

ឧបករណ៍ពិនិត្យមនុស្សពេញវ័យសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal

ឧបករណ៍ពិនិត្យមនុស្សពេញវ័យសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal គឺជាចាំបាច់សម្រាប់ប្រើប្រាស់នៅពេលដែលបុគ្គលម្នាក់ដែលមានអាយុចាប់ពី 21 ឆ្នាំឡើងទៅដែលបច្ចុប្បន្នមិនទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត សូមទាក់ទងគម្រោងថែទាំដែលមាន ការគ្រប់គ្រង (MCP) ដោយ Medi-Cal ឬផែនការសុខភាពផ្លូវចិត្ត (MHP) របស់ខោនធី ដើម្បីស្វែងរកសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ឧបករណ៍នេះកំណត់ថាតើបុគ្គលម្នាក់គួរតែត្រូវបានបញ្ជូនទៅប្រព័ន្ធផ្តល់សេវា MCP ឬទៅប្រព័ន្ធផ្តល់សេវា MHP សម្រាប់ការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក និងធានាថាបុគ្គលម្នាក់អាចទទួលបានប្រព័ន្ធសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសមស្រប ទាន់ពេលវេលាដែលត្រូវការ។ ឧបករណ៍ពិនិត្យមនុស្សពេញវ័យសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal មិនតម្រូវឱ្យ ប្រើប្រាស់ទេ នៅពេលដែលបុគ្គលម្នាក់ទាក់ទងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្តដោយផ្ទាល់ ដើម្បីស្វែងរក សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។¹

សេចក្តីណែនាំ៖

1. សំណួរដាក់ពិន្ទុនីមួយៗគឺជាសំណួរ "បាទ/ចាស" ឬ "ទេ"។ មិនមែនគ្រប់សំណួរទាំងអស់ដាក់ពិន្ទុទេ។
2. សំណួរដាក់ពិន្ទុនីមួយៗមានចំនួនពិន្ទុកំណត់សម្រាប់ចម្លើយដែលបានជ្រើសរើស។
ចំនួនពិន្ទុសម្រាប់សំណួរនីមួយៗមិនអាចច្រើន ឬតិចជាងអ្វីដែលមាននៅលើតារាងពិន្ទុនោះទេ។
3. ជ្រើសរើស/គូសលេខនៅក្នុងជួរឈរ "បាទ/ចាស" ឬ "ទេ" ដោយផ្អែកលើចម្លើយដែលបានផ្តល់។
4. ប្រសិនបើបុគ្គលនោះមិនអាច ឬជ្រើសរើសមិនឆ្លើយសំណួរ សូមរំលងសំណួរនេះ ហើយដាក់ពិន្ទុ "0"។
5. ប្រសិនបើបុគ្គលនោះឆ្លើយ "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរទី 11 អ្នកពិនិត្យត្រូវផ្តល់ជូននិងសម្របសម្រួលភ្លាមៗនូវការបញ្ជូន ទៅកាន់គ្រូពេទ្យ ដើម្បីវាយតម្លៃបន្ថែមអំពីការគិតចង់សម្លាប់ខ្លួនបន្ទាប់ពីបានបញ្ចប់ការពិនិត្យ។ ការសម្របសម្រួលការបញ្ជូន គួរតែរួមបញ្ចូលការចែករំលែកឧបករណ៍ពិនិត្យមនុស្សពេញវ័យសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal ដែលបានបញ្ចប់។ ការបញ្ជូន និងការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិកជាបន្តបន្ទាប់អាចនឹង ឬមិនអាចនឹងប៉ះពាល់ដល់ការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវា សុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបង្កើតដោយពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះ។
6. ការឆ្លើយ "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរទី 13 ឬ 14 មិនប៉ះពាល់ដល់ពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះទេ។ ប្រសិនបើបុគ្គលនោះឆ្លើយ "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរទី 13 ឬសំណួរទី 14 អ្នកពិនិត្យត្រូវផ្តល់ជូន និងសម្របសម្រួល នូវការបញ្ជូនទៅកាន់គម្រោងសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់ខោនធីសម្រាប់ការវាយតម្លៃលើវិបត្តិប្រើប្រាស់ សារធាតុញៀនបន្ថែមពីលើការបញ្ជូនទៅប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបង្កើតដោយពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះ។ បុគ្គលនោះអាចបដិសេធការបញ្ជូននេះដោយគ្មានផលប៉ះពាល់ដល់ការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាព ផ្លូវចិត្តឡើយ។
7. នៅពេលដែលចម្លើយនៃសំណួរទាំងនេះត្រូវបានចងក្រងជាឯកសារ លេខដែលបានជ្រើសរើស/គូសនៅក្នុងជួរឈរ "បាទ/ចាស" គួរតែដាក់បញ្ចូលបន្ថែមជាមួយគ្នា ហើយចំនួនសរុបនោះគួរតែបញ្ចូលក្នុងប្រអប់ "ពិន្ទុសរុប"។
 - a. បុគ្គលដែលមានពិន្ទុសរុបចាប់ពី 0 – 5 ត្រូវតែទទួលបានការបញ្ជូនទៅកាន់ MCP

