

แนวทางการติดตาม ผู้ป่วยจิตเวช สุรา/ยา/สารเสพติด (New Normal)



สังคมไทยปลอดภัยได้
ถ้าคนไทยใช้ชีวิต

วิถีใหม่ (New Normal)
อย่างยั่งยืน

Chat Bot 1323

ตอบปัญหาทั่วไปและ
ปัญหาสุขภาพจิต

สายด่วนสุขภาพจิต

1323

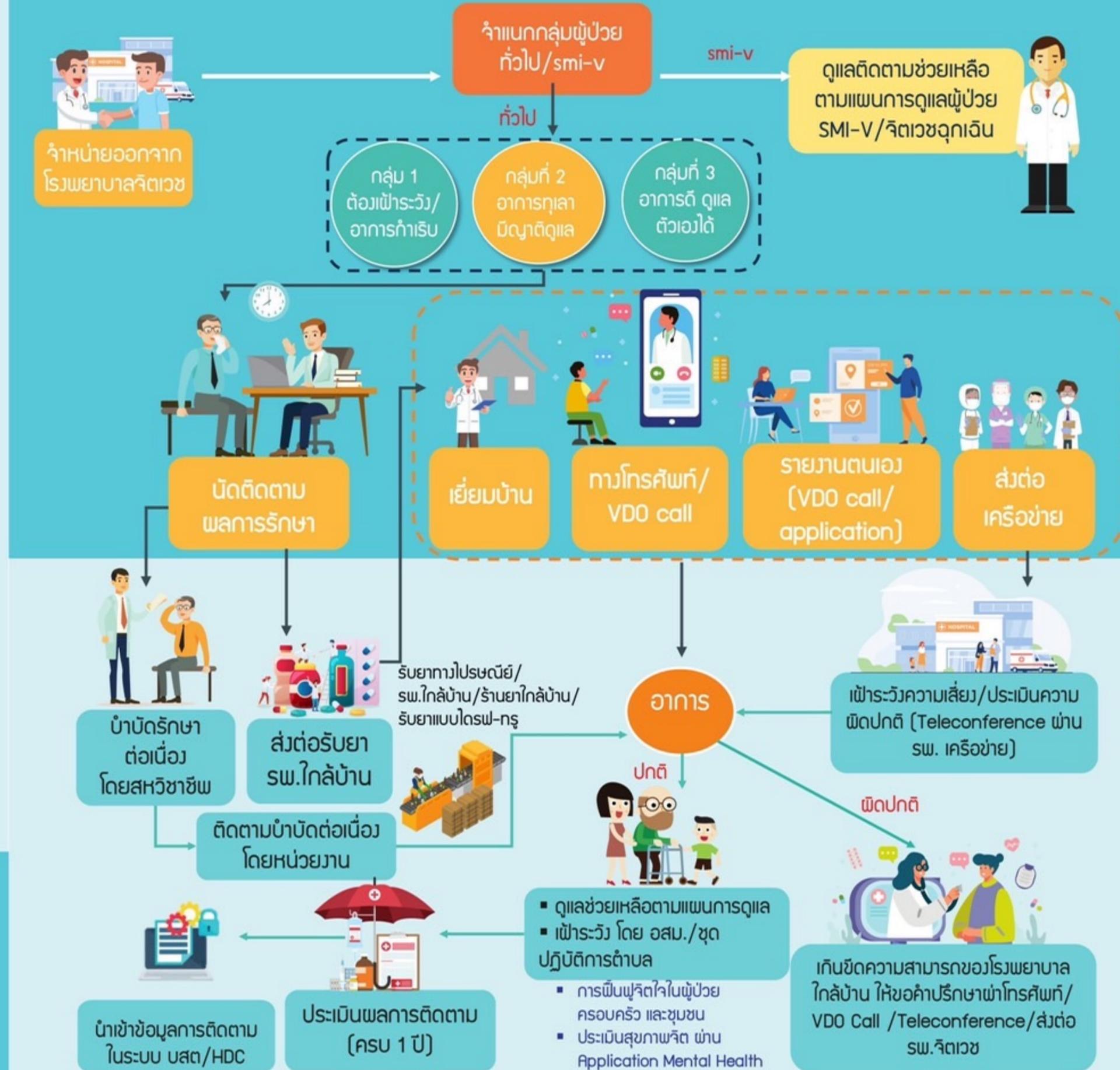
สายด่วนสุขภาพจิต 1323



แนวทางการติดตาม
New Normal

ปรึกษาปัญหาสุขภาพจิต

แนวทางการติดตามผู้ป่วยจิตเวชสุรา/ยา/สารเสพติด (New Normal)



