

ជម្រើសព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថសម្រាប់ក្មេងជំងឺ

ឈ្មោះអ្នកជំងឺ

លេខកំណត់ត្រារដ្ឋសាស្ត្រ

ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលកំពុងស្វែងរកការវាយម៉ែ ឬការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀនសម្រាប់ក្មេងជំងឺអាយុ 13 ដល់ 17 ឆ្នាំត្រូវតែបានជូនដំណឹងអំពីជម្រើសព្យាបាលអាចរកបានស្របច្បាប់ទាំងអស់។ ទាំងនេះរួមបញ្ចូលទាំងការព្យាបាលក្មេងវ័យជំងឺបានផ្តួចផ្តើម (ការព្យាបាលអតីតអនិធិជនបានផ្តួចផ្តើម) ការព្យាបាលគ្រួសារបានផ្តួចផ្តើម (ការព្យាបាលមតិឪពុកម្តាយបានផ្តួចផ្តើម) និងការប្តេជ្ញាចិត្តស្ម័គ្រចិត្ត។ ចាប់ផ្តើមពីខែកក្កដាឆ្នាំ 2019, HB 1874 ពង្រីកការចូលប្រើការព្យាបាលសុខភាពឥរិយាបថសម្រាប់ក្មេងជំងឺ (BH) ដោយពង្រីក ភាសាការព្យាបាលផ្តួចផ្តើមគ្រួសារ (FIT) ក្រោម [RCW 71.34](#) ដើម្បីរួមបញ្ចូលសេវាព្យាបាលអ្នកជំងឺខាងក្រៅ និងការណែនាំទាក់ទងព័ត៌មានដែលអាចបង្ហាញដល់ឪពុកម្តាយអាណាព្យាបាល ឬអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពឥរិយាបថដោយមិនមានការយល់ព្រមពីក្មេងជំងឺ។

ការព្យាបាលក្មេងវ័យជំងឺបានផ្តួចផ្តើម (RCW 71.34.500-530)

ក្មេងជំងឺអាយុ 13 ដល់ 17 ឆ្នាំអាចស្នើសុំការវាយតម្លៃសម្រាប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀនខាងក្រៅ ឬសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យដោយគ្មានការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយ។ ប្រសិនបើមណ្ឌលយល់ព្រមនឹងតម្រូវការការព្យាបាលអ្នកជំងឺសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀនខាងក្រៅ ក្មេងជំងឺនោះអាចទទួលបានសេវាកម្ម។ ការទទួលបានសម្រាកព្យាបាលនិងកើតឡើងតែប្រសិនបើអ្នកជំងឺនាញដែលទទួលបានស្របច្បាប់នឹងតម្រូវការការព្យាបាលអ្នកជំងឺ។ សម្រាប់អនិធិជនក្រោមអាយុ 13 ឆ្នាំ ទាំងការយល់ព្រមពីឪពុកម្តាយ ឬការយល់ព្រមពីអាណាព្យាបាលដែលបានអនុម័តគឺតម្រូវសម្រាប់ការសម្រាកព្យាបាល។

ការព្យាបាលគ្រួសារបានផ្តួចផ្តើម (RCW 71.34.600-670)

ឪពុកម្តាយ អាណាព្យាបាល ឪពុកម្តាយចុង អ្នកថែទាំញាតិសន្តាន សាច់ញាតិផ្សេងទៀត បុគ្គលដែលត្រូវបានអនុញ្ញាតអាចនាំក្មេងវ័យជំងឺអាយុពី 13 ដល់ 17 ឆ្នាំទៅមណ្ឌលវាយតម្លៃ និងព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត មន្ទីរពេទ្យ មណ្ឌលសម្រាកព្យាបាល ឬកម្មវិធីព្យាបាលអ្នកជំងឺប្រើសារធាតុញៀន (SUD) និងស្នើសុំការវាយតម្លៃសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការវាយតម្លៃអ្នកជំងឺប្រើសារធាតុញៀនត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកជំងឺនាញដើម្បីកំណត់ថាតើក្មេងជំងឺមានសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀនដែលត្រូវការការព្យាបាលខាងក្រៅ ឬសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យ។ ការវាយតម្លៃការកំណត់អ្នកជំងឺមិនអាចយូរជាង 72 ម៉ោងទេ។ ការយល់ព្រមរបស់ក្មេងជំងឺមិនត្រូវបានតម្រូវការវាយតម្លៃអ្នកជំងឺសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀនអ្នកជំងឺទាំងក្រៅ និងក្នុង។ *សូមមើលនិយមន័យថ្មីរបស់ឪពុកម្តាយ RCW 71.34.020(25)(a) ។*

