

바쁘신 와중에 관리 의료 타운홀 세션에 참석해 주셔서 감사합니다. 한 세션에 약 1,000 명이 참석했습니다. 다음은 세션 개요와 참가자들로부터 받은 피드백입니다.

## 타운홀 토론 피드백

Guidehouse 는 OPWDD 가 발달장애인들을 더 잘 지원하는 데 도움이 될 수 있는 관리 치료 또는 다른 서비스 제공 시스템으로의 잠재적 전환에 관한 권장 사항을 제안하고자, 뉴욕주 OPWDD(발달장애국) 서비스 제공 시스템을 평가하고 있습니다. 현재 사람들이 어떻게 지원을 받고 있는지 이해하기 위해, Guidehouse 는 공급자 및 의료 조정 조직 (CCOs), 발달장애인, 그 가족 및 기타 자연 지원 제공자와 함께 타운홀 토론을 진행했습니다. 표 1 은 발달장애인, 가족 및 자연 지원 제공자와 함께 진행된 세션을 잘 보여줍니다.

표 1: 발달장애인, 가족 및 자연 지원 제공자가 포함된 6 개 세션

세션	참석자 수
10 월 2 일(주간)	135
10 월 2 일(저녁)	118
10 월 6 일(주간)	129
10 월 6 일(저녁)	65
10 월 10 일(주간)	178
10 월 10 일(저녁)	148
합계	773

표 2 는 발달장애인, 가족 및 자연 지원 제공자가 포함된 6 개 세션이 열리는 동안 참석자로부터 받은 공통 피드백에 대한 개요를 제공합니다.

표 2: 발달장애인, 가족 및 자연 지원 제공자의 피드백

현재의 지원 및 서비스	
서비스 이용하기	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료 이용의 어려움 <ul style="list-style-type: none"> <li>훈련된 공급자, 이용 가능한 예약, 휠체어 접근 가능 사무실 및 사무 장비의 부족</li> <li>복합적인 필요가 있거나 지방에 거주하는 이들의 경우 접근성이 더 떨어진다.</li> <li>전문적인 진료 및 보조 기술을 이용하기 위한 장거리 이동의 어려움</li> </ul> </li> <li>발달장애인에게 서비스를 제공할 수 있는 공급자가 항상 메디케이드를 수락하는 것은 아니므로, 발달장애인은 특히 전문 치료에 대한 서비스 비용을 본인 부담으로 지불해야만 함.</li> <li>일부 사람들은 자신의 필요를 충족하고 오랜 기간 동안 도움을 주는 케어 매니저를 찾을 수 있었기 때문에 긍정적인 케어 매니저먼트 경험을 하였음.</li> </ul>

의료	<ul style="list-style-type: none"> <li>일관된 의료 공급자를 찾는 것의 어려움 (성인과 어린이 모두) <ul style="list-style-type: none"> <li>장애로 인해 병원 치료를 받지 못한 경험이 있음.</li> </ul> </li> </ul>
전문 진료	<ul style="list-style-type: none"> <li>치과 진료, 언어 치료, 물리 치료, 정신 건강 서비스 등 전문 진료를 받는 데 어려움이 있음</li> </ul>
행동 건강 서비스	<ul style="list-style-type: none"> <li>정신 건강 서비스의 접근성과 품질, 훈련된 공급자 부족에 대한 우려 <ul style="list-style-type: none"> <li>장애인에게 서비스를 제공한 경험이 있는 치료 전문가에 대한 필요</li> </ul> </li> <li>행동 건강 서비스 및 전문가를 찾는 데 어려움이 있음</li> <li>높은 행동 필요로 인해 치료를 거부당한 경험이 있음.</li> </ul>
치과 진료	<ul style="list-style-type: none"> <li>복합적 필요를 가진 사람들의 치과 진료 이용, 긴 대기 시간 및 이동 시간에 대한 우려.</li> <li>치과 치료가 복합 필요를 가진 사람들의 요구 사항을 효과적으로 충족할 수 있도록 적절히 훈련된 직원이 필요함.</li> </ul>
치료 요법	<ul style="list-style-type: none"> <li>물리치료사와 언어치료사 이용에 대한 우려</li> </ul>
의료 장비	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료 장비 이용이 어렵고 장비 승인을 받기까지 오랜 대기 시간이 소요됨</li> </ul>
주간 재할	<ul style="list-style-type: none"> <li>주간 훈련 프로그램에 참여하는 데까지 걸리는 시간에 대한 우려</li> </ul>
주택	<ul style="list-style-type: none"> <li>주택 부족의 증가 및 가용 주택의 부족</li> <li>비인증주택에 거주하는 사람들에게 대한 더 나은 지원이 필요함</li> <li>간병인 인근의 주택 필요</li> </ul>
재택 지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>옷 입기, 목욕, 요리, 청소 등 일상 활동에 대한 재택 지원 필요</li> <li>가정에 거주하는 사람들에게 대한 부적절한 지원과 관련된 우려와 함께, 가족 간병인에 대한 공정한 보상 요구</li> <li>개인의 필요에 맞는 주거 배치를 찾는 데 따르는 어려움과 더 많은 옵션 및 공급자에 대한 필요성</li> <li>관리 의료 계약이 가정 건강 서비스의 환급에 어떤 영향을 미치는지에 대한 우려</li> </ul>
임시 간호	<ul style="list-style-type: none"> <li>임시 간호 이용에 대한 우려</li> <li>임시 간호 제공업체에 대한 낮은 지불 효율이 해결해야 할 과제임.</li> </ul>
자기 주도	<ul style="list-style-type: none"> <li>대부분의 사람들은 자기주도 지원과 서비스에 만족함.</li> <li>서비스 승인을 위한 오랜 대기 시간에 대한 우려</li> <li>관리 의료로 전환 시 자기주도에 발생하는 변경에 대한 우려</li> </ul>
취업지원훈련	<ul style="list-style-type: none"> <li>취업지원훈련 프로그램의 부족</li> <li>일자리를 찾고 구하는 데 어려움을 겪음.</li> </ul>
이동 수단	<ul style="list-style-type: none"> <li>농촌 지역의 교통 접근성 및 도시의 대중교통 이용에 대한 우려</li> <li>출근 및 진료 예약 시 차량 이용의 어려움</li> <li>교통비 보상 요구</li> </ul>
지적 및 발달장애인을 위한 완전 통합형 듀얼 어드밴티지(FIDA-IDD)	<ul style="list-style-type: none"> <li>현재 관리 의료 시범 프로그램에 대한 부정적인 경험 <ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 접근성, 숙련된 전문가의 부족 및 미숙한 서비스 조정</li> </ul> </li> </ul>

인력	
직원 찾기 및 유지	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자격을 갖추고 훈련된 직원을 채용 및 유지하는 데 따르는 어려움</li> <li>• 관리 의료 시스템이 서비스 공급자를 발달장애인을 위한 네트워크에서 배제할 수 있다는 우려.</li> </ul>
직원 간 교육	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 발달장애인을 지원할 수 있도록 적절히 교육 받은 직원이 부족하여 치료에 부정적인 영향을 미침.</li> <li>• 자기주도 직원 교육 및 종합 오리엔테이션의 필요</li> <li>• 복합적인 필요가 있는 사람, 특히 전문 진료에 대한 교육 부족</li> </ul>
직원 지급 요율	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 낮은 지급 요율이 인력에 영향을 미치는 주요 문제임.</li> <li>• 직접 지원 전문가(DSP)에 대한 더 나은 급여와 현장에서 일하는 직원에 대한 더 나은 지원이 필요함.</li> <li>• 복합적 필요는 공급자 요율의 일부로 지원되지 않음.</li> <li>• 관리 의료 시스템의 요율 상한선이 인력 문제에 도움이 되지 않을 것이라는 우려</li> </ul>
IDD 장애인의 노부모	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 부모가 자녀를 돌볼 수 없을 때 누가 자녀를 돌보고 옹호할 것인지에 대한 우려             <ul style="list-style-type: none"> <li>• 부모/간병인이 나이가 들면서 부모/간병인이 기존에 제공하던 서비스 이용이 어려움.</li> </ul> </li> </ul>
의료 서비스 제공 모델	
관리 의료	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 관리 의료 서비스 제공 시스템이 서비스 및 지원을 개선할 것이라고 생각하지 않음</li> <li>• 관리 의료 기관에는 발달장애인을 지원할 수 있는 기술, 경험 및 전문 지식이 부족함.</li> <li>• 관리 의료 기관이 발달장애인의 필요에 초점을 맞추지 않을 것이라는 우려</li> <li>• 관리 의료 시스템의 요율 상한선으로 인해 발달장애인의 복합적 필요가 지원되지 않을 것이라는 우려</li> </ul>
가치 기반 의료 및 공유 저축	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 관리 의료 시행에 앞서 가치 기반 의료와 공유 저축 실시의 필요성</li> <li>• 지역 공급자가 목표 성과를 달성하면, 공급자는 공유 저축의 혜택을 받게 됨.</li> </ul>
데이터 및 의사소통 투명성	
데이터 투명성	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 더 나은 의사소통 및 적시에 이루어지는 서비스 업데이트의 필요</li> </ul>
의사소통과 투명성	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 제공되는 서비스를 더 잘 이해하기 위해 데이터에 대한 접근이 필요함</li> </ul>
커뮤니티 참여	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사람들의 기본적인 필요를 충족하기 위한 커뮤니티의 참여와 OPWDD의 지원이 함.</li> </ul>
비영어권 사용자	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 영어를 구사하지 못하는 사람들을 위한 자원 부족</li> </ul>
행정적 부담	
요식 체계	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 관리 의료로 인해 요식 체계가 증가하고 의료 서비스 이용에 대한 현재의 행정적 장벽이 악화될 것이라는 우려</li> </ul>
행정 절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>• OPWDD 서비스를 이용하기 위해 작성해야 할 서류가 많음.             <ul style="list-style-type: none"> <li>• OPWDD 신청 및 승인 절차에 오랜 시간이 소요됨.</li> </ul> </li> <li>• 서비스 승인을 위해 수년을 기다린 사람들도 있음.</li> </ul>