รูปแบบการติดตาม New Normal

จากสถานการณ์ COVID-19 ทำให้ต้องปรับระบบการติดตามรูปแบบใหม่ ให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่องในการรับประทานยา พบแพทย์ และช่วยเหลือทางสังคม ภายใต้มาตรการป้องกัน การลดความแออัด การเว้นระยะห่าง เพื่อให้ผู้ป่วยใช้ชีวิตอย่างปกติ และปลอดภัย โดยแบ่งกลุ่มผู้ป่วยเพื่อจัดบริการให้เหมาะสมดังนี้



- กลุ่มสีแดง** (ต้องเฝ้าระวัง/อาการกำเริบ/พบแพทย์ติดตามอาการ)
- กลุ่มผู้ป่วยใหม่/จำเป็นต่อมา รพ. (ต้องเฝ้าระวัง/อาการกำเริบ)
 - กลุ่มผู้ป่วยเก่า/จำเป็นต้องพบแพทย์ เพื่อติดตามอาการ
 - ติดตามทางโทรศัพท์/VDO call (โปรแกรมโทรตามตามเยี่ยม) หลังบำบัดครบ 1 สัปดาห์, 1 เดือน, 3 เดือน และติดตามจนครบ 4-7 ครั้งใน 1 ปี
 - เยี่ยมบ้าน (รายกรณีจำเป็น) / ผ่าน รพ. เครือข่ายโดย teleconference

กลุ่มสีเหลือง

- ผู้ป่วยเก่า/จำเป็นต้องพบแพทย์เพื่อติดตามอาการมี ปัญหาเพียงเล็กน้อย
- เยี่ยมบ้านผ่าน VDO call *(VDO call visiting)/ โทรศัพท์ (โปรแกรมโทรตามตามเยี่ยม) / ผ่าน รพ. เครือข่ายโดย teleconference
- เยี่ยมบ้าน (รายกรณีจำเป็น) โดย รพ. / เครือข่าย
- ติดตามหลังบำบัดครบ 1 สัปดาห์, 1-2 เดือน และติดตามจนครบ 4-7 ครั้งใน 1 ปี



กลุ่มสีเขียว

- ผู้ป่วยจิตเวชที่อาการคงที่/รับยาเต็ม
- ติดตามโดยตรวจทางโทรศัพท์/VDO call* โปรแกรมโทรตามตามเยี่ยม / ส่งต่อเครือข่าย
- ติดตามหลังบำบัดครบ 1 สัปดาห์, 2-3 เดือน ติดตามจนครบ 4-7 ครั้งใน 1 ปี
- ปรึกษาทางไปรษณีย์/ร้านขายยาใกล้บ้าน/ รพ. ใกล้บ้าน/ระบบรับยา Drive thru
- ผู้ป่วยรายงานตัวเอง (Self-report) ผ่าน application/VDO call



หมายเหตุ: ผู้ป่วยทุกกลุ่ม ปฏิบัติตาม 3. การติดตามผ่าน VDO call/ Teleconference ดังวงเล็บกำกับ
 1. หากมีอาการผิดปกติ/มีปัญหาคำปรึกษาปรึกษาเภสัชกรใกล้บ้าน
 2. หากเกินขีดความสามารถของโรงพยาบาลใกล้บ้าน ให้ขอคำปรึกษาทางโทรศัพท์/VDO Call/ teleconference */ส่งต่อ รพ. ใกล้เคียง
 3. การติดตามผ่าน VDO call/ Teleconference ดังวงเล็บกำกับ
 * ผู้ป่วยและญาติสมัครใจ สบายใจ
 * มีและสามารถใช้ smart phone ได้
 * เขียนยินยอมรับการรักษาทันที online ใน consent form

นัดติดตาม ประเมินอาการ



- กลุ่มผู้ป่วยใหม่/จำเป็นต่อมา รพ. (ต้องเฝ้าระวัง/อาการกำเริบ)
- กลุ่มผู้ป่วยเก่า/จำเป็นต้องพบแพทย์ เพื่อติดตามอาการ มีปัญหาเพียงเล็กน้อย
- จัดระบบนัดพบแพทย์ให้หลื่่อมวัน/เวลาลดความแออัดผู้ป่วย
- ให้บริการตามมาตรการป้องกันตั้งแต่จุดคัดกรอง opd และประเมินอาการทางจิต/รุมแรง
- ให้การบำบัดจิตสังคมบำบัด (เน้นรายบุคคล)
- บำบัดรายกลุ่ม (กรณีจำเป็น) จำนวนคนไม่มาก เว้นระยะห่าง

