

Инструмент скрининга совершеннолетних для получения услуг программы Medi-Cal в области охраны психического здоровья

Инструмент скрининга совершеннолетних для получения услуг программы Medi-Cal в области психического здоровья требуется в том случае, когда лицо, достигшее 21-летнего возраста и старше, не получающее в настоящее время услуг по охране психического здоровья, обращается за упомянутыми услугами через План Регулируемого Медицинского Обслуживания Medi-Cal (MCP) или окружной План Охраны Психического Здоровья (MHP). Данный инструмент позволяет определить, куда следует направить человека для проведения клинической оценки – в систему предоставления услуг MCP или в систему MHP. Благодаря этому методу клиенты могут своевременно обратиться в соответствующую систему предоставления услуг в области охраны психического здоровья. Использование инструмента скрининга совершеннолетних для получения услуг программы Medi-Cal в области психического здоровья не требуется в том случае, если лицо обращается за данными услугами непосредственно к поставщикам услуг в области охраны психического здоровья.¹

Указания:

1. Каждый вопрос со шкалой оценки предполагает ответ "Да" или "Нет". Не все вопросы оцениваются в баллах.
2. Каждый вопрос со шкалой оценки имеет определенное количество баллов за выбранный ответ. Количество баллов за каждый вопрос не может быть больше или меньше, чем указано в оценочном листе.
3. Выберите/отметьте номер в колонке "Да" или "Нет" в соответствии с полученным ответом.
4. Если участник не может или предпочитает не отвечать на вопрос, пропустите его и поставьте оценку "0".
5. Если участник выберет ответ "да" на вопрос 11, после завершения процедуры специалист по скринингу обязан немедленно предложить и согласовать направление к врачу для дальнейшей оценки суицидального риска. Согласование направления предусматривает передачу заполненного Инструмента скрининга совершеннолетних для получения услуг в области психического здоровья в рамках программы Medi-Cal. Направление и последующая клиническая оценка, полученные в результате скрининга, не обязательно влияют на дальнейшее направление в систему оказания услуг в области охраны психического здоровья.
6. Ответ «да» на вопрос 13 или 14 не влияет на результат скрининга. Если участник ответит «да» на вопрос 13 или 14, специалист по скринингу должен предложить и согласовать направление в окружной план охраны поведенческого здоровья для оценки расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ в дополнение к направлению в систему оказания услуг в области охраны психического здоровья, полученному по результатам скрининга. Отказ участника от данного направления не повлияет на направление в систему оказания услуг в области охраны психического здоровья.
7. После того, как ответы на вопросы задокументированы, выбранные/отмеченные числа в колонке "Да" следует сложить вместе и внести это общее число в графу :Общий результат".
 - а. Лица с общим результатом от 0 до 5 баллов должны быть направлены в MCP для проведения клинической оценки.
 - б. Лица с общим результатом от 6 баллов и выше должны быть направлены в MHP для проведения клинической оценки.

1 Как предусмотрено в Письме обо всех планах (APL) 22-028 и Уведомлении об информации о состоянии поведенческого здоровья (BHIN) 22-065, Планы MCP и MHP должны разрешить контрактным поставщикам услуг в области охраны психического здоровья, к которым лица обращаются напрямую, начинать процесс оценки и предоставлять услуги в период оценки без использования Инструментов скрининга, в соответствии с политикой "Открытых дверей" для оказания услуг в области охраны психического здоровья, описанной в BHIN 22-011.

8. После получения общего результата необходимо согласовать направление.
 - a. Если результат участника требует направления в рамках той же системы оказания услуг, необходимо предложить и обеспечить проведение своевременной клинической оценки.
 - b. Если результат участника предполагает направление в другую систему оказания услуг в области охраны психического здоровья (т.е. из МСР в МНР или из МНР в МСР), направление должно быть согласовано с другой системой оказания услуг, включая передачу заполненного Инструмента скрининга совершеннолетних для получения услуг программы Medi-Cal в области охраны психического здоровья, а также последующие действия для обеспечения своевременной клинической оценки участника.

