

# แผนการพัฒนา New Normal Service หน่วยบริการสังกัดกรมสุขภาพจิต (4 เดือน – 2 ปี หลังมีการระบาดของ COVID-19)

## วัตถุประสงค์ (Objectives)

เพื่อจัดระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชรูปแบบใหม่ เพื่อรับมือกับอุบัติการณ์ของผู้ป่วยรายใหม่ และรายเก่าที่มีอาการกำเริบ โดยคงคุณภาพการให้บริการบำบัด รักษา ติดตามและฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิตเวช  
กรอบแนวคิด

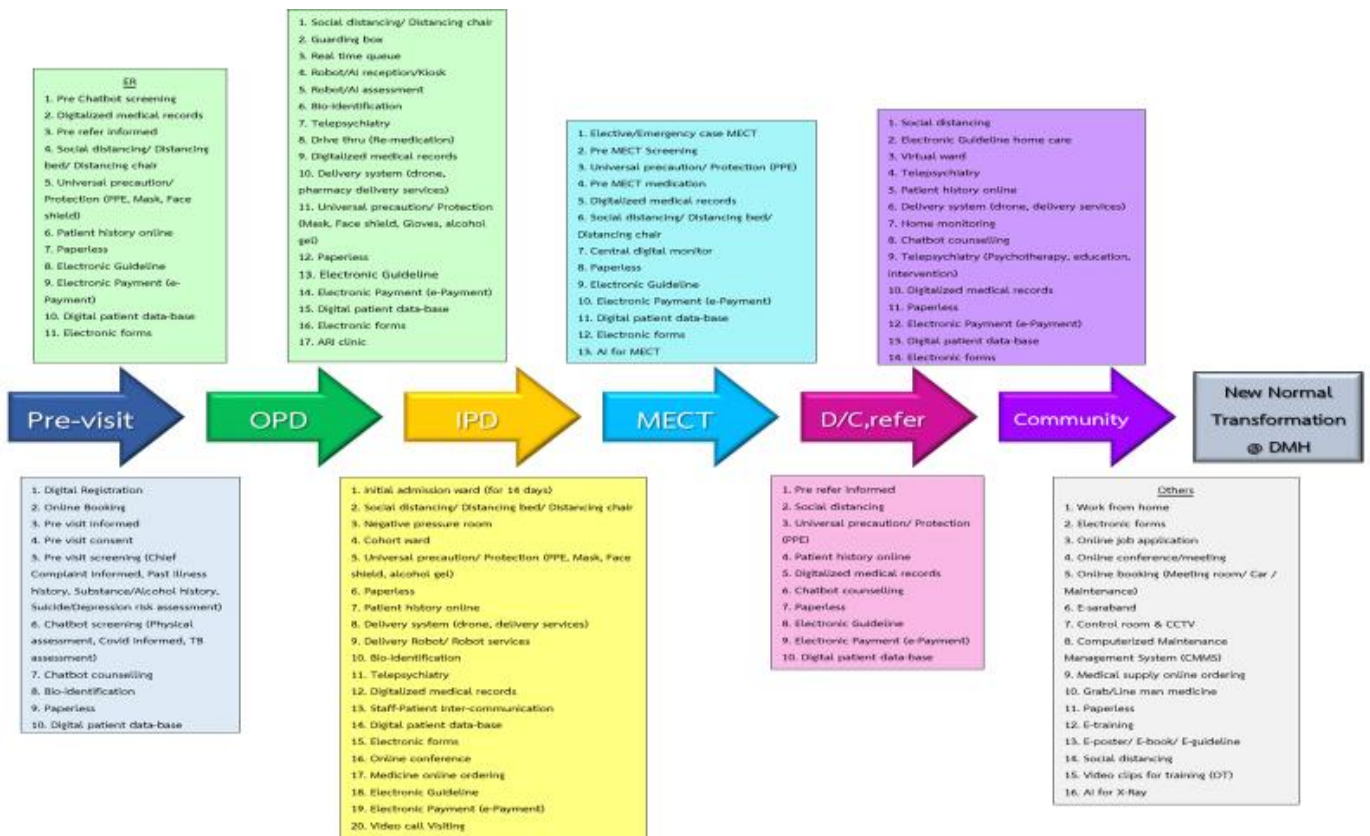
ลดความหนาแน่นของบริการ และปลอดภัยจากการติดเชื้อโควิด-19 โดยใช้รูปแบบของเทคโนโลยีและนวัตกรรมในการให้บริการ

## ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับบริการบำบัดรักษาจนอาการหายทุเลา
2. ผู้ป่วยจิตเวชได้รับการป้องกันดูแลตามมาตรฐาน ไม่ติดหรือแพร่เชื้อโรคติดต่ออันตราย
3. มีระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชที่พัฒนานวัตกรรมในการลดผลกระทบของโรคติดต่ออันตรายในอนาคต

## กรอบแนวคิดการให้บริการ (New Normal Service)

ตั้งแต่เข้าจนออก ตั้งแต่ รพ ถึงชุมชน



1. New normal Pre-visit
2. New normal OPD/ER
3. New normal IPD
4. New normal MECT
5. New normal Discharge/Refer
6. New normal Community

### กำลังคนด้านสุขภาพ (Health Workforces)

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน digital/ infection control
2. เพิ่มศักยภาพบุคลากรด้านการดูแลการติดเชื้อ และระบบส่งต่อ

### เวชภัณฑ์ สื่อ และเทคโนโลยี (Medical product, media and technology)

1. Telepsychiatry และ telepsychiatric intervention ในการให้คำแนะนำ การบำบัด และการติดตามผู้ป่วยในชุมชน
2. การพัฒนา Application ในการประเมินตัวเอง และสามารถเชื่อมโยงเข้ากับบริการให้คำปรึกษาออนไลน์ ได้แก่ 1323 chatbot, DMH connect
3. การพัฒนา Online Conference ในการสอนและอบรม รวมทั้ง tele-consultation กับเครือข่ายสุขภาพจิตในพื้นที่
4. การพัฒนา Infographic แทนสื่อกระดาษและแจ้งข่าวในหน่วยบริการ
5. E-learning การฝึกสติ สำหรับผู้ถูกกักกัน
6. touchless experience program โดยลดการสัมผัสในการให้บริการในหน่วยบริการ ตั้งแต่เข้าจนออกจากหน่วยบริการ จิตเวช
7. แนวทางการลดความแออัด โดยพัฒนา application และการจองคิว เพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาลจิตเวช รวมทั้งระบบคิวแจ้งเตือน เพื่อลดความหนาแน่นในการรอคิว
6. รูปแบบการรับยาต่อเนื่อง โดยมีหลายช่องทาง ได้แก่ med drive-thru, รับยาที่บ้านหรือเครือข่าย รพ.สต. ที่สะดวก, รับยาที่ร้านขายยา และการส่งยาทางไปรษณีย์ โดยประเมินร่วมกับการใช้ televisit

### การขับเคลื่อนการให้บริการ

1. พัฒนารูปแบบนาร่อง ที่ หน่วยบริการจิตเวชของกรมสุขภาพจิต โดยใช้แผนขับเคลื่อน new normal psychiatric care (NNPC) โดยมี timeline ในการขยายผล และติดตามจากส่วนกลาง ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2563 ทุก 3 เดือน จนครบ 1 ปี
2. พัฒนางานวิจัยในนวัตกรรมการให้บริการ เพื่อขยายผลลงพื้นที่ระดับเขตสุขภาพ ผ่าน service plan