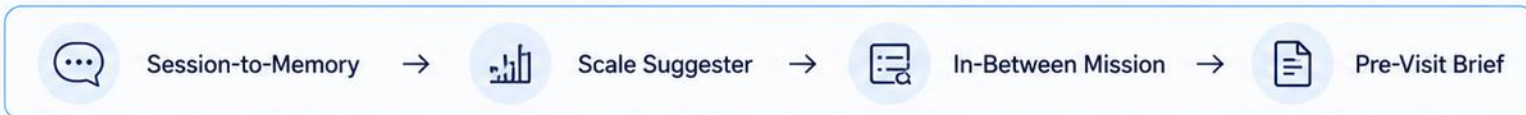


## Context-as-a-Service for Mental Health Care

정신건강 진료의 맥락을 유지하고 관리합니다.

진료 중 남긴 말, 약물 반응, 다음 진료 전 변화까지.

SAIRO는 환자별 맥락이 진료 사이에 흩어지지 않도록 정리해 의사가 다음 진료를 바로 이어갈 수 있게 돕는 doctor-facing continuity layer입니다.



SAIRO는 판단하지 않습니다. 의사가 판단할 맥락을 잃어버리지 않게 합니다.

# CONTEXT ANATOMY

정신건강에서의 맥락은 여러 층으로 쌓이고, 일부는 다음 진료 전 쉽게 휘발됩니다.

한 환자의 임상 맥락은 증상명 하나가 아니라 다음 층들의 조합입니다.



102명 중 **92%**

진료 중 하고자 했던 말을  
잊고 못한 경험



**SAIRO가 관리하려는 것은 진단명이 아니라,  
다음 진료까지 살아남아야 하는 환자별 맥락입니다.**

# 정신건강 진료의 맥락은 진료 내 맥락과 진료 외 맥락으로 나뉩니다.

기록 그 이상으로, 환자의 흐름을 이해하는 데 필요한 다양한 맥락이 존재합니다.



## 진료 내 맥락

세션 안에서  
생성되는 맥락

### ✓ 차팅으로 남는 맥락

- 진단명과 주요 호소
- 처방과 변경 이력
- 의사가 명시적으로 확인한 항목
- 최종 차팅에 들어간 요약



### 🌀 대화 속에서 흐려지는 임상 뉘앙스

- 환자의 실제 표현과 nuance
- 증상 변화의 시간축
- 기능 변화의 생활 맥락
- 약물 효과와 부작용의 주관적 관찰
- 확인하지 못한 질문과 다음에 물어볼 항목



## 진료 외 맥락

세션 사이에서  
형성되는 맥락

### 🌐 진료 중 언급되는 거시적 사건

- 큰 사건의 제목
- 환자가 떠올린 일부 증상 변화
- 기억나는 약 복용 경험
- 다음에 말해야겠다고 생각한 내용



### 🌟 언급되지 않으면 사라지는 미묘하지만 중요한 흐름

- 수면과 기분의 day-to-day 변화
- 기능 회복 또는 악화의 속도
- 약물 부작용의 지속 시간
- 생활 사건 이후의 행동 변화
- 말하려다 잊은 관찰



두 맥락이 이어질 때, 의사는 더 빨리 환자의 흐름을 회복하고, 환자는 자신의 변화가 진료에 이어지고 있다고 느낍니다.

# SAIRO는 세션을 단순히 요약하지 않고, 근거가 남는 patient memory로 구조화합니다.

기록 자동화가 아니라, 다음 진료에 재사용 가능한 맥락을 만드는 단계입니다.



