트:

제안된 혁신 프로젝트는 다음을 목표로 합니다:

1. 지역사회, 소비자, 동료, 가족, 소비자 옹호 단체, 응급 대응 요원, 응급실(ED), IPU 및 사법 시스템을 참여시킵니다.
 - a. 다음 주제에 대해 교육 및 지속적인 정보 제공 웨비나 및/또는 대면 토론을 제공합니다:
 - i. PAD란 무엇인가?
 - ii. PAD가 소비자의 선택권, 자기결정권, 신체적·정신적 건강, 그리고

치료 결과 개선에 왜 필수적인가?

- b. 작업 그룹, 포커스 그룹 및 설문조사를 통해 소비자의 참여를 유도합니다.
 - c. 캘리포니아주에서 표준화된 PAD 양식을 마련하는 과정에서 소비자가 주도적인 목소리를 낼 수 있도록 보장하십시오.
 - d. PAD를 통한 치료 접근 및 동의에 관한 논의를 주도하십시오.
 - e. PAD와 관련된 입법, 정책 및 옹호 활동에 소비자를 참여시킵니다.
 - f. 다양한 민족적·문화적 배경을 가진 사람들과 협력하여 문화적 역량을 확보해야 합니다.
2. 정신건강 플랜, 위기 센터, 병원(응급실, 입원 치료실), 법 집행 기관, 노숙자 지원 서비스, 과도기 청소년(TAY) 서비스 내에서 PADs를 이해하고, 접근하고, 인식하고, 이행하기 위한 지역사회 차원의 표준화된 교육을 개발합니다.
- a. 자원 라이브러리 또는 “툴킷”을 구축합니다.
 - b. 표준화된 동영상 및 교육 자료를 제작합니다.
3. 표준화된 PAD 템플릿을 제작합니다.
- a. NRC에 제출하여 웹사이트의 캘리포니아 섹션에 포함되도록 합니다.
 - b. PAD의 개발 및 실행을 위한 단계별 교육 가이드/동영상을 제작합니다.
4. 강사 교육
- a. 동료 강사 선정
 - b. PAD 팀을 선정합니다.
 - c. PAD 팀 교육 실시
 - d. 지역사회 서비스 제공자 교육
 - e. 임상진 양성
 - f. 향후 다른 카운티에서도 활용할 수 있도록 기술 플랫폼에 추가할 표준 동영상 모듈을 제작한다.
5. PAD의 접근성, 준수 및 지속 가능성을 보장하는 법안을 초안하고 이를 지지한다.
6. 주 전역에 걸친 PAD 기술 플랫폼을 구축한다.
- a. 의료 및 정신 건강 서비스의 동등한 대우를 보장한다.
 - b. 응급 구조대, 병원(응급실, 입원 환자 치료실), 위기 대응팀을 위한 접근 경로를 파악합니다.
 - c. PADs의 원활한 운영, 접근성 및 동의 관련 논의를 위해 이용자 및 소비자 옹호 단체를 활용합니다.
 - d. 주 전역에서 쉽게 사용하고 접근할 수 있도록 교육 동영상과 템플릿을 제공하십시오.
 - e. 법 집행 기관, 병원(응급실, 중환자실), 위기 대응 팀이 위기 상황에서 플랫폼을 쉽게 사용할 수 있도록 보장합니다.
7. 프로세스 및 영향 데이터와 결과를 바탕으로 PADs의 효과를 평가하십시오.
- a. 포커스 그룹을 개최하십시오.
 - i. 교육은 효과적이었는가?
 - ii. PAD 이해
 - iii. 소비자의 PAD 사용 현황
 - b. 설문조사
 - c. 카운티별 우선 시범 대상 집단을 평가합니다.
 - d. 정신 건강 서비스 및 지원에 대한 접근성과 질에 미치는 영향을 평가한다.

- e. 이용자의 삶의 질에 미치는 영향을 평가합니다.