សូមកត់ចំណាំថា៖ មិនមានអ្នកផ្តល់សេវាណាមានកាតព្វកិច្ចផ្តល់ការព្យាបាលដល់ក្មេងជំងឺក្រោមបទបញ្ញត្តិរបស់ FIT ។ ទោះជាយ៉ាងណា ការបដិសេធរបស់ក្មេងជំងឺដើម្បីយល់ព្រមនឹងការព្យាបាលមិនមែនជាមូលដ្ឋានតែមួយសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់មណ្ឌលក្នុងការបដិសេធសេវាកម្ម។

ការព្យាបាលអ្នកជំងឺគ្រួសារបានផ្តួចផ្តើម និងអ្នកជំងឺដែលពឹងផ្អែកខ្លាំង

ប្រសិនបើវាត្រូវបានកំណត់ដោយអ្នកជំងឺនាញថាក្មេងជំងឺអាយុ 13 ដល់ 17 ឆ្នាំមានជំងឺសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀន ហើយកំពុងត្រូវការការព្យាបាលខាងក្រៅ សេវាសកម្មអាចត្រូវបានផ្តល់ជូនដល់ក្មេងជំងឺនោះតាមរយៈ FIT។ FIT បញ្ជាក់ថាឪពុកម្តាយអាចចូលប្រើ និងយល់ព្រមអ្នកជំងឺសុខភាពផ្លូវចិត្តខាងក្រៅដល់ទៅ 12 នាក់ និង/ឬ SUD ផ្នែកសម្រាប់ក្មេងជំងឺម្នាក់ដែលអ្នកជំងឺនាញបញ្ជាក់ក្នុងរយៈពេលបីខែ។ សេវាកម្មផ្តល់សេវាព្រោះជំងឺអ្នកជំងឺខាងក្រៅត្រូវតែជូនដំណឹងដល់អ្នកត្រួតពិនិត្យជាប់កិច្ចសន្យារបស់អាជ្ញាធរថែទាំសុខភាព (HCA) ថាក្មេងជំងឺបានចាប់ផ្តើមទទួលបានការព្យាបាលខាងក្រៅក្នុង 24 ម៉ោងដំបូងនៃការចាប់ផ្តើមសេវាកម្មក្រោមការព្យាបាលគ្រួសារបានផ្តួចផ្តើម និងម្តងទៀតរៀងរាល់ 45 ថ្ងៃក្នុងរយៈពេល 3ខែ។ រយៈពេលព្យាបាលខាងក្រៅ ក្មេងជំងឺត្រូវតែផ្តល់ការយល់ព្រមសម្រាប់ការព្យាបាលបន្ថែមជាមួយអ្នកផ្តល់សេវាអ្នកជំងឺដដែល។

ការព្យាបាលអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលគ្រួសារបានផ្តួចផ្តើម

ប្រសិនបើវាត្រូវបានកំណត់ដោយអ្នកជំងឺនាញថាក្មេងជំងឺអាយុ 13 ដល់ 17 ឆ្នាំមានជំងឺសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀន ហើយមានតម្រូវការរដ្ឋសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាល ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលអាចស្នើសុំថាក្មេងជំងឺត្រូវទទួលបានការព្យាបាល។ ប្រសិនបើ