¹ ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុង APL 22-028 និង BHIN 22-065 គម្រោង MCPs និង MHPs ត្រូវតែអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តជាប់កិច្ចសន្យាដែលត្រូវបានទាក់ទងដោយផ្ទាល់ដោយបុគ្គលដែលស្វែងរកសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តចាប់ផ្តើមដំណើរការវាយតម្លៃ និងផ្តល់សេវាកម្មក្នុងអំឡុងពេលនៃរយៈពេលវាយតម្លៃដោយមិនប្រើឧបករណ៍ពិនិត្យស្របតាមគោលនយោបាយស្តីពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អង្គការ No Wrong Door ដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងប្រការ BHIN 22-011។

ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក។

- b. បុគ្គលដែលមានពិន្ទុសរុបចាប់ពី 6 និងខ្ពស់ជាងនេះត្រូវតែទទួលបានការបញ្ជូនទៅកាន់ MHP ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិក។

8. នៅពេលដែលពិន្ទុត្រូវបានដាក់ ការបញ្ជូនត្រូវតែមានការសម្របសម្រួល។

- a. ប្រសិនបើពិន្ទុរបស់បុគ្គលតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូននៅក្នុងប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដូចគ្នា គេត្រូវតែស្នើផ្តល់ និងផ្តល់ជូនការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិកទាន់ពេលវេលា។
- b. ប្រសិនបើពិន្ទុរបស់បុគ្គលតម្រូវឱ្យមានការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តផ្សេងទៀត (ពោលគឺ MCP ទៅ MHP ឬ MHP ទៅ MCP) ការបញ្ជូនត្រូវតែមានការសម្របសម្រួលជាមួយប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ផ្សេងទៀត រួមទាំងការចែករំលែកឧបករណ៍ពិនិត្យមនុស្សពេញវ័យសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal ដែលបានបញ្ចប់ និងតាមដានបន្តដើម្បីធានាថាការវាយតម្លៃបែបគ្លីនិកទាន់ពេលវេលាបានធ្វើឡើងមាន ផ្តល់ជូនបុគ្គលនោះ។

ឧបករណ៍ពិនិត្យមនុស្សពេញវ័យសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal

ឈ្មោះ៖	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត៖
អាយុ៖ <i>ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអាយុ 20 ឆ្នាំ ឬក្រោមនេះ សូមបញ្ជាក់ទៅ "ឧបករណ៍ពិនិត្យយុវជនសម្រាប់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត Medi-Cal"។</i>	
លេខ Medi-Cal (CIN)៖	
1. តើនេះជាស្ថានភាពអាសន្ន ឬវិបត្តិ ?	☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ
<i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមកុំបញ្ចប់ការពិនិត្យ ហើយត្រូវដោះស្រាយតាមពិធីសារសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬវិបត្តិដែលមានស្រាប់។</i>	
2. តើអ្នកអាចប្រាប់ខ្ញុំបានទេពីហេតុផលដែលអ្នកកំពុងស្វែងរកសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តថ្ងៃនេះ ?	
3. បច្ចុប្បន្ននេះ តើអ្នកកំពុងទទួលការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តមែនទេ ?	☐ បាទ/ចាស ☐ ទេ
បើឆ្លើយ បាទ/ចាស តើអ្នកកំពុងទទួលសេវាកម្មទាំងនោះនៅឯណា ?	
<i>ចំណាំ៖ ប្រសិនបើបុគ្គលបច្ចុប្បន្ននេះកំពុងទទួលបានសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត MCP ឬ MHP របស់ពួកគេ សូមកុំបញ្ចប់ការពិនិត្យ។ ជំនួសមកវិញ សូមភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងពួកគេជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពបច្ចុប្បន្នរបស់ពួកគេដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែម។</i>	

