

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการศึกษา

การศึกษานี้ เป็นการวิเคราะห์สถานการณ์ (Situational Analysis) เพื่อศึกษาสถานการณ์การดูแล ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ที่มารับบริการใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดสุโขทัย โดยศึกษาในกลุ่มประชากร และกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 37 คน แบ่งเป็น กลุ่มประชากร 2 กลุ่มได้แก่ 1) กลุ่มผู้บริหาร จำนวน 2 คน โดยมีคุณสมบัติ คือ 1) เป็นบุคลากรระดับผู้บริหารและมีส่วนเกี่ยวข้องกับการบริหารงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ มีประสบการณ์เป็นหัวหน้าฝ่าย / หัวหน้างาน อย่างน้อย 1 ปี และ มีความยินดีให้ความร่วมมือในการศึกษา 2) กลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพ จำนวน 5 คน ประกอบด้วย แพทย์ จำนวน 1 คน พยาบาล จำนวน 2 คน เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข จำนวน 1 คน และเจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข จำนวน 1 คน โดยมีคุณสมบัติคือ มีประสบการณ์ การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการอย่างน้อย 1 ปี และ มีความยินดีให้ความร่วมมือในการศึกษา และศึกษาในกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 3 กลุ่มๆ ละ 10 คนได้แก่ 1) กลุ่มผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิต ซึ่งมีคุณสมบัติ คือ เป็นกลุ่มผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต มี ก า ร ร ับ ร ู้ ดี สามารถสื่อสาร อ่านและเขียนภาษาไทยได้ และ มีความยินดีให้ความร่วมมือในการศึกษา 2) กลุ่มญาติหรือครอบครัว ซึ่งมีคุณสมบัติ คือ เป็นผู้ให้ความช่วยเหลือผู้ดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการอย่างต่อเนื่อง สามารถสื่อสาร อ่านและเขียนภาษาไทยได้ และ มีความยินดีให้ความร่วมมือในการศึกษา และ 3) กลุ่มแกนนำชุมชน หรือแกนนำสุขภาพ ซึ่งมีคุณสมบัติคือ เป็นผู้ให้ความช่วยเหลือ ผู้ดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการอย่างต่อเนื่องในชุมชน สามารถสื่อสาร อ่านและเขียนภาษาไทยได้ และ มีความยินดีให้ความร่วมมือในการศึกษา โดยกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด คัดเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling)

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษานี้ ประกอบด้วย แบบสอบถามข้อมูล ส่วนบุคคล แบบสัมภาษณ์รายบุคคล แบบสัมภาษณ์รายกลุ่ม แบบบันทึกการสังเกตพฤติกรรมการดูแลของบุคลากรทีมสุขภาพ แบบสัมภาษณ์ความรู้ที่ เปลี่ยนแปลงไป หลังเข้าร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ เกี่ยวกับการดูแลด้านสุขภาพจิต และแบบประเมินความพึงพอใจโดยใช้

แบบสอบถามการรับรู้การดูแล วิเคราะห์ข้อมูลโดย แจกแจงความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน นำข้อมูลจากแบบบันทึกการเก็บข้อมูลและการสัมภาษณ์ ที่ได้ มาจัดประเด็นเป็นหมวดหมู่ และเขียนเป็นผังสถานการณ์ และนำเสนอผลดังต่อไปนี้

ผลการศึกษาพบว่า

โครงสร้างของระบบบริการการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการของหน่วยงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดสุโขทัย ด้าน โครงสร้าง

1. ด้านปัจจัยหรือสิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน

- 1.1 อาคารสถานที่ มีสถานที่ให้บริการแต่ไม่เหมาะสมและอยู่ในระยะปรับปรุง
- 1.2 เครื่องมือ อุปกรณ์ มาตรฐานคู่มือ มีคู่มือบางโรคที่เพียงพอ เช่น โรคซึมเศร้า มี แบบคัดกรองด้านสุขภาพจิตเพียงพอ
- 1.3 งบประมาณ มีและเพียงพอ โดยมาจากหลายแหล่ง งบประมาณ