កម្មវិធីសម្រាកព្យាបាលជឿថាក្មេងជំងឺត្រូវការមកដើម្បីការព្យាបាល មណ្ឌលសម្រាកព្យាបាលត្រូវតែជូនដំណឹង ដល់អ្នកត្រួតពិនិត្យជាប់កិច្ចសន្យារបស់ HCA ថាក្មេងជំងឺទទួលបានការព្យាបាលក្រោមការព្យាបាលអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលត្រូវបានផ្តួចផ្តើមក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងនៃការបំពេញការវាយតម្លៃនេះ។ ប្រសិនបើកម្មវិធីអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលជឿថាក្មេងជំងឺនោះត្រូវនៅយូរជាង 7 ថ្ងៃ អ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលត្រូវតែជូនដំណឹងអ្នកត្រួតពិនិត្យ HCA នោះថាត្រូវការបន្តត្រូវការការអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលដែលត្រូវការបញ្ចប់។ ក្មេងជំងឺត្រូវតែបានជូនដំណឹងដោយមណ្ឌលពិសិដ្ឋរបស់គាត់ ឬនាងក្នុងការដាក់ព្យាបាលទៅតុលាការជាន់ខ្ពស់សម្រាប់ការចេញពីមណ្ឌលមិនទាន់ជាប់ព្រំថ្ងៃបន្ទាប់ពីត្រួតពិនិត្យ។ ក្មេងជំងឺណាមួយដែលទទួលបានការព្យាបាលក្រោមជំពូកនេះត្រូវតែឱ្យចេញពីមណ្ឌលអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលក្នុងរយៈពេល 30 ថ្ងៃនៃការត្រួតពិនិត្យរបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យជាប់កិច្ចសន្យារបស់ HCA លុះត្រាតែក្មេងជំងឺនោះត្រូវបានទទួលស្គាល់ក្រោមស្ថានភាពស្ម័គ្រចិត្ត ឬអ្នកជំនាញ ឬអ្នកឆ្លើយតបវិបត្តិ (DCR) ផ្តួចផ្តើមដំណើរការប្តេជ្ញាចិត្តដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តក្រោមផ្នែកនេះ។

ប្រសិនបើការត្រួតពិនិត្យរបស់អ្នកត្រួតពិនិត្យជាប់កិច្ចសន្យារបស់ HCA កំណត់ថាក្មេងជំងឺនោះមិនបំពេញលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យវេជ្ជសាស្ត្រទៀតទេសម្រាប់អ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាល ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលភ្នាក់ងារត្រូវតែបានជូនដំណឹង ហើយក្មេងជំងឺនោះត្រូវតែឱ្យចេញក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោង។ ក្នុងករណីនេះ ប្រសិនបើទាំងឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាល និងមណ្ឌលជឿថាវាចាំបាច់ខាងវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ក្មេងជំងឺបន្តសម្រាកព្យាបាល មណ្ឌលនឹងបន្តឱ្យក្មេងជំងឺនៅរហូតដល់ថ្ងៃវិនិច្ឆ័យទិព្វក្រោមការត្រួតពិនិត្យរបស់ HCA ។ នេះនឹងអនុញ្ញាតឱ្យពេលវេលាឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលដាក់ព្យាបាលយុវជនដែលប្រឈមមុខនឹងហានិភ័យដោយអនុលោមតាម **RCW 13.32A.191**។ សេវាកម្មរដ្ឋរដ្ឋាភិបាល (RCW **13.32A.040**) ក៏អាចត្រូវបានផ្តល់តាមរយៈនាយកដ្ឋានកុមារ យុវជន និងគ្រួសារ (DCYF)។

ក្មេងជំងឺបានទទួលស្គាល់ចំពោះមណ្ឌលអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលក្រោមការព្យាបាលបានផ្តួចផ្តើមត្រូវតែចេញពីមណ្ឌលភ្លាមកំឡុងពេលស្នើដោយលក្ខណៈអក្សររបស់ឪពុកម្តាយ។

ការព្យាបាលដោយស្ម័គ្រចិត្ត (RCW 71.34.700-795)

ប្រសិនបើក្មេងជំងឺអាយុ 13 ឆ្នាំ ឬលើសនេះបង្ហាញពីលទ្ធភាពគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់ខ្លួនគេ ឬអ្នកដទៃ ដែលពិការខ្លាំង និងអាចត្រូវការជំនួយសម្រាកព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀនភ្លាមៗ និងបដិសេធការយល់ព្រមករវិញដោយស្ម័គ្រចិត្ត ក្មេងជំងឺអាចនៅ 12ម៉ោងដើម្បីឱ្យ DCR វាយតម្លៃលើក្មេងជំងឺចំពោះការប្តេជ្ញាចិត្តដោយមិនស្ម័គ្រចិត្ត។ ប្រសិនបើមិនស្ម័គ្រចិត្ត ឬប្រើសម្រាកព្យាបាលផ្សេងមិនសូវតឹងរឹងអាចរកបាន ហើយ DCR កំណត់ថាក្មេងជំងឺបង្ហាញពីលទ្ធភាពគ្រោះថ្នាក់ធ្ងន់ធ្ងរដល់ខ្លួនគេ ឬអ្នកដទៃ ដែលពិការខ្លាំងដែលបណ្តាលឱ្យមានជំងឺសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀន ក្មេងជំងឺអាចនៅមណ្ឌល។ ក្មេងជំងឺអាចជាប្រធានបទនៃ ចំពោះការប្តេជ្ញាចិត្តដោយមិនស្ម័គ្រចិត្តចំពោះការព្យាបាលជំងឺការប្រើសារធាតុញៀន ប្រសិនបើការគ្រប់គ្រងការដកប្រាក់ប្រកបដោយសុវត្ថិភាព និងមណ្ឌលមានស្ថេរភាព ឬកម្មវិធីព្យាបាលជំងឺការប្រើសារធាតុញៀនដែលបានអនុម័តអាចរកបាន និងមានកន្លែងទំនេរគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ក្មេងជំងឺ។