บุคลากร ผู้ป่วย และญาติ ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกัน เว้นระยะห่าง สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือ/ ภาเจลแอลกอฮอล์

- ประเด็นสำคัญ
- สร้างสัมพันธภาพ
 - ชวนสนทนา ประเมินอาการ ตามแบบประเมิน 10 ด้าน แบบรายงาน บสท ฯลฯ
 - สอบถามปัญหาเพื่อช่วยเหลือ
 - ดูแลช่วยเหลือตาม Care plan
 - การเปิดโอกาส พุดคุยระบายความรู้สึก
 - สรุปลงและบันทึก

การเยี่ยมบ้าน (กรณีจำเป็น)



การประเมิน ซักถาม และบันทึก
 การให้ความรู้ คำแนะนำ หรือการฝึกทักษะการใช้ชีวิต ใช้เวลา 20-30 นาที/ครั้ง

- ซักถาม ประเมิน และบันทึก
- ให้ความรู้เกี่ยวกับสารเสพติด
- สังเกตสัญญาณเตือนอาการทางจิตและการก่อความรุนแรง
- ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวที่เหมาะสม
- ให้กำลังใจเสริมสร้างแรงจูงใจ
- เปิดโอกาส พุดคุย ระบายความรู้สึก



รายงานตนเอง VDO call/ application

- การรายงานตัวเอง (Self report) ผ่าน application/VDO call ภายใต้มีเงื่อนไขดังนี้
- ผู้ป่วยและญาติสมัครใจ
 - มีและสามารถใช้ smart phone ได้
 - เขียนยินยอมรับการรักษาทันที online ใน consent form
 - * ซึ่งมีประเด็นการติดตามในรูปแบบเดียวกับการติดตามทางโทรศัพท์



ส่งต่อเครือข่าย



- กรณีผู้ป่วยอาการคงที่/ผู้ป่วยที่ติดต่อไม่ได้/เปลี่ยนที่อยู่/เปลี่ยนสถานบำบัด
- รับยาเต็ม/รับยาทางไปรษณีย์/โรงพยาบาลใกล้บ้าน/ร้านยาใกล้บ้าน/แเว่รับยาแบบรับยาแบบไดรฟ์-ทรู (Drive-Thru)
- ส่งต่อข้อมูลให้เครือข่าย ผ่านระบบ บสท./ระบบติดตามของ รพ.
- ประเมินความรุนแรง/ความผิดปกติ (Teleconference ผ่าน รพ. เครือข่าย)
- ดูแลช่วยเหลือตามแผนการดูแล ด้านการรับประทานยา คุณภาพชีวิตและการต้องการความช่วยเหลือ ร่วมถึงการให้คำแนะนำ/คำปรึกษา จิตสังคมบำบัด หากมีความจำเป็นต้องลดยาให้บุคลากร ผู้ป่วย และญาติ ปฏิบัติตามมาตรการการป้องกัน
- เฝ้าระวัง โดย อสม./ชุดปฏิบัติการตำบล ตามสัญญาณเตือนอาการทางจิตหรือก่อความรุนแรง
- ให้ความรู้ในการป้องกัน/ดูแลตนเอง สำหรับผู้ป่วยและญาติ (บูรณาการไปกับกิจกรรมบริการ)/ประเมินสุขภาพจิต application
- หากมีอาการผิดปกติ/มีปัญหา ให้ขอคำปรึกษากับโรงพยาบาลใกล้บ้าน
- หากเกินขีดความสามารถของโรงพยาบาลใกล้บ้าน ให้ขอคำปรึกษาทางโทรศัพท์/VDO Call/teleconference/ส่งต่อ รพ. ใกล้เคียง

การฟื้นฟูจิตใจ



- บูรณาการการส่งเสริมสุขภาพจิตไปกับกิจกรรมบริการ ในการให้ความรู้ในการป้องกัน/ดูแลตนเอง สำหรับผู้ป่วยและญาติ และชุมชน
- การประเมินคัดกรองเชิงรุก โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม. ลมเยี่ยมบ้านผู้ป่วย เพื่อประเมินอาการทางจิต/ก่อความรุนแรง หรือมีการประเมินทางโทรศัพท์/VDO call/Teleconference
- ประเมินสุขภาพจิต ผ่าน Application Mental Health
- มาตรการดำเนินงานสำหรับดูแลภาวะเครียด ตลอดจนคู่มือแนวทางการรักษา (Clinical Guideline)
- การฟื้นฟูจิตใจในผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน

