

Психиатрические предварительные распоряжения

МЕЖОКРУЖНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО
Закон об услугах в области психического здоровья



CONCEPTS**FORWARD**
CONSULTING

План инновационной деятельности: в процессе реализации

Дополнительный план по психическому здоровью/округ: Контра-Коста и Три-Сити

Название проекта: Межокружной инновационный проект по предварительным распоряжениям в области психиатрии (PAD) Срок реализации проекта: с настоящего момента до 30 июня 2025 года



Введение:

В 2006 году Центр услуг Medicare и Medicaid (CMS) четко указал, что психиатрическая предварительная директива (PAD) должна быть частью психиатрической помощи. С 1990-х годов примерно двадцать семь штатов приняли законы и политические меры, признающие PAD. Однако PAD часто составляются с акцентом на физическое здоровье, при этом в них практически не предусмотрено места для психического здоровья, планов, договоренностей или инструкций, которые помогли бы в случае кризиса психического здоровья. Кроме того, объем и разнообразие шаблонов ППД создают путаницу как для лиц, заполняющих ППД, так и для уполномоченных лиц по вопросам здравоохранения и сотрудников служб экстренного реагирования, обязанных их соблюдать. В условиях такой путаницы как сотрудники служб экстренного реагирования или больницы могут определить, является ли ППД действительной?

Как указано на веб-сайте Национального ресурсного центра по психиатрическим предварительным распоряжениям (NRC): «Психиатрические предварительные распоряжения — это относительно новые правовые инструменты, которые могут использоваться для фиксации конкретных инструкций или предпочтений дееспособного лица в отношении будущего лечения психических расстройств. Психиатрические предварительные распоряжения используются для планирования на случай, если человек может утратить способность давать или отказываться в информированном согласии на лечение во время острых эпизодов психического заболевания». Далее на сайте поясняется, что в Калифорнии в настоящее время отсутствует конкретный законодательный акт, поощряющий или признающий ПДП, что приводит к их недостаточному использованию в штате.

Жители Калифорнии, страдающие психическими заболеваниями, по-прежнему сталкиваются с высокими показателями рецидивов, принудительной госпитализации, бездомности и лишения свободы. Эти проблемы сохраняются, несмотря на усилия штата по предотвращению или сокращению числа принудительных госпитализаций по статье 5150 и случаев лишения свободы. Например, в Калифорнии созданы группы, занимающиеся аутрич-работой с бездомными людьми с целью привлечения их к услугам. К сожалению, эти и другие усилия не привели к значительному сокращению числа госпитализаций и случаев лишения свободы или к улучшению результатов лечения.

В июне 2021 года Калифорния переломила ситуацию, когда пять округов, получающих финансирование в рамках Закона о психиатрической помощи (MHSA), объединились, чтобы вывести PAD на первый план в дискуссиях в Калифорнии. В этом году к проекту присоединятся и другие округа. Проект «Межокружные планы действий в кризисных ситуациях» (PADs) направлен на то, чтобы сделать эти планы доступными для наших потребителей услуг в сфере психического здоровья, а также для сотрудников служб экстренного реагирования и больниц — как отделений неотложной помощи (ED), так и стационарных психиатрических отделений (IPU). Важным аспектом проекта является создание облачной технологической платформы. Платформа будет работать в режиме реального времени, позволяя потребителям создавать, просматривать, хранить и делиться своими планами действий в кризисных ситуациях со своим назначенным защитником, близкими и поставщиками медицинских услуг. Кроме того, она создаст единую систему для медицинских работников и сотрудников служб экстренного реагирования по всему штату, предоставляя им немедленный доступ к PAD пациента во время кризисной ситуации и облегчая координацию помощи между различными учреждениями. Динамичная технологическая платформа с единой точкой доступа и возможностями работы в режиме реального времени в настоящее время отсутствует и является ключевым инновационным компонентом этой межокружной инициативы.

