

1.ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา: การส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้ป่วยจิตเภทแบบบูรณาการ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ

2.คำสำคัญ : ผู้ป่วยจิตเภท, การส่งเสริมคุณภาพชีวิตแบบบูรณาการ,ทีมสหสาขาวิชาชีพ

3.สรุปผลงานโดยย่อ

การส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้ป่วยจิตเภทแบบบูรณาการ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ เป็นการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ผู้ป่วยนอนใน รพ. จนกระทั่งจำหน่ายภายใต้หลักการของ Continuing Careและการส่งต่อผู้ป่วยให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแล โดยการเยี่ยมบ้านของทีมร่วมกับหน่วยงานในชุมชนส่งผลให้ผู้ป่วยจิตเภทและญาติ มีการดูแลตนเองครอบคลุมในทุกมิติ ภาย จิต สังคม ทั้งนี้เพื่อช่วยลดภาวะแทรกซ้อนและความเสี่ยงต่างๆที่อาจเกิดขึ้นจากโรค มีกำลังใจในการรักษา เพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ร่วมกันในครอบครัวและสังคมได้อย่างปกติสุขและลดค่าใช้จ่ายในการรักษาแบบผู้ป่วยในได้

4.ชื่อและที่อยู่ขององค์กร:กองจิตเวชและประสาทวิทยา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

5.สมาชิกทีม: พ.อ. เกษฎา ยิงวิวัฒน์พงษ์ รอง ผอ.กจว.รพ.ร.6

พ.ท.หญิง วรรณญา โสสุยะ หน.พยาบาลแผนกพยาบาลจิตเวชฯ

ร.อ.หญิง เสาวรส คงคล้าย นายทหารสังคมนาการ กจว.รพ.ร.6

6.เป้าหมาย:

เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเภทได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องแบบบูรณาการ ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค รักษา และการฟื้นฟูสภาพ โดยทีมสหสาขาวิชาชีพให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ร่วมกันในครอบครัวและสังคมได้อย่างปกติสุขผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจในโรค การดูแลตนเอง ร่วมมือในการรักษา ลดอาการกำเริบของโรค ลดการ Re- admitted และยังช่วยลดค่าใช้จ่ายในการนอนโรงพยาบาล

7.ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ:

ปัญหาสุขภาพจิตเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศไทย โดยพบว่าประชากร 1 ใน 5 ของประเทศมีปัญหาสุขภาพจิตเพิ่มขึ้นและมีแนวโน้มสูงขึ้นทุกปี ซึ่งไม่เพียงส่งผลกระทบต่อตัวผู้ป่วยโดยตรงเท่านั้น แต่รวมไปถึงญาติ ผู้ดูแลและบุคคลในสังคม นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ป่วยจิตเภท ยังขาดโอกาสและแรงสนับสนุนทางสังคม ทำให้เป็นตกเป็นเหยื่อในรูปแบบต่างๆหรือเสี่ยงต่อการก่อคดีอุกฉกรรจ์ ส่วนญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยได้รับผลกระทบด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม เป็นโรคที่ก่อให้เกิดภาวะสูงต่อการดูแล ส่งผลให้ญาติมีความท้อแท้เบื่อหน่าย หมดหวังและกำลังใจในการรักษา นอกจากนี้ผู้ป่วยมักมีอาการกำเริบซ้ำบ่อยซึ่งมีผลกระทบต่อความรุนแรงของอาการมากขึ้น ดังนั้นการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้จะต้องได้รับการรักษาและดูแลต่อเนื่องจากคนในครอบครัวและในชุมชน โดยอาศัยแนวทางการดำเนินงานและการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถอยู่ในสังคมและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

กองจิตเวชและประสาทวิทยา ให้บริการการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตเวช สุราและยาเสพติด ทั้งแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญที่พบเป็นลำดับ 1 คือ โรคจิตเภท (Schizophrenia) และในปีงบประมาณ 2563 ได้มีการจัดทำโครงการเยี่ยมบ้าน – เยี่ยมใจในผู้ป่วยจิตเภทและครอบครัว พบว่าผู้ป่วยจิต

เกณฑ์และครอบครัวสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างปกติสุขในสังคมและ ไม่กลับมานอนป่วยซ้ำในระยะเวลา 3 เดือน ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการรักษาแบบผู้ป่วยในได้ ดังนั้นกองจิตเวชฯ จึงจัดทำโครงการต่อเนื่องทุกปี

8.กิจกรรมการพัฒนา:

1. ประชุมชี้แจงบุคลากรภายในทีมชี้แจงวัตถุประสงค์และวิธีดำเนินงาน
2. นำแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค Schizophrenia ตาม Flow Continuing Care of Schizophrenia มาใช้ในการดูแลตั้งแต่ผู้ป่วย admit จนกระทั่งจำหน่ายออกจาก รพ.
3. คัดเลือกผู้ป่วยที่จะติดตามเยี่ยมบ้านโดยทีมสหสาขา มีคุณสมบัติ ได้แก่ เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยด้วยโรค Schizophrenia มีปัญหาในการดูแลตนเอง การสนับสนุนจากญาติ และมีความเสี่ยงที่จะ re-admit ซ้ำ มีความยินยอมให้ทีมสหสาขาติดตามเยี่ยมบ้านได้
4. ลงเยี่ยมบ้านตามแผน
5. ติดตามการมา F/U ตามนัดที่ OPD
6. เก็บข้อมูลและตัวชี้วัด วิเคราะห์ข้อมูลและประเมินผล

9.ตัวชี้วัด / ผลการดำเนินงาน (Performance Indicator)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน		
		ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
1. อัตราการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเภทกลุ่มเป้าหมายหลังจำหน่าย 1 ครั้ง/ราย	100%	100% (20 ราย)	100% (32 ราย)	100% (35 ราย)
2. ความสามารถในการใช้ชีวิตทั่วไป (GAF Scale)	>70%	72%	73.59%	75.14%
3. ผู้ป่วยจิตเวชไม่กลับมาป่วยซ้ำภายใน 3 เดือน	>80%	90%	100%	100%
4. ความพึงพอใจของผู้ป่วย/ญาติ เมื่อติดตามเยี่ยมบ้าน	>85%	100%	100%	100%

10.บทเรียนที่ได้รับ:

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่องจากคนในครอบครัวและในชุมชน โดยอาศัยแนวทางการดำเนินงานและการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยแบบมีส่วนร่วมของครอบครัวและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
2. ผู้ป่วยจิตเภทได้รับการดูแลแบบองค์รวม ลดปัญหาทางสังคมและครอบครัว เช่น ลดภาระของญาติในการดูแลผู้ป่วย มีความสัมพันธ์ในครอบครัวดีขึ้น
3. บุคลากรมีการทำงานร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ

11. การติดต่อกับทีมงาน:

พ.ท.หญิง วรัญญา โลสุยะ หน.พยาบาลแผนกพยาบาลจิตเวชฯ รพ.พระมงกุฎเกล้า

Tel.089-1170209 เบอร์โทรภายใน 93226,

E-mail : losuya.wl@gmail.com

Flow Continuing Care of Schizophrenia