សំណួរ	បាទ/ចាស	ទេ
4. តើអ្នកធ្លាប់ស្វែងរកជំនួយមុនថ្ងៃនេះសម្រាប់តម្រូវការសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
5. តើបច្ចុប្បន្នអ្នកកំពុងប្រើ ឬធ្លាប់លេបថ្នាំសុខភាពផ្លូវចិត្តតាមវេជ្ជបញ្ជាណាមួយដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
6. តើអ្នកធ្លាប់គ្មានផ្ទះសម្បែង ឬកន្លែងដេកដោយសុវត្ថិភាពដែរទេ ?	☐ 1	☐ 0
7. តើអ្នកមានការលំបាកក្នុងផ្នែកសំខាន់ៗនៃជីវិតរបស់អ្នកដូចជា ការសិក្សា ការងារ ទំនាក់ទំនង ឬផ្ទះសម្បែង ដោយសារតែអារម្មណ៍របស់អ្នក ឬដោយសារតែសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
8. ថ្មីៗនេះ តើអ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរ ឬបញ្ហាប្រឈមណាមួយជាមួយនឹងផ្នែកផ្សេងៗនៃជីវិតរបស់អ្នកដូចជា អនាម័យខ្លួន ដំណេក កម្លាំង ចំណង់អាហារ ទម្ងន់ សកម្មភាពផ្លូវភេទ ការផ្តោតអារម្មណ៍ ឬការលើកទឹកចិត្តដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
9. តើអ្នកបានដកខ្លួនទាំងស្រុងពីទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកទាំងអស់ ឬស្ទើរតែទាំងអស់ដូចជា គ្រួសារ មិត្តភក្តិ ឬមនុស្សសំខាន់ផ្សេងទៀតដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
10. តើអ្នកបានស្វែងរកការព្យាបាលជាបន្ទាន់សម្រាប់បញ្ហាផ្លូវចិត្ត ឬត្រូវបានអនុញ្ញាតឲ្យចូលមន្ទីរពេទ្យរីកលចរិកកាលពីឆ្នាំមុនដែរឬទេ ?	☐ 1	☐ 0
a. ប្រសិនបើបាទ/ចាស តើអ្នកបានចូលសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ ច្រើនជាងមួយហើយឬនៅ ?	☐ 1	☐ 0
b. បើឆ្លើយ បាទ/ចាស តើជាការចូលដេកពេទ្យចុងក្រោយរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយខែចុងក្រោយនេះមែនទេ ?	☐ 1	☐ 0
11. កាលពីខែមុន តើអ្នកមានគំនិតចង់បញ្ចប់ជីវិតរបស់អ្នក បន់ឲ្យអ្នកស្លាប់ ឬចង់ឱ្យអ្នកគេងលក់មិនភ្ញាក់ដែរទេ ? ¹ <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបន្តការពិនិត្យ និងសម្របសម្រួលភ្លាមៗនូវការបញ្ជូនទៅកាន់គ្រូពេទ្យ ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែមលើការគិតចង់សម្លាប់ខ្លួន បន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។</i>	☐ 2	☐ 0
12. ថ្មីៗនេះតើអ្នកបានធ្វើបាបខ្លួនឯង ដូចជាធ្វើឲ្យខ្លួនឯងមុត ឬធ្វើបាបខ្លួនឯងទេ ?	☐ 2	☐ 0

សំណួរ	បាទ/ចាស	ទេ
13. តើអ្នកព្រួយបារម្ភអំពីកម្រិតបច្ចុប្បន្ននៃការប្រើប្រាស់គ្រឿងស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀនរបស់អ្នកដែរឬទេ? ² <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបន្តការពិនិត្យ និងសម្របសម្រួលការបញ្ជូនទៅកាន់គម្រោងសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់ខោនធី ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃលើវិបត្តិប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនបន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។</i>	☐ —	☐ —
14. តើគ្រឿងស្រវឹង ឬគ្រឿងញៀន ឬថ្នាំណាមួយដែលបណ្តាលឱ្យអ្នកប្រព្រឹត្តបង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់ខ្លួនអ្នក ឬអ្នកដទៃ (ឧ. ការបើកបរក្នុងស្ថានភាពមិនស្វាង ការប្រើថ្នាំហួសកម្រិត កំរោលចូល បាត់បង់ការចងចាំ ត្រូវបានចាប់ខ្លួន ។ល។) ដែរឬទេ? ² <i>ចំណាំ៖ បើឆ្លើយ បាទ/ចាស សូមបន្តការពិនិត្យ និងសម្របសម្រួលការបញ្ជូនទៅកាន់គម្រោងសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់ខោនធី ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃលើវិបត្តិប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនបន្ទាប់ពីការពិនិត្យត្រូវបានបញ្ចប់។</i>	☐ —	☐ —
ពិន្ទុសរុប៖ ប្រសិនបើពិន្ទុ 0 – 5 សូមមើល MCP តាមការណែនាំ លេខ 8 ប្រសិនបើពិន្ទុ 6 ឬខ្ពស់ជាងនេះ សូមមើល MHP តាមការណែនាំ លេខ 8		
¹ ការឆ្លើយ “បាទ/ចាស” ចំពោះសំណួរទី 11 នាំឱ្យមានការសម្របសម្រួលភ្លាមៗក្នុងការបញ្ជូនទៅកាន់គ្រូពេទ្យសម្រាប់ការវាយតម្លៃបន្ថែមលើការគិតចង់សម្លាប់ខ្លួនបន្ទាប់ពីបានបញ្ចប់ការពិនិត្យ។ ការបញ្ជូន និងការវាយតម្លៃជាបន្តបន្ទាប់អាចនឹង ឬមិនអាចនឹងប៉ះពាល់ដល់ការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបង្កើតដោយពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះ។ ² សំណួរទី 13 និង 14 មិនត្រូវបានដាក់ពិន្ទុទេ។ ការឆ្លើយ “បាទ/ចាស” នាំឱ្យមានការបញ្ជូនទៅកាន់គម្រោងសុខភាពអាកប្បកិរិយារបស់ខោនធីសម្រាប់ធ្វើការវាយតម្លៃលើវិបត្តិប្រើប្រាស់សារធាតុញៀនបន្ថែមពីលើការបញ្ជូនទៅកាន់ប្រព័ន្ធផ្តល់ជូនសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលបង្កើតដោយពិន្ទុនៃការពិនិត្យនេះ។		