**Evidence-linked**  
모든 claim은 근거 발화로 추적 가능합니다.

**Ontology-aware**  
의학적 개념 체계에 맞게 구조화됩니다.

**Uncertainty preserved**  
불확실성과 부정/미확인을 그대로 보존합니다.

**Doctor-finalized**  
의사 승인 항목만 신뢰 가능한 memory가 됩니다.

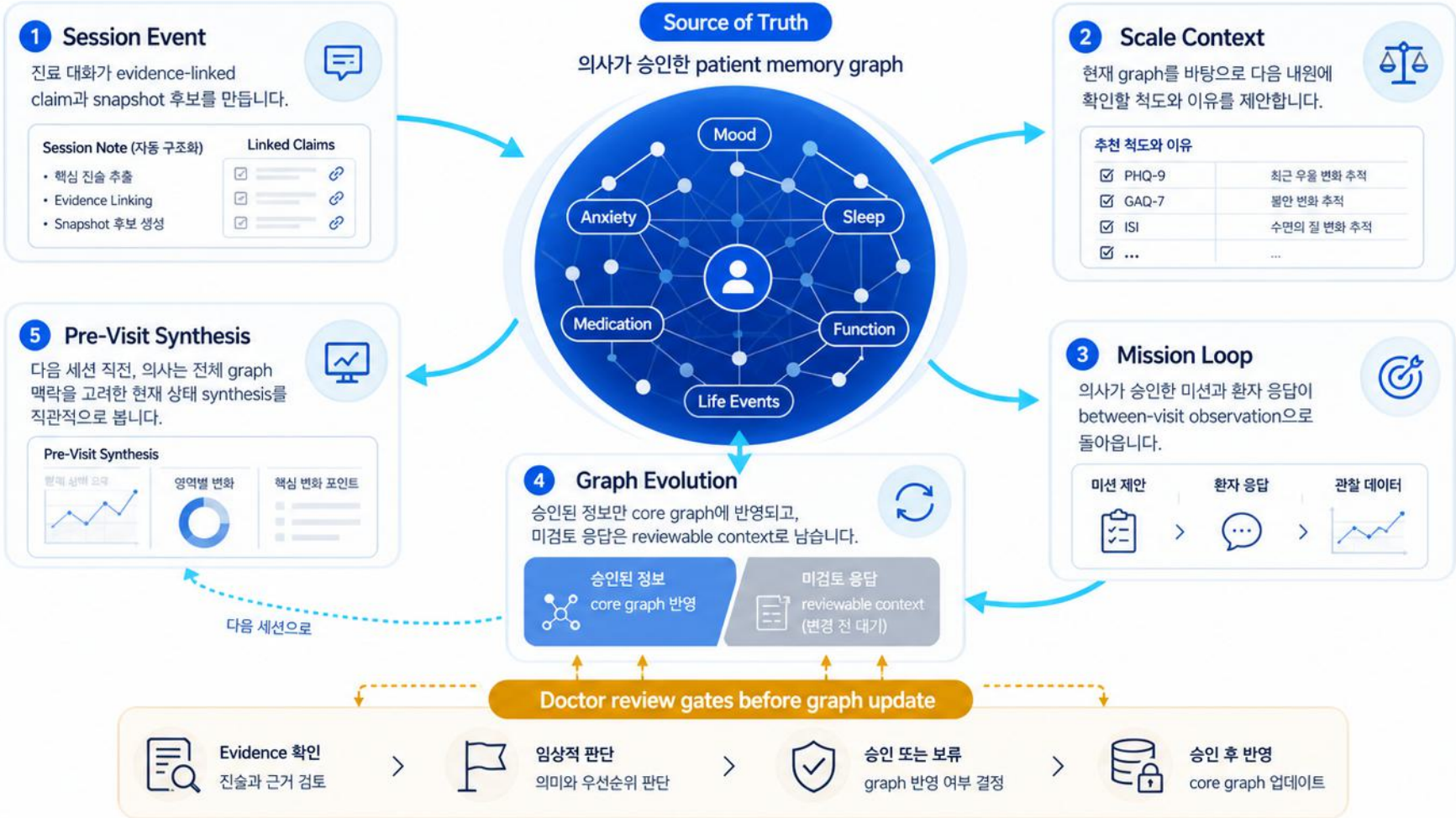
**Reusable snapshot**  
다음 진료의 baseline으로 즉시 재사용됩니다.

**No finalization, no trusted memory.**

# 환자별 memory graph를 중심으로 맥락이 반복 순환하며 진화합니다.



의사는 더 좋은 진료 준비 경험을 얻고,  
환자는 자신의 변화가 계속 follow-up되고 있다고 느낍니다.



# 진료 직전 의사는 환자의 과거 차트가 아니라 업데이트된 맥락을 봅니다.

### Before

 이전 차트를 훑음

 최근 약물 변경을 다시 찾음

 지난번 미확인 질문을 기억에 의존

 환자가 말하지 못한 변화를 놓칠 수 있음

➔


## With SAIRO

 Next Visit  
D-2

 Last Session  
7일 전

Pre-Visit Brief

### 1 Finalized patient snapshot






**Patient A**  
32세 · 여성

주요 진단 MDD, 재발  
치료 기간 8개월  
기저 리스크 낮음

 기분  
최근 4주 추이

 수면  
최근 4주 추이

 기능  
최근 4주 추이


개선

유지

소폭 개선

### 2 이번 회차 key clinical delta

↓	우울감(PHQ-9)	17 → 9	유의미한 개선
↓	불안감(GAD-7)	13 → 7	개선
↑	수면 중 각성	1 → 3회/주	악화
↓	집중 지속시간	15 → 25분	개선

### 3 다음 내원 권고 척도와 reasoning

**1 PHQ-9**    지난 4주 우울 증상 변화    우선순위 추천    ★★★


추적 및 치료 반응 확인

**2 PSQI**    수면 질 변화 확인 및    우선순위 추천    ★★☆☆

약물 조정 근거 확보

+ 추가 후보 척도 2개 보기

### 4 between-visit mission response

 활동량 관찰 <small>(목표: 주 3회 20분 산책)</small>	4/5회 달성 <span style="background-color: #d9ead3; padding: 2px;">달성</span>
 수면 위생 미션 <small>(취침 1시간 전 스크린 제한)</small>	3/7일 <span style="background-color: #f4cccc; padding: 2px;">부분 달성</span>
 기분-상황 기록 <small>(월 1회)</small>	6/7일 <span style="background-color: #d9ead3; padding: 2px;">달성</span>


### 5 확인할 질문과 review-needed signal

확인할 질문 (Next Visit)


- 최근 수면 중 각성 빈도와 양상 변화는?
- 집중 지속시간이 개선된 구체 상황은?
- 약물 복용 순응도와 이상 반응 변화는?