Ключевыми факторами успеха PAD в Калифорнии являются: просвещение и обучение наших врачей первичной медицинской помощи, сотрудников отделений неотложной помощи, служб экстренного реагирования и сотрудников отделений интенсивной терапии (IPU) о том, что такое PAD и как направить человека для создания PAD; доступность создания PAD на нескольких языках; право потребителя самостоятельно создавать свой PAD, выбирать, что лучше всего подходит ему в кризисной ситуации, и полная автономия в принятии решений заранее; Технологии для быстрого и беспрепятственного создания, хранения, доступа и обмена PAD в режиме реального времени; Признание и юридическая сила загрузки PAD с электронной подписью, имеющей юридическую силу, а также требование к врачам первичной медицинской помощи, отделениям неотложной помощи, подразделениям интенсивной помощи и сотрудникам служб экстренного реагирования спрашивать человека, находящегося в кризисной ситуации, есть ли у него PAD, и, в свою очередь, искать эту

информацию на облачной технологической платформе; Долговечность облачной платформы, обеспечение финансирования для оплаты текущих лицензионных сборов, чтобы PAD оставались работоспособными из года в год; и, наконец, защита человека, уверенность в том, что его голос будет услышан в кризисной ситуации, что назначенный им представитель будет отражать этот голос, и что PAD никогда не будет использоваться для принуждения к лечению или оказания давления.

Основная цель:

«Повышение качества услуг в сфере психического здоровья, включая измеримые результаты».

Благодаря использованию PADs нынешние клиенты и потребители, не вовлечённые в процесс, обретут автономию в принятии решений относительно поддержки и услуг в сфере психического здоровья. Этот проект, охватывающий весь округ, заложит основу для сотрудничества сообщества, создания команд PADs, стандартизированного «набора инструментов» PADs для округа, а также позволит оценить процесс и успех вовлечения клиентов и потребителей, не участвующих в процессе.

PAD представляют собой форму поддерживающего принятия решений (Supportive Decision-Making, SDM) — методологии принятия решений, при которой люди работают с друзьями, членами семьи и специалистами, которые помогают им понять ситуации и стоящие перед ними выборы, чтобы они могли самостоятельно принимать осознанные решения и самостоятельно определять направление своей жизни. Процесс разработки PAD при поддержке, в частности, специалистов округа по психическому здоровью, может помочь людям четко сформулировать свои предпочтения в отношении лечения, чтобы они получали надлежащую поддержку и уход, особенно во время кризисных ситуаций, связанных с психическим здоровьем. При умелом использовании PAD является мощным инструментом для повышения качества ухода за человеком в учреждениях психиатрической помощи и в системах правосудия.

Предлагаемый проект позволит удовлетворить ряд неудовлетворенных потребностей по всему штату:

1. Проведение стандартизированного обучения для улучшения понимания существования и преимуществ ПДУ со стороны сообществ и заинтересованных сторон.
2. Разработать и внедрить стандартизированный шаблон ПДЛ, гарантирующий, что люди обладают автономией
3. и являются главным «голосом» в процессе своего ухода, особенно во время кризиса психического здоровья.
4. Привлечение сверстников для содействия составлению PAD, с тем чтобы обмен жизненным опытом и взаимопонимание привели к более открытому диалогу, укреплению доверия и улучшению результатов.
5. Разработать и внедрить стандартизированный «набор инструментов» для обучения, который обеспечит единообразие образования, политики и практики в отношении ПДД во всех округах.
6. Согласовать ПДД в сфере психического здоровья с медицинскими предварительными распоряжениями, уделяя особое внимание лечению «человека в целом» на протяжении всего жизненного цикла.
7. Использовать технологическую платформу для облегчения доступа к обучению, материалам, а также к созданию, хранению и просмотру PAD.
8. Создать полнофункциональную облачную технологическую платформу для PAD, удобную в использовании потребителями, сотрудниками служб экстренного реагирования или больницами {отделениями неотложной помощи (ED) и стационарными отделениями (IPU)} для использования в экстренных ситуациях.
9. Использовать законодательную и политическую адвокацию, с учетом мнения потребителей в качестве ведущего фактора, для создания правовой структуры, признающей и обеспечивающей соблюдение ПДЗ, с тем чтобы выбор и самоопределение потребителей признавались и уважались на всей территории Калифорнии.
10. Оценить: (a) эффективность данного проекта; (b) удобство использования и степень признания ПДД; (c) влияние ПДД на качество поддержки и услуг в сфере психического здоровья; и (d) что наиболее важно, влияние ПДД на качество жизни потребителей.