## 부록 A - 발달장애인, 가족 및 자연 지원 제공자의 토의 질문

다음은 대화를 유도하기 위하여 사용한 질문입니다.

1. 귀하 및/또는 가족이 받는 서비스와 지원 중 어떤 것이 잘 이루어지고 있습니까?
2. 귀하 및/또는 가족이 받는 장기 지원 및 서비스에서 어떤 점을 바꾸고 싶으십니까?
  - a. 장기 지원 및 서비스에는 다음이 포함됩니다:
    - i. 옷 입기 재택 지원
    - ii. 목욕 재택 지원
    - iii. 요리 재택 지원
    - iv. 청소 재택 지원
    - v. 직업 찾기에 필요한 도움
    - vi. 출근 차량 찾기에 필요한 도움
3. 귀하 및/또는 가족이 받는 **의료 서비스**에 대해 어떤 점을 바꾸고 싶으십니까?
  - a. 의료 서비스에는 다음이 포함됩니다:
    - i. 일차 진료 (귀하 또는 가족의 필요를 충족시킬 의사 찾기, 진료 예약, 진료 받기)
    - ii. 질병 전문 진료 (당뇨병, 고혈압, 콜레스테롤 등)
    - iii. 귀하 또는 가족이 건강상의 응급 상황에 처했을 때 도움 받기
4. 본인 또는 사랑하는 사람이 받는 **비의료 서비스**에 대해 어떤 점을 바꾸고 싶으십니까?
  - a. 비의료 서비스에는 다음이 포함됩니다:
    - i. 정신건강 서비스 (불안, 우울증 등)
    - ii. 치과 서비스
    - iii. 재택 간호
    - iv. 휠체어, 보행 보조기 및/또는 기타 의료 장비 구하기
    - v. 케어 매니지먼트 서비스 (의료 조정 기관)
    - vi. 임시 간호 (다른 사람이 가족을 돌보는 동안 잠시 간호를 쉬는 것)
5. 귀하 및/또는 가족이 받는 **기본 필요 서비스**에 대해 어떤 점을 바꾸고 싶으십니까?
  - a. 기본 필요에는 다음이 포함됩니다:
    - i. 이동 수단
    - ii. 주택
    - iii. 음식
6. 관리 의료에 대해 얼마나 알고 있는지 알려주세요.
7. 알려주기를 원하신다면, 관리 의료의 강점과 개선점에는 무엇이 있는지 말씀해 주시겠습니까?
8. 본인 또는 가족이 서비스를 받는 방식에 대해 말씀해 주실 다른 사항이 있습니까?