프로젝트 현황:

2021년 6월 24일, 정신건강 서비스 감독 및 책임 위원회(MHSOAC)는 다중 카운티 PADs 혁신 프로젝트를 승인했습니다. 2021년 7월 1일부터 참여 카운티 5곳은 재정 중개 기관을 선정하고, 모든 카운티가 사업을 운영할 수 있도록 표준 협약을 마련했습니다. 이 광범위한 다중 카운티 협약을 작성하는 과정은 각 카운티가 카운티 법률 고문과 협력하고, 재정 중개 기관인 시러큐스 대학교와 조율하여 진행되었습니다. 이는 결코 쉬운 일이 아니었으며, 각 카운티는 모든 참여 카운티가 수용하고 향후 참여할 정신건강 플랜(MHP)/카운티가 활용할 수 있는 문서에 대해 의견을 제시할 수 있었습니다. 참여 카운티들이 모든 계약업체에 대한 초기 재정적 부담을 떠안았기 때문에, 새로운 MHP가 합류함에 따라 프로젝트의 목표를 강화하기 위한 추가적인 필요 사항들이 확인되었습니다.

그 중 하나가 바로 투명한 의사소통입니다. 여러 카운티가 참여하는 프로젝트인 만큼, 프로젝트 진행 상황을 보고하는 것은 각 카운티의 몫입니다. 최신 프로젝트 활동, 보고서, 재정적 책임성, 그리고 진행 중인 카운티 이해관계자 의견 수렴 기회를 제공할 수 있는 웹사이트가 프로젝트에 가장 도움이 될 것으로 확인되었습니다.

또 다른 사항은 “피어 보이스(Peer Voice)” 계약에 대한 자금을 40만 달러로 증액하는 것입니다. 현재 마리포사 카운티는 주 전체 피어 보이스 계약을 위해 6만 달러의 자금을 확보해 놓았습니다. 참여 카운티 중 일부는 활발히 활동하는 피어 이해관계자 그룹이 없어, 피어 조직 계약업체의 보다 적극적인 역할이 필요할 것입니다. PAD(주민 참여 회의) 진행을 지원하고, 입법 논의에 참여하며, 새로운 지역 PAD 팀의 구성 및 교육을 돕고, 지역 내 동료 참여를 확대하며, 이 프로젝트에 대한 주 전체 동료들의 목소리를 대변하도록 훈련된 동료들을 확보한다는 구상은, 프로젝트 전반에 걸쳐 동료 지원을 지속할 필요성을 낳았습니다. 이 계약은 2022/23 회계연도에 시작될 예정입니다.

예산 설명:

확대된 동료 목소리 계약 외에도, 2021년 6월 24일자 MHSOAC 승인 혁신(Innovations) 프로젝트에 따라 모든 예산 설명 활동은 그대로 유지됩니다. 계약업체들은 새로 참여하는 정신건강 전문가(MHP)의 참여를 수용하기 위해 업무 범위를 확대했습니다. 추가 업무를 수행하게 될 계약업체는 다음과 같습니다:

아이디어 엔지니어링(Idea Engineering) 예산 부록 2022년 2월 17일:

1) 이용자용 PAD(개인 맞춤형 자료) 식별 자료 – 추가적인 창의적 개발 및 자료

- 전략적 자문 및 크리에이티브 디렉션
- 그래픽 디자인, 카피라이팅 및 편집, 스페인어 번역, 아트 제작, 제작 조정
- 일회성 비용: PAD 홍보 자료 인쇄 및 제작

2) 기술 지원: 추가 카운티 지원 확대를 위한 증액

- 전략적 자문 및 크리에이티브 디렉션
- 그래픽 디자인, 카피라이팅 및 편집, 스페인어 번역, 아트 제작, 제작 조정

3) 웹사이트

- 개발 및 지원:
 - 전략적 자문 및 크리에이티브 디렉션
 - 그래픽 디자인, 카피라이팅 및 편집, 아트 제작, 제작 조정, 프로그래밍
- 호스팅 및 기술 유지보수
- UserWay 플러그인 라이선스

새로운 MHP/카운티 참여:

두 곳의 MHP가 MHSOAC가 승인한 ‘다중 카운티 PAD 혁신 프로젝트’에 참여하겠다는 의사를 밝혔습니다. 중규모 MHP인 Tri-city Behavioral Health와 대규모 카운티 MHP인 Contra Costa가 해당 기관입니다. 이 MHP들은 2022년 7월 1일부터 활동을 시작할 예정입니다. 예산 지출액은 카운티 규모와 각 MHP/카운티가 선정한 인력 배치 및 행정 비용에 따라 결정됩니다.

