

ชื่อเรื่องการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การป้องกันภาวะซึมเศร้า

ในผู้ป่วยเรื้อรัง ที่มารับบริการในศูนย์สุขภาพชุมชนห้วยเมฆ  
จังหวัดอุตรดิตถ์

ผู้เขียน

นางสุพรรณ มหิตติ

ปริญญา

พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช)

อาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าแบบอิสระ

รองศาสตราจารย์ ดร. ดาราวรรณ ติ้ปินดา

บทคัดย่อ

ผู้ป่วยเรื้อรังจะมีปัญหาภาวะโรคร่วมอย่างน้อยหนึ่ง โรคซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและครอบครัวหนึ่งในนั้นคือภาวะซึมเศร้า การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์การป้องกันภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยเรื้อรังที่มารับบริการในศูนย์สุขภาพชุมชนห้วยเมฆ จังหวัดอุตรดิตถ์ โดยใช้กรอบแนวคิดของโดนาปีเตียน ซึ่งมีองค์ประกอบ 3 ลักษณะ ได้แก่ โครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์ ตัวอย่างซึ่งคัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจงจำนวน 4 กลุ่มๆละ 10 คน ได้แก่ บุคลากรด้านสุขภาพ, ผู้ป่วยเรื้อรัง, ผู้ดูแลผู้ป่วยเรื้อรังและแกนนำชุมชน เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาได้แก่ 1) แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล 2) แบบประเมินความรู้เกี่ยวกับภาวะซึมเศร้า 3) แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจในการป้องกันภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยเรื้อรัง 4) แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลและรายกลุ่มและ 5) แบบรวบรวมรายงานตัวชี้วัดคุณภาพการป้องกันภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยเรื้อรัง วิเคราะห์ข้อมูลโดยสถิติเชิงพรรณนา วิเคราะห์เนื้อหาและจัดประเด็นเป็นหมวดหมู่

ผลการศึกษาด้านโครงสร้างพบว่า 1) มีสถานที่ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตที่แยกเฉพาะเป็นสัดส่วนเพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วยเรื้อรัง 2) มีแนวปฏิบัติในการคัดกรองภาวะซึมเศร้า แต่แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าไม่เพียงพอ 3) แผ่นพับความรู้เรื่องภาวะซึมเศร้าไม่เพียงพอ 4) งบประมาณไม่เพียงพอ 5) มีการแบ่งหน้าที่และมอบหมายงานที่ชัดเจน มีผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิตแต่ไม่เพียงพอ 6) บุคลากรด้านสุขภาพขาดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันภาวะซึมเศร้าและ

ขาดความมั่นใจในการให้คำปรึกษา 7) นโยบายและแผนงานชัดเจนในการคัดกรองภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยเรื้อรัง ด้านกระบวนการ พบว่า 1) บุคลากรด้านสุขภาพมีการประเมินและคัดกรองภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยเรื้อรังแต่ไม่ครบทุกราย 2) บุคลากรด้านสุขภาพไม่ปฏิบัติตามแนวทางการคัดกรอง 3) การบันทึกเวชระเบียนไม่สมบูรณ์ 4) บุคลากรด้านสุขภาพไม่สามารถให้คำปรึกษาผู้ป่วยเรื้อรังได้ทุกรายและส่งต่อเมื่อมีปัญหาซับซ้อน 5) บุคลากรด้านสุขภาพไม่ให้ข้อมูลข่าวสารแก่ผู้ป่วยเรื้อรังในการป้องกันภาวะซึมเศร้า 6) แคนนำชุมชนมีส่วนร่วมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยเรื้อรังแต่การให้ข้อมูลข่าวสารไม่เพียงพอ ด้านผลลัพธ์พบว่า 1) ผู้ป่วยเรื้อรังบางรายขาดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันภาวะซึมเศร้า และ 2) อัตราผู้ป่วยเรื้อรังที่มีภาวะซึมเศร้าที่มีอาการกำเริบซ้ำเกินเกณฑ์ที่กำหนด

ผลจากการศึกษาครั้งนี้สามารถเป็นข้อมูลเพื่อใช้ในการพัฒนาระบบการป้องกันภาวะซึมเศร้าที่มีคุณภาพสำหรับผู้ป่วยเรื้อรังที่มารับบริการในศูนย์สุขภาพชุมชนห้วยแมง จังหวัดอุดรดิตถ์ ในด้าน โครงสร้าง กระบวนการ และผลลัพธ์

<b>Independent Study Title</b>	Situational Analysis of Depression Prevention in Persons with Chronic Illness Receiving Services at Huaimang Primary Care Unit, Uttaradit Province
<b>Author</b>	Mrs. Supun Mahitti
<b>Degree</b>	Master of Nursing Science (Mental Health and Psychiatric Nursing)
<b>Independent Study Advisor</b>	Associate Professor Dr. Darawan Thapinta

#### ABSTRACT

Chronically ill patients have problems in co-morbidity which affects them and their family, one problem is depression. The objective of this study was to analyze the situation of depression prevention among chronic illness receiving services at Huaimang Primary Care Unit, Uttaradit province based on the Donabedian concept, which is comprised of three components: structure, process, and outcome. The samples were purposively selected from four groups and consisted of 10 subjects per group including health personnel, chronically ill patients, caregivers and community leaders who care for chronically ill patients. The instruments used in this study consisted 1) personal information questionnaires, 2) questionnaire of knowledge on depression, 3) questionnaire of satisfaction in depression prevention among chronically ill patients, 4) individual and group interview questions about depression prevention for chronically ill patients, health personnel, patients, caregivers and community leaders who care for this group of patients, and 5) quality indicators of services for prevention among chronically ill patients. Data were analyzed using descriptive statistics, content analysis and categorization.

The results are as follows in terms of structure, there were: 1) there was a place specific for counseling services for chronically ill patients, 2) there was a depression screening guideline but the screening forms were insufficient screening forms, 3) there were insufficient pamphlets about depression 4) there was insufficient budget, 5) insufficient responsible health

personnel, 6) limited knowledge and no confidence in the counseling process among health personnel, and 7) unclear policies and plans in screening for depression in chronically ill patients. In terms of process, it was found that 1) personnel were screened for depression among chronically ill patients but not cover all of them, 2) the personnel did not follow the guidelines of depression screening 3) medical recording were not complete, 4) health personnel could not provide counseling for every patient and would refer complex problems, 5) health personnel did not provide information in depression prevention for patients, 6) community leaders were involved in depression prevention for patients but provided insufficient information. In terms of outcome, it was found that 1) some patients lacked knowledge on prevention of depression, and 2) rate of depression relapse in chronically ill patients were higher than the set criterion.

The results of this study could serve as information for system development of depression prevention among chronically ill patients at Huaimang Primary Care Unit, Uttaradit province in terms of structure, process, and outcome.