---

Review-needed signal



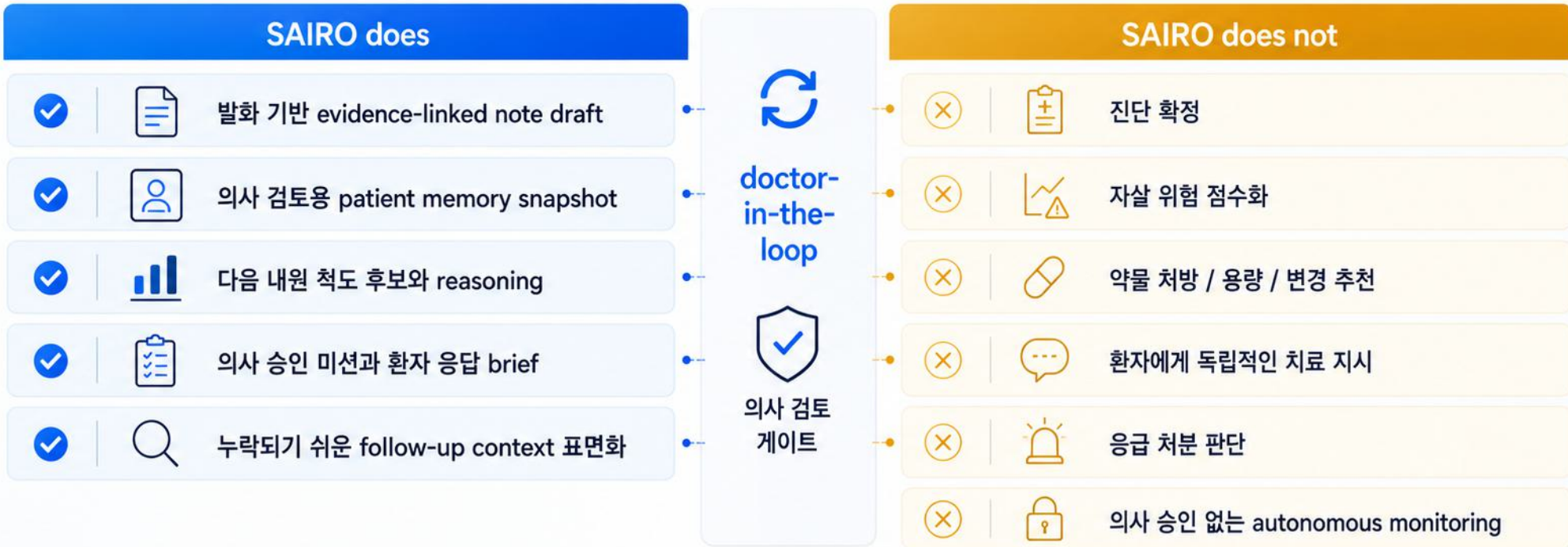
수면 중 각성 빈도 증가 추세  
추가 탐색 및 개입 필요



The visit starts from context, not reconstruction.

목표는 의사의 판단을 자동화하는 것이 아니라,  
판단 전 복원 비용을 줄이는 것입니다.

# SAIRO는 판단하지 않습니다. 의사가 판단할 맥락을 잃지 않게 합니다.



**Clinical safety is an architecture choice, not a disclaimer.**

# 파일럿은 "SI가 진료를 잘하는가"가 아니라 "맥락 복원이 줄어드는가"를 검증합니다.

## 1 검증 질문 1. Workflow Fit



진료 후 note/memory draft가  
실제 검토 흐름에 맞는가?

증거: 사용성 지표, 수정 시간, 채택률

## 2 검증 질문 2. Context Quality



다음 진료 전 환자별 맥락이  
충분히 복원되는가?

증거: 맥락 복원율, 누락률, 시간 절감

## 3 검증 질문 3. Doctor Trust



추천 척도, 미션, brief의  
reasoning이 근거와 함께  
납득 가능한가?

증거: 신뢰도 점수, 근거 적합성 평가

## 4 검증 질문 4. Safety Boundary



진단/처방/위험도 판단 없이  
clinician-controlled loop가  
유지되는가?

증거: 안전성 점검 로그, 통제권 유지율



30분 데모 / 파일럿 클리닉 논의



진료 사이에 사라지는 맥락을,  
다음 진료의 시작점으로.



**SAIRO** = Context-as-a-Service for mental health care.