각 참여 카운티는 지역별 필요 사항에 대한 카운티별 설명서와, 예산 명세서를 포함한 일정 및 예산이 명시된 지역 사회 계획 절차를 수립해야 합니다. (부록 A)

프로젝트 확장 예산:

회계연도별 및 세부 예산 항목별 예산*					
지출					
	인건비 (급여, 임금, 복리후생비)	22/23 회계연도	23/24 회계연도	24/25 회계연도	합계
1.	급여	\$211,236	\$219,987	\$229,146	\$660,369
2.	직접 비용				
3.	간접 비용	\$18,105	\$18,972	\$19,883	56,960
4.	인건비 총액	\$229,341	\$238,959	\$249,029	717,329
	운영 비용*				
5.	직접 비용				
6.	간접 비용				
7.	총 운영 비용				\$
	비정기 비용 비용 (장비, 기술)				
8.	태블릿, 기타 장비 및 기술	20,000달러			
9.					
10	비정기 비용 합계	\$20,000			\$ 20,000
	컨설턴트 비용 / 계약비 (임상, 교육, 진행자, 평가)				

11 .	직접 비용	\$504,134	504,134	504,133	\$ 1,512,401
12 .	간접비	\$4,000	\$4,000	\$4,000	\$ 12,000
13 .	총 컨설턴트 비용	\$508,134	\$508,134	\$508,133	\$ 1,524,401
	기타 지출 (예산 설명서에 상세히 기재해 주십시오)				
14 .					
15 .					
16 .	기타 지출 총액				\$
	예산 합계				
	인건비 (1행 합계)	\$ 211,236	\$ 219,987	\$ 229,146	\$ 660,369
	직접 비용 (위의 2, 5, 11행 합계)	\$ 504,134	\$ 504,134	\$ 504,133	\$ 1,512,401
	간접 비용 (위의 3, 6, 12행 합계)	\$ 22,105	\$ 22,972	\$ 23,883	\$ 68,960
	일회성 비용 (10번 항목 합계)	\$ 20,000			\$ 20,000
	기타 지출 (16행 합계)				\$
	혁신 예산 총액	\$ 757,475	\$ 747,093	\$ 757,162	\$ 2,261,730

총 예산 현황 – 자원별 및 회계연도(FY)별 지출:

A.	이 INN 프로젝트의 전체 기간 동안 회계연도(FY)별 및 다음 자금 출처별 정신건강 <u>행정</u> 지출 총액 추정치:	22/23 회계연도	23/24 회계연도	24/25 회계연도	합계
1.	혁신적 MHSA 기금	521,035달러	\$514,868	\$518,865	\$1,554,768
2.	연방 재정 분담금				
3.	1991년 재편				
4.	행동 건강 하위 계정				
5.	기타 자금				
6.	제안된 총 행정비	\$521,035	\$514,868	\$518,865	\$1,554,768
B.	본 INN 프로젝트 전체 기간 동안 회계연도별 및 다음 자금 출처별 <u>‘평가(EVALUATION)’</u> 에 대한 정신 건강 총 지출 추정액:	22/23 회계연도	23/24 회계연도	24/25 회계연도	합계
1.	혁신적인 MHSA 기금	\$8,783	\$9,222	\$9,683	27,688
2.	연방 재정 분담				
3.	1991년 재편				
4.	행동 건강 하위 계정				
5.	기타 자금				

6.	평가 총 예산안	\$8,783	\$9,222	\$9,683	\$27,688
C.	본 INN 프로젝트의 전체 기간 동안 회계연도별 및 다음 자금 출처별 예상 총 정신건강 지출액(이 합계가 요청된 총 자금 규모임):	22/23 회계연도	23/24 회계연도	24/25 회계연도	합계
1.	혁신적 MHSA 기금*	766,258	\$756,315	\$766,845	\$2,289,418
2.	연방 재정 분담금				\$
3.	1991년 재편				\$
4.	행동 건강 하위 계정				\$
5.	기타 자금**				\$
6.	제안된 총 지출액	\$766,258	\$756,315	\$766,845	\$2,289,418