Предлагаемый проект:

Предлагаемый инновационный проект направлен на:

1. Вовлечь в работу сообщество, потребителей, сверстников, семьи, группы защиты прав потребителей, сотрудников служб экстренного реагирования, отделения неотложной помощи, IPU и судебную систему.
 - a. Проводить обучение и регулярные информационные вебинары и/или очные дискуссии по следующим темам:
 - i. Что такое ПАД?
 - ii. Почему ПДУ имеют решающее значение для свободы выбора потребителей, самоопределения, физического и психического здоровья, а также для улучшения результатов лечения?
 - b. Обеспечить участие потребителей посредством рабочих групп, фокус-групп и опросов.
 - c. Обеспечить, чтобы потребители играли ведущую роль в разработке стандартизированного шаблона ПДД в Калифорнии.
 - d. Проводить обсуждения по вопросам доступа к лечению и согласия на него с использованием PAD.
 - e. Вовлекать потребителей в обсуждение законодательства, политики и защиты интересов в отношении PAD.
 - f. Работайте с людьми из различных этнических и культурных сред, чтобы обеспечить культурную компетентность.
2. Разработать стандартизированное обучение для всего сообщества, направленное на понимание, доступ, распознавание и внедрение PAD в рамках плана психического здоровья, кризисных центров, больниц (отделения неотложной помощи, отделения интенсивной терапии), правоохранительных органов, служб помощи бездомным и служб для молодежи переходного возраста (TAY).
 - a. Создать библиотеку или «набор инструментов» из ресурсов.
 - b. Создать стандартизированные видеоматериалы и учебные материалы.
3. Создать стандартизированный шаблон ПДД.
 - a. Представить в NRC для размещения в разделе веб-сайта, посвященном Калифорнии.
 - b. Создать пошаговое руководство/видео по разработке и внедрению PAD.
4. Подготовка инструкторов
 - a. Определить инструкторов из числа коллег
 - b. Определить команды PAD
 - c. Провести обучение команд PAD
 - d. Провести обучение поставщиков услуг на уровне сообществ
 - e. Подготовка врачей
 - f. Создать стандартный видеомодуль для добавления на технологическую платформу с целью его использования в будущем другими округами.
5. Разработать и продвигать законодательство, обеспечивающее доступность, соблюдение рекомендаций и устойчивость использования PAD.
6. Создать общегосударственную технологическую платформу PADs.
 - a. Обеспечить равенство в доступе к медицинской и психиатрической помощи.
 - b. Определить точки доступа для служб экстренного реагирования, больниц (отделения неотложной помощи, отделения интенсивной терапии) и кризисных команд.
 - c. Привлечь потребителей и группы защиты прав потребителей к обсуждению вопросов содействия внедрению ПАД, доступа к ним и получения согласия.
 - d. Размещать обучающие видеоролики и шаблоны для удобства использования

и доступности по всему штату.

- e. Обеспечить простоту использования платформы в кризисных ситуациях сотрудниками правоохранительных органов, больницами (отделения неотложной помощи, отделения интенсивной терапии) и кризисными бригадами.

7. Оценить влияние PAD с помощью данных о процессах, воздействии и результатах.

- a. Проведите фокус-группы.
 - i. Было ли обучение эффективным?
 - ii. Понимание PAD
 - iii. Использование PAD потребителями
- b. Опросы
- c. Оценить приоритетные пилотные группы населения в каждом округе.
- d. Оценка влияния на доступность и качество услуг и поддержки в сфере психического здоровья
- e. Оценить влияние на качество жизни потребителей.