Инструмент скрининга совершеннолетних для получения услуг программы Medi-Cal в области охраны психического здоровья

ФИО:		Дата рождения:	
Возраст:		<i>ПРИМЕЧАНИЕ: Если участник не достиг 20-летнего возраста, перейдите к «Инструменту скрининга несовершеннолетних для получения услуг программы Medi-Cal в области охраны психического здоровья».</i>	
Идентификационный номер Medi-Cal (CIN):			
1. Является ли ваша ситуация чрезвычайной или критической?		☐ Да ☐ Нет	
<i>ПРИМЕЧАНИЕ: Если да, завершите прохождение скрининга и действуйте в соответствии с существующими протоколами чрезвычайных или критических ситуаций.</i>			
2. Можете ли вы назвать причину, по которой вы сегодня обратились за услугами по охране психического здоровья?			
3. Проходите ли вы в настоящее время лечение, связанное с психическими проблемами?		☐ Да ☐ Нет	
Если да, то где вы получаете эти услуги?			
<i>ПРИМЕЧАНИЕ: Если участник в настоящее время получает услуги по охране психического здоровья по своему МСР или МНР, завершите прохождение скрининга. Вместо этого соедините участника с его текущим поставщиком услуг для дальнейшей оценки.</i>			

Вопрос	Да	Нет
4. Обращались ли вы ранее за помощью по поводу проблем с психическим здоровьем?	☐ 1	☐ 0
5. Принимаете ли вы в настоящее время или принимали ранее какие-либо отпускаемые по рецепту препараты для лечения психических заболеваний?	☐ 1	☐ 0
6. На данный момент у вас отсутствует жилье или безопасное места для ночлега?	☐ 1	☐ 0
7. Испытываете ли вы из-за своего самочувствия или психического здоровья трудности в таких важных сферах вашей жизни, как учеба, работа, отношения или жилье?	☐ 1	☐ 0
8. Были ли у вас в последнее время какие-либо изменения или проблемы в таких областях вашей жизни, как личная гигиена, сон, уровень энергии, аппетит, вес, сексуальная активность, концентрация или мотивация?	☐ 1	☐ 0
9. Вы полностью отстранились от всех или почти всех членов семьи, друзей или других важных людей?	☐ 1	☐ 0
10. Обращались ли вы за неотложной помощью в связи с эмоциональным расстройством либо были госпитализированы в психиатрическую больницу за последний год?	☐ 1	☐ 0
а. Если да, у вас было более одной госпитализаций?	☐ 1	☐ 0
б. Если да, ваша последняя госпитализация происходила в течение последних шести месяцев?	☐ 1	☐ 0
11. За последний месяц были ли у вас мысли о том, чтобы покончить с жизнью, хотели ли вы умереть, или хотели ли вы заснуть и не просыпаться? ¹ <i>ПРИМЕЧАНИЕ: Если да, продолжайте прохождение скрининга, после чего немедленно согласуйте направление к врачу для дальнейшей оценки суицидального риска.</i>	☐ 2	☐ 0
12. Занимались ли вы в последнее время членовредительством, например, резали или причиняли себе боль?	☐ 2	☐ 0

Вопрос	Да	Нет
13. Беспокоит ли вас нынешний уровень употребления вами алкоголя или наркотиков?² <i>ПРИМЕЧАНИЕ: Если да, продолжите прохождение скрининга, после чего согласуйте направление в окружной план охраны поведенческого здоровья для оценки расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ.</i>	☐ —	☐ —
14. Являлось ли употребление алкоголя или любого другого наркотика либо лекарства причиной поведения, несущего опасность для вас или вашего окружения (например, нарушение ПДД, передозировка, агрессия, потеря памяти, арест и т.д.)?² <i>ПРИМЕЧАНИЕ: Если да, продолжите прохождение скрининга, после чего согласуйте направление в окружной план охраны поведенческого здоровья для оценки расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ.</i>	☐ —	☐ —
Общий результат: Если ваш результат составляет от 0 до 5 баллов, обратитесь в МСР в соответствии с инструкцией №8. Если результат составляет 6 или более баллов, обратитесь к МНР в соответствии с инструкцией №8		
1 Ответ "Да" на вопрос 11 предусматривает немедленное согласование направления к врачу для дальнейшей оценки суицидального риска после завершения скрининга. Направление и последующая клиническая оценка, полученные в результате скрининга, не обязательно влияют на дальнейшее направление в систему оказания услуг в области охраны психического здоровья. 2 Ответы на вопросы 13 и 14 не оцениваются. Ответ "Да" предполагает направление в окружной план охраны поведенческого здоровья для оценки расстройства, связанного с употреблением психоактивных веществ в дополнение к направлению в систему оказания психической помощи, выданному по результатам скрининга.		