

การเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ในวันที่ ๒๔ และ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑๕ คน (ผู้ป่วยโรคจิต ๑๓ คน
ผู้ป่วยซึมเศร้า ๒ คน)

หัวข้อการติดตามเยี่ยม ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังใน ชุมชน	ผลการเยี่ยม	แนวทางแก้ไข	หมายเหตุ
๑.ด้านอาการทางจิต	-ไม่มีอาการทางจิต ๑๒ คน -มีอาการทางจิตเป็นบางครั้ง ๓ คน	- ถ้ามีอาการทางจิตมากจน รบกวนการใช้ชีวิตประจำวัน แนะนำให้พบแพทย์เพื่อปรับยา	
๒.ด้านการกินยา	- กินยาสม่ำเสมอ ทั้ง ๑๕ คน	- แนะนำผลดีของการกินยา ต่อเนื่องสม่ำเสมอ - บอกผลเสียของการไม่กินยา ต่อเนื่อง	
๓.ด้านผู้ดูแลหลัก/ญาติ	-ผู้ดูแลหลักของผู้ป่วย ๑๔ คน มีศักยภาพเพียงพอในการ ดูแลผู้ป่วย -ผู้ป่วย ๑ คน ไม่มีผู้ดูแล เนื่องจากผู้ดูแลเพิ่งเสียชีวิต	-ให้กำลังใจและชื่นชมในการดูแล ผู้ป่วย แนะนำถ้าผู้ดูแลมี ความเครียดให้มาปรึกษาคลินิก สุขภาพจิต - แนะนำให้ญาติที่อยู่ใกล้ๆกัน และอสม.ที่รับผิดชอบช่วยดูแล	
๔.ด้านการทำกิจวัตร ประจำวัน	-ผู้ป่วยทั้ง ๑๕ คน สามารถ ทำกิจวัตรได้ด้วยตนเอง	-ชื่นชมและให้กำลังใจผู้ป่วยและ ญาติ	
๕.ด้านการประกอบ อาชีพ	-ประกอบอาชีพดูแลตัวเองได้ ๑๐ คน -ช่วยครอบครัวประกอบ อาชีพได้บ้างแต่ต้องอยู่ใน ความดูแล ๔ คน -ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ ๑ คน	-ชื่นชมและให้กำลังใจผู้ป่วยและ ญาติ -แนะนำญาติกระตุ้นให้ผู้ป่วย ช่วยงานที่สามารถทำได้ พร้อมทั้ง ชื่นชมเมื่อผู้ป่วยทำได้ -แนะนำกระตุ้นให้ผู้ป่วยช่วยงาน เล็กๆน้อยๆชื่นชมเมื่อผู้ป่วยทำได้	
๖.ด้านสัมพันธภาพใน ครอบครัว	-ครอบครัวมีการชมเชย ให้ กำลังใจผู้ป่วย มองผู้ป่วยใน ด้านบวก ทั้ง ๑๕ คน	-ชื่นชมให้กำลังใจผู้ป่วยและ ครอบครัว	
๗.ด้านสิ่งแวดล้อมที่อยู่ อาศัย	-มีที่อยู่อาศัยและอยู่กับ ครอบครัว ๑๔ คน - มีที่อยู่อาศัยแต่อยู่บ้านคน เดียว ๑ คน	-แนะนำให้เพื่อนบ้านที่อยู่ใกล้ๆ และอสม.ชักชวนร่วมทำกิจกรรม ของชุมชน	