

MH ក្នុង Covid-19 រចម្បង



MH กับ Covid-19 รอบใหม่

สถานการณ์คราวนี้มีปรากฏการณ์ 2 โลกที่เกิดขึ้นไปคนละแบบ

- 1) ประชาชนทั่วไปเกิดความกังวลและตระหนกจากพบผู้ติดเชื้อจำนวนมาก
- 2) ผู้ที่ติดเชื้อส่วนใหญ่เป็นคนหนุ่มสาว ที่ระบบนำมารวมไว้ในโรงพยาบาลสนามและคนเหล่านี้พบว่าส่วนใหญ่ตนเองเป็นปกติ(ไม่มีอาการ) จึงไม่กลัวและยากต่อการจัดการ/ดูแล

สำหรับข้อ 1 เป็นเรื่องที่เราเคยผ่านบทเรียนมาก่อนที่จะต้องเปลี่ยนจากความกังวล/ตระหนก เป็นความเข้าใจที่จะปฏิบัติตัวได้เหมาะสม แต่ที่ทำหายมากคือข้อ 2 ดังภาพที่ปรากฏในsocial ว่าคนที่รพ.สนามล้วนเป็นคนหนุ่มสาว ซึ่งส่วนหนึ่งจะแสดงความต้องการสูง ใช้เวลากับความต้องการของตัวเอง ไม่สนใจกิจกรรมหรือการจัดการของระบบ และใช้ social media ในการขยายความคิดเห็นโดยเฉพาะด้านลบที่มีต่อบริการ

การจัดบริการที่บูรณาการสุขภาพกายและจิตให้กับรพ.สนามที่คนส่วนใหญ่เป็นคนหนุ่มสาว จึงควรคำนึงถึงประเด็นดังต่อไปนี้

- 1) การปฐมนิเทศ ที่ชัดเจนถึงวัตถุประสงค์และการจัดระบบ/ติดตาม ของรพ.สนาม รวมทั้งมีตารางเวลาที่ชัดเจนในการทำกิจกรรม โดยสมดุลระหว่างการดูแลสุขภาพกาย(ตรวจอุณหภูมิ) ตรวจหาเชื้อ ออกกำลังกาย กิจกรรมอาชีวะอนามัย) สุขภาพจิต (ทำแบบคัดกรอง การให้คำปรึกษา) และเวลาส่วนตัว รวมทั้งอุปกรณ์ที่จำเป็น เช่น wifi

- 2) สร้างการมีส่วนร่วมโดยคัดเลือกคนที่มีจิตอาสา มาช่วยในการดูแลกันเองและแก้ปัญหาความขัดข้องที่เกิดขึ้น ซึ่งนอกจากจะได้เปลี่ยนบทบาทเป็นผู้ร่วมกอบกู้วิกฤติแล้ว ยังลดปัญหาความขัดแย้งกับเจ้าหน้าที่ด้วย

- 3) จัดระบบในการดูแล เช่น แบ่งเป็นกลุ่มๆ ละ 10 เตียง มีผู้แทน 1 คน โดยอาศัยกิจกรรมที่ต้องทำเช่น การวัดอุณหภูมิ การตรวจหาเชื้อ มาช่วยให้การจัดการดีขึ้น

น่าจะเป็นบรรยากาศรพ.สนามลดความวุ่นวาย ลดความขัดแย้งกับเจ้าหน้าที่และได้พวกเขาเป็นพลังในการเผชิญวิกฤติ

นพ.ยงยุทธ วงศ์ภิรมย์ศานติ์