Статус проекта:

24 июня 2021 года Комиссия по надзору и подотчетности в сфере услуг по охране психического здоровья (MHSAOC) одобрила проект «Инновации в рамках программы PADs, охватывающей несколько округов». С 1 июля 2021 года пять участвующих округов определили финансового посредника и разработали стандартное соглашение, которое все округа должны привести в действие. Процесс разработки этого обширного межокружного соглашения осуществлялся под руководством указанных округов в сотрудничестве с их окружными юрисконсультами и при координации с Сиракузским университетом, выступающим в качестве финансового посредника. Это была нелегкая задача; каждый округ имел возможность высказать своё мнение по поводу документа, который должен был быть принят всеми участвующими округами и стать доступным для любых будущих участников — планов психического здоровья (МНР) или округов. Поскольку участвующие округа взяли на себя первоначальную финансовую нагрузку по всем подрядчикам, по мере присоединения новых планов МНР были выявлены дополнительные потребности для достижения целей проекта.

Одним из таких аспектов является прозрачная коммуникация. Поскольку речь идет о проекте, охватывающем несколько округов, отчетность о ходе его реализации должна будет предоставляться каждым округом самостоятельно. Было установлено, что веб-сайт, на котором будут представлены актуальные сведения о деятельности в рамках проекта, отчеты, финансовая отчетность, а также возможности для постоянного участия заинтересованных сторон из округов, будет наиболее полезен для проекта.

Еще одним пунктом является увеличение финансирования контракта по программе «Голос сверстников» до 400 000 долларов. В настоящее время округ Марипоса выделил 60 000 долларов на финансирование общегосударственного контракта по программе «Голос сверстников». В некоторых участвующих округах отсутствуют активные группы заинтересованных лиц из числа сверстников, и им потребуется более активная роль подрядчика, представляющего организацию сверстников. Идея подготовки представителей сообщества для ведения сессий PAD, участия в обсуждениях законодательных вопросов, содействия в создании и обучении новых местных команд PAD, расширения участия местных представителей сообщества, а также выполнения роли общегосударственного представителя сообщества в рамках проекта привела к необходимости обеспечения постоянной поддержки со стороны сообщества на протяжении всего проекта. Начало действия данного контракта запланировано на 2022/23 финансовый год.

Описание бюджета:

Помимо расширенного контракта по обеспечению голоса сверстников, все мероприятия, указанные в описании бюджета, остаются в силе в соответствии с утвержденным MHSAOC проектом «Инновации» от 24 июня 2021 года. Подрядчики расширили сферу своей деятельности с учетом участия новых

представителей службы психического здоровья (МНР). Подрядчики с дополнительными обязанностями указаны ниже:

Idea Engineering ДОПОЛНЕНИЕ К БЮДЖЕТУ ОТ 17 ФЕВРАЛЯ 2022 Г.:

- 1) Материалы по выявлению PAD для потребителей — дополнительная творческая разработка и материалы
 - Стратегическое консультирование и креативное руководство
 - Графический дизайн, копирайтинг и редактирование, перевод на испанский язык, художественное оформление, координация производства
 - Единовременные расходы: Печать и производство информационных материалов по программе PAD
- 2) Техническая поддержка: увеличение объема поддержки для дополнительных округов
 - Стратегическое консультирование и креативное руководство
 - Графический дизайн, копирайтинг и редактирование, перевод на испанский язык, художественное оформление, координация производства
- 3) Веб-сайт
 - Разработка и поддержка:
 - Стратегическое консультирование и креативное руководство
 - Графический дизайн, копирайтинг и редактирование, художественное оформление, координация производства, программирование
 - Хостинг и техническое обслуживание
 - Лицензирование плагинов UserWay

Участие новых МНР/округов:

Два МНР выразили желание принять участие в одобренном MHSOAC проекте «Инновации в области PADs для нескольких округов»: Tri-city Behavioral Health (средний МНР) и Contra Costa (крупный окружной МНР). Эти МНР начнут свою деятельность 1 июля 2022 года. Расходы по бюджету определяются размером округа, а также кадровыми и административными затратами, выбранными МНР и округом.

