**ชื่อเรื่อง ผลการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในชุมชน**

เจ้าของผลงาน ทีมสุขภาพจิต

ที่มา/สาเหตุของปัญหา

ผู้ป่วยโรคจิตเวชมักมีการดำเนินโรคเรื้อรัง และกลับมีอาการกำเริบซ้ำบ่อย ซึ่งส่งผล

กระทบต่อความรุนแรงของอาการมากขึ้น อาการเรื้อรังไม่หายขาด และยังพบปัญหาด้านอารมณ์ พฤติดรรมที่ส่งผลเสีย ต่อชีวิตของผู้ป่วย ญาติ ชุมชน/ ในเขต อ.ห้วยผึ้ง มีผู้ป่วยจิตเวชมีอาการกำเริบ จนต้องเข้ารับการรักษาที่รพ.จิตเวช ปี 58 จำนวน 5 ราย ปี59 จำนวน 6 ราย และมีCase ที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน จำนวน 3 ราย สาเหตุหนึ่ง จากการได้รับยาไม่ต่อเนื่อง ไม่มีผู้ดูแล หรือผู้ดูแลไม่มีศักยภาพเพียงพอ

Purpose

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาอย่างต่อเนื่อง
2. เพื่อลดอาการกำเริบ และลดการเข้ารับการรักษานอนโรงพยาบาล
3. เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย และลดภาระของญาติ

เป้าหมาย

1.ผู้ป่วยจิตเวชที่ขาดยา ทานยาไม่ต่อเนื่อง มีอาการกำเริบ จนต้องเข้ารับการรักษาที่รพ.จิตเวช ปี58 และ ปี59

2.ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดความรุนแรงในชุมชน

Process

1. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยทุกเดือน เพื่อประเมินและเฝ้าระวังอาการกำเริบ
2. ติดตามการรับยาอย่างต่อเนื่อง
3. สนับสนุนให้ญาติมีส่วนร่วมดูแลผู้ป่วย ทั้งด้านการกินยา และส่งเสริมทักษะการดำเนินชีวิต
4. ประเมินผลการดูแล

Performance

1. ผู้ป่วยได้รับอย่างต่อเนื่อง
2. ผู้ป่วยไม่มีอาการกำเริบ จนต้องส่งต่อ หรือรับการรักษา นอนโรงพยาบาล

ผลการดำเนินงาน

ปี 58 จำนวนผู้ป่วย 5 ราย ไม่มีอาการกำเริบ ไม่ได้รับการ Admitted ซ้ำ และได้รับยาต่อเนื่อง , ปี59จากจำนวนผู้ป่วย 9 ราย ผู้ป่วย 6 รายได้รับยาต่อเนื่อง ได้รับการดูแลจากญาติ ไม่มีอาการกำเริบ , ผู้ป่วยจำนวน 3 ราย รับที่โรงพยาบาล แต่ยังมีปัญหาทานยาไม่ต่อเนื่อง เลือกทานยาบางตัว ทำให้มีอาการกำเริบ หูแว่ว ประสาทหลอน โวยวาย สาเหตุจากไม่มีญาติ หรือญาติมีศักยภาพไม่เพียงพอ

บทเรียนที่ได้รับ

ผู้ป่วยต้องอยู่คนเดียว หรือญาติขาดศักยภาพ เกิดปัญหาเรื่องการทานยา ส่งผลกระทบต่อ ผู้ป่วยครอบครัว ชุมชน จึงต้องมีการปรับระบบใหม่ โดยให้ครอบครัว ชุมชน มีส่วนร่วมมากขึ้น

**รพ. ผู้ป่วย , ครอบครัว**

**ชุมชน**

Process 2

1. ประชุมทีมอาสาสมัคร ดูแลผู้ป่วย หาแนวทางการดูแล แก้ไขร่วมกัน
2. จัดยา One day dose ให้ผู้ดูแลรับยาแทน ที่โรงพยาบาลตามนัด
3. ให้ผู้ป่วย รับยากับผู้ดูแลทุกวัน
4. ประเมินผลการดูแล

Performance

1. ผู้ป่วยได้รับ ยาอย่างต่อเนื่องทุกวัน จนถึงปัจจุบัน ระยะเวลา 7 เดือน ไม่มีการAdmitted ในโรงพยาบาล
2. ชุมชนพึงพอใจ ผู้ป่วยไม่ก่อความเดือดร้อนต่อครอบครัวชุมชน , ได้รับการฟื้นฟูทักษะ เช่น ทักษะทางสังคม , ทักษะการอยู่ร่วมกันในครอบครัว
3. มีทีมดูแลที่เข้มแข็ง เป็นแบบอย่างในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรายอื่นที่มีปัญหาคล้ายกัน โดยอาจปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

บทเรียนที่ได้รับ

* ได้ทีมเข้มแข็ง , ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ยั่งยืน

แนวทางการพัฒนาต่อเนื่อง

1. นำแบบอย่างระบบการดูแล ทีมอาสาดูแล เป็นต้นแบบดูแลผู้ป่วย รายต่อไป ที่มีปัญหาคล้ายกัน
2. เฝ้าระวัง Care giver burnout plan จัดตารางเวร ผลัดเปลี่ยนการดูแลเป็นเดือน ในผู้ป่วยที่ไม่มีญาติดูแล
3. ใน Case ที่ญาติที่มีอคติ ไม่ให้ความร่วมมือในการดูแล plan ปรับทัศนคติต่อผู้ป่วย