2. ด้านทรัพยากรบุคคล

- 2.1 อัตรากำลัง มีผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต แต่ไม่เพียงพอ เนื่องจากงานสุขภาพจิตต้องใช้เวลา และต้องมีความเชี่ยวชาญ เฉพาะ และต้องรับผิดชอบงานด้านอื่นๆ
- 2.2 การพัฒนาความรู้ ความสามารถของบุคลากร มีการพัฒนาในบุคลากรทุกคนแต่ยังไม่สามารถปฏิบัติงานได้เหมาะสม เพราะคิดว่ายากและคิดว่าเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิต บุคลากรบางส่วนขาดทักษะการปฏิบัติงาน จึงไม่สามารถปฏิบัติงานแทนกันได้

3. ด้านนโยบาย และแผนการดำเนินงาน

- 3.1 นโยบาย มีนโยบายในการดำเนินงานแบบกว้างจากกระทรวงสาธารณสุข แต่ไม่เฉพาะปัญหาสุขภาพจิต
- 3.2 แผนการดำเนินงาน มีแผนดำเนินการสุขภาพจิตทุกปีแต่ไม่เฉพาะในกลุ่มปัญหาสุขภาพจิต
- 3.3 การจัดแบ่งหน้าที่และความรับผิดชอบ มีผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต โดยจัดแบ่งหน้าที่โดยตามความรู้ความสามารถ และ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต มีงานอื่นๆที่ต้องรับผิดชอบร่วมด้วย เช่นงาน อนามัยแม่และเด็ก งานควบคุมโรคติดต่อ งานรักษาพยาบาลโรคทั่วไป

งานควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ เป็นต้น

3.4 ระบบการดูแลส่งต่อ มีระบบการส่งต่อโดยพยาบาลเป็นผู้ปฏิบัติในพยาบาลบางคนยังไม่มีประสิทธิภาพการส่งต่อ จึงไม่ได้ปฏิบัติการช่วยเหลือ

กระบวนการการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการของหน่วยงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย

1. รูปแบบกิจกรรมการดูแลของบุคลากรทีมสุขภาพ ต่อผู้ดูแลของผู้พิการที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต

1.1 ด้านการประเมิน คัดกรอง บุคลากรทีมสุขภาพ มีการประเมินสุขภาพจิตของผู้ดูแลโดยใช้ประสิทธิภาพ ข้อมูลจากการสังเกต และการสัมภาษณ์เพียงส่วนน้อยที่ใช้แบบคัดกรองสุขภาพจิตหรือแบบคัดกรองซึมเศร้า

1.2 ด้านการวินิจฉัย มีการวินิจฉัยโดยแพทย์

1.3 ด้านการบำบัดรักษา มีการบำบัดรักษาโดยรักษาตามปัญหาสุขภาพจิตที่พบโดยใช้ยาและการบำบัดทางจิตสังคม

1.4 การให้ความรู้ มีการให้ความรู้ด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ โดยให้ความรู้ด้านสุขภาพจิตศึกษา เป็นรายบุคคล เมื่อผู้ดูแลมารับบริการด้านสุขภาพจิต จากแพทย์และพยาบาล ในคลินิก และมีการให้ความรู้สุขภาพจิตศึกษารายกลุ่มแก่แกนนำสุขภาพ ในวันประชุมประจำเดือน และแทรกเนื้อหาความรู้ด้านสุขภาพจิตในโครงการอื่นๆ

1.5 ด้านการป้องกันและการฟื้นฟูสภาพ มีการจัดกิจกรรมและจัดทำโครงการที่เกี่ยวข้องกับการดูแลด้านสุขภาพจิต มีการติดตามเยี่ยมบ้าน แต่อาจไม่ครอบคลุมทุกคน

1.6 การประสานงานส่งต่อ มีการประสานงานส่งต่อผู้ดูแลผู้พิการที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ไปยังโรงพยาบาลชุมชน โดยสังเกตจากแบบบันทึกข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย

2. รูปแบบกิจกรรมการดูแลตนเองของผู้ดูแลผู้พิการที่มารับบริการ

2.1 ด้านความรู้ มีการให้ความรู้โดยการจัดอบรม และให้ความรู้ในวันประชุมประจำเดือน

2.2 ด้านการปฏิบัติตัวเพื่อการดูแลตนเอง มีการปฏิบัติตัวเพื่อดูแลตนเองเช่นทำสมาธิ คุยกับเพื่อนบ้าน ทำงานอดิเรกที่ชอบ ทำงานบ้าน ออกกำลังกาย และให้กำลังใจตนเอง

3 รูปแบบกิจกรรมการดูแลและให้ความช่วยเหลือของญาติ

ญาติหรือครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลโดยการแบ่งเบาภาระและช่วยเหลือทางการเงิน

4 รูปแบบการจัดกิจกรรมการดูแลของแกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ

4.1 การมีส่วนร่วม ช่วยเหลือ ในการค้นหา คัดกรองด้านสุขภาพจิต แกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพมีส่วนร่วมช่วยเหลือและสนับสนุนในการคัดกรอง โดยใช้การสังเกตและแบบคัดกรอง

4.2 การช่วยเหลือเบื้องต้น มีการช่วยเหลือด้านจิตใจและด้านสังคมสงเคราะห์

4.3 การติดตามส่งต่อผู้ดูแลจากชุมชน ชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งต่อผู้ดูแลมายังบุคลากรทีมสุขภาพทางวจา โดย แกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ

ผลลัพธ์ของการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการของหน่วยงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสุวรรณโคตร จังหวัดสุโขทัย

1. ผลลัพธ์ด้านสถานะสุขภาพ

1.1 การคัดกรองและประเมินสุขภาพจิตครอบคลุม

1.2 ผู้ดูแลที่มีปัญหาสุขภาพจิตยังได้รับการดูแลไม่ครอบคลุม เนื่องจากเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานปฏิบัติงานหลายหน้าที่

1.3 การบันทึกเวชระเบียนยังไม่ครอบคลุม เช่นการบันทึกในเวชระเบียนผู้มารับบริการ บันทึกการเยี่ยมบ้าน

2. ผลลัพธ์ด้านการเปลี่ยนแปลงความรู้

2.1 ผลลัพธ์ด้านการเปลี่ยนแปลงความรู้ของผู้ดูแลผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิต

2.1.1 ด้านความรู้เกี่ยวกับ สาเหตุ อาการ และการรักษาโรคทางสุขภาพจิต ส่วนใหญ่มีการเปลี่ยนแปลงแต่มีบางส่วนยังขาดความเข้าใจในส่วนนี้

2.1.2 ด้านความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวและการดูแลตนเอง มีการเปลี่ยนแปลงความรู้มากขึ้นและสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเนื่องจากมีแรงจูงใจอยากหายจากโรคที่เป็นอยู่

2.1.3 ด้านความรู้เกี่ยวกับระบบการดูแลด้านสุขภาพจิต ไม่มีเปลี่ยนแปลงความรู้เพราะเข้าใจว่าระบบการดูแลงานสุขภาพจิต จะ เหมือนกับในโรคอื่นทั่วไป

2.2 ผลลัพธ์ด้านการเปลี่ยนแปลงความรู้ ของญาติหรือครอบครัว

2.2.1 ด้านความรู้เกี่ยวกับ สาเหตุอาการ และการรักษาโรคทางสุขภาพจิต ญาติหรือครอบครัวส่วนใหญ่ ยังไม่มีการเปลี่ยนแปลงความรู้ในด้านนี้ เนื่องจากยังไม่ได้ให้ความสำคัญกับการเข้าร่วมกิจกรรม ส่วนใหญ่ขาดการเข้าร่วมกิจกรรม มีเพียงบางส่วนที่ได้รับความรู้จากแพทย์พยาบาล เมื่อพาผู้ดูแลไปตรวจ

2.2.2 ด้านความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวและการดูแลผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิต ไม่เกิดการเปลี่ยนแปลงความรู้ในด้านนี้ เนื่องจากญาติหรือครอบครัว เห็นว่าการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมคือเรื่องการรับประทานยาเท่านั้น ส่วนด้านการดูแลอื่นปฏิบัติเหมือนโรคทั่วไป

2.2.3 ด้านความรู้เกี่ยวกับระบบการดูแล ญาติ หรือครอบครัวไม่มีความรู้เกี่ยวกับระบบการดูแล

2.2.4 ด้านความรู้เกี่ยวกับบทบาทของตนเอง ญาติมีการเปลี่ยนแปลงความรู้ในด้านนี้มากขึ้นเนื่องจากตนเองต้องเป็นผู้ดูแล

2.3 ผลลัพธ์ด้านการเปลี่ยนแปลงความรู้ ของแกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ

2.3.1 ด้านความรู้เกี่ยวกับ สาเหตุ อาการและการรักษาโรคทางสุขภาพจิต เกิดการเปลี่ยนแปลงความรู้เพิ่มมากขึ้น เนื่องจากมีพื้นฐานความรู้เดิม

2.3.2 ด้านความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวและการดูแลผู้ดูแลผู้พิการที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต มีการเปลี่ยนแปลงความรู้เพิ่มมากขึ้น เพราะได้รับความรู้อย่างสม่ำเสมอ

2.3.3 ด้านความรู้เกี่ยวกับระบบการดูแล มีการเปลี่ยนแปลงความรู้เพิ่มมากขึ้น เพราะได้รับความรู้อย่างสม่ำเสมอ

2.3.4 ด้านความรู้เกี่ยวกับบทบาท มีการเปลี่ยนแปลงความรู้เพิ่มมากขึ้น เพราะได้รับความรู้อย่างสม่ำเสมอ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกัน

3. ระดับความพึงพอใจ

3.1 ระดับความพอใจของผู้ดูแลผู้พิการ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ

พบว่า การรับรู้การดูแลของผู้ดูแลผู้พิการที่มีปัญหาสุขภาพจิตจากบุคลากรทีม

สุขภาพ มีค่าเฉลี่ย 2.71 ซึ่งอยู่ในระดับ ดี ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานเท่ากับ 0.39 การรับรู้สูงสุดอยู่ในระดับดีมาก ได้แก่ด้านความเหมาะสมของโปรแกรมหรือกิจกรรม ด้านข้อมูลที่ได้รับจากบุคลากรทีมสุขภาพ ด้านระยะเวลาที่เจ้าหน้าที่ในการดูแลและภาพรวมของคุณภาพการให้การดูแลส่วนอื่นๆ ทั้งหมดที่เหลือ ความพึงพอใจอยู่ในระดับดี โดยค่าความพึงพอใจ เฉลี่ยเฉลี่ยอยู่ในช่วง 2.40-2.90

3.2 ระดับความพอใจของญาติหรือครอบครัว ของผู้ดูแลผู้พิการ ที่มารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ

พบว่า การรับรู้การดูแลของกลุ่มญาติหรือครอบครัว จากบุคลากรทีมสุขภาพมีค่าเฉลี่ย 2.46 ซึ่งอยู่ในระดับดี และความพึงพอใจ หลายด้านในทุกด้านจะอยู่ใน ระดับดีในทุกด้าน โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยในระดับ ดี มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ 2.80 ด้านข้อมูลที่ได้รับและด้านภาพรวมของคุณภาพการให้การดูแล ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดในระดับดี คือ ด้านการได้รับคำอธิบายเกี่ยวกับกฎและระเบียบต่างๆและด้านการทำงานซึ่งมีค่าเฉลี่ย 2.10

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาไปใช้

1. ด