ក្មេងជំងឺត្រូវបានទទួលស្គាល់រួចហើយចំពោះមណ្ឌលអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលជំងឺសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀន ពួកគេត្រូវបានមើលឃើញដោយគ្រូពេទ្យជំនាញ ឬបុគ្គលិកខាងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ឬការប្រើសារធាតុញៀនក្នុងរយៈពេល 24 ម៉ោងដើម្បីកំណត់ថាតើត្រូវបន្តនីតិវិធីរបស់តុលាការចំពោះការប្តេជ្ញាចិត្តដោយមិនស្ម័គ្រចិត្ត។ ក្រោមច្បាប់ព្យាបាលដោយមិនស្ម័គ្រចិត្ត ក្មេងជំងឺអាចត្រូវព្យាបាលរហូតដល់ទៅ 72ម៉ោង ដោយមិនរាប់បញ្ចូលចុងសប្តាហ៍ និងថ្ងៃឈប់សម្រាក។ កំឡុងពេលនោះ មណ្ឌលអាចដាក់ព្យាបាលទៅតុលាការដើម្បីឱ្យក្មេងជំងឺប្តេជ្ញាចិត្ត 14 ថ្ងៃបន្ថែម ប្រសិនបើវាត្រូវបានជឿថាការព្យាបាលបន្ថែមគាំទ្រ។ ថ្ងៃបញ្ចប់នៃ 14 ថ្ងៃ មណ្ឌលអាចដាក់ព្យាបាលដល់ទៅ 180 ថ្ងៃនៃការសម្រាកព្យាបាលបន្ថែម។

ប្រសិនបើ DCR មិនរក្សាក្មេងជំងឺទេ ឪពុកម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលអាចស្វែងរកការត្រួតពិនិត្យការសម្រេចចិត្ត អនុលោមតាម 71.05.201, ដោយដាក់សេចក្តីជូនដំណឹងទៅតុលាការ និងការផ្តល់ច្បាប់ចម្លងនៃរបាយការណ៍ និង/ឬការជូនដំណឹងរបស់ DCR។

ប្រសិនបើក្មេងជំងឺត្រូវបានឱ្យចេញពីមន្ទីរពេទ្យលើលក្ខខណ្ឌឱ្យចេញ ឬបញ្ជាក់តុលាការជំនួសមិនសូវតឹងរឹង ហើយមិនគោរពតាមលក្ខខណ្ឌនៃការឱ្យចេញ ឬបញ្ជាក់តុលាការ ឬយ៉ាងយឺតយ៉ាវក្នុងមុខងាររបស់ពួកគេ ក្មេងជំងឺអាចត្រូវបានវាយតម្លៃ ហើយត្រូវបានឃុំឃាំងដោយ DCR និងត្រូវបានបញ្ជូនទៅមណ្ឌលវាយតម្លៃ និងការព្យាបាលអ្នកជំងឺសម្រាកព្យាបាលសម្រាប់ការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តដើម្បីគ្រប់គ្រងការដកប្រាក់ដោយសុវត្ថិភាព និងមណ្ឌលស្ថេរភាព ឬកម្មវិធីព្យាបាលជំងឺការប្រើសារធាតុញៀនបានអនុម័ត ប្រសិនបើមណ្ឌលអាចរកបាន និងមានកន្លែងទំនេរគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការព្យាបាលអ្នកជំងឺប្រើសារធាតុញៀន។ សម្រាប់ជំនួយ និងសំណួរបន្ថែម សូមទូរស័ព្ទទៅលេខមានវិបត្តិសុខភាពវិបាកបង្កប់កិច្ចសន្យារបស់អ្នក។