Каждый участвующий округ подготовит описание местных потребностей, характерных для данного округа, а также план действий местного сообщества с указанием сроков и бюджета, включая описательную часть бюджета. (Приложение А)

Бюджет расширения проекта:

БЮДЖЕТ ПО ФИСКАЛЬНЫМ ГОДАМ И КОНКРЕТНЫМ БЮДЖЕТНЫМ КАТЕГОРИЯМ*					
РАСХОДЫ					
	РАСХОДЫ НА ПЕРСОНАЛ (оклады, заработная плата, льготы)	ФГ 22/23	ФГ 23/24	24/25 финансовый год	ИТОГО
1.	Заработная плата	211 236 долл.	219 987	229 146	660 369
2.	Прямые затраты				
3.	Косвенные расходы	18 105	18 972	19 883	56 960
4.	Общие расходы на персонал	229 341	238 959	249 029	717 329
	ОПЕРАЦИОННЫЕ РАСХОДЫ*				
5.	Прямые затраты				
6.	Косвенные расходы				
7.	Общие операционные затраты				\$
	ОДНОРАЗОВЫЕ ЗАТРАТЫ (оборудование, технологии)				
8.	Планшеты, прочее оборудование и технологии	20 000 долларов			
9.					
10.	Итого единовременных затрат	20 000			20 000
	РАСХОДЫ НА КОНСУЛЬТАНТОВ / КОНТРАКТЫ (клинические, обучение, фасилитаторы, оценка)				

11	Прямые расходы	504 134 долл.	504 134	504 133	1 512 401 долл.
12	Косвенные расходы	4 000	4 000	4 000	12 000
13	Общие расходы на консультантов	508 134	508 134	508 133	1 524 401 долл.
	ПРОЧИЕ РАСХОДЫ (просьба разъяснить в описательной части бюджета)				
14					
15					
16	Итого прочих расходов				\$
	ИТОГО ПО БЮДЖЕТУ				
	Персонал (итого по строке 1)	\$ 211 236	\$ 219 987	\$ 229 146	660 369
	Прямые затраты (сумма строк 2, 5 и 11 выше)	504 134	504 134	504 133	1 512 401
	Косвенные расходы (сложить строки 3, 6 и 12 из таблицы выше)	22 105	22 972	23 883	68 960
	Единовременные затраты (итого по строке 10)	20 000			20 000
	Прочие расходы (итого по строке 16)				\$
	ИТОГО БЮДЖЕТ НА ИННОВАЦИИ	757 475	747 093	\$ 757 162	\$ 2 261 730

Общий бюджет — расходы по источникам финансирования и финансовым годам (ФГ):

A.	Расчетные общие административные расходы на охрану психического здоровья за весь период реализации данного проекта INN в разбивке по ФГ и следующим источникам финансирования:	ФГ 22/23	ФГ 23/24	ФГ 24/25	ИТОГО
1.	Средства по программе «Инновационная MHSA»	521 035 долл.	514 868	518 865	1 554 768
2.	Финансовое участие федерального правительства				
3.	Реорганизация 1991 года				
4.	Субсчёт по вопросам психического здоровья				
5.	Прочее финансирование				
6.	Общая сумма предлагаемых административных расходов	521 035	514 868	518 865	1 554 768
B.	Расчетные общие расходы на ОЦЕНКУ в сфере психического здоровья за весь период реализации данного проекта INN в разбивке по финансовым годам и следующим источникам финансирования:	2022/23 финансовый год	ФГ 23/24	ФГ 24/25	ИТОГО
1.	Средства инновационного фонда MHSA	8 783	9 222	9 683	27 688
2.	Финансовое участие федерального правительства				
3.	Реорганизация 1991 года				
4.	Субсчёт по вопросам психического здоровья				
5.	Прочее финансирование				

6.	Общая сумма предлагаемой оценки	8 783	9 222	9 683	27 688
С.	Расчетные ОБЩИЕ расходы на охрану психического здоровья (эта сумма должна соответствовать общему запрошенному финансированию) за весь срок реализации данного проекта INN в разбивке по финансовым годам и следующим источникам финансирования:	2022/23 финансовый год	ФГ 23/24	ФГ 24/25	ИТОГО
1.	Средства фонда инновационных проектов MHSA*	766 258	756 315	766 845	2 289 418
2.	Финансовое участие федерального правительства				\$
3.	Реорганизация 1991 года				\$
4.	Субсчёт по вопросам психического здоровья				\$
5.	Прочее финансирование**				\$
6.	Общая сумма предлагаемых расходов	\$766 258	\$756 315	\$766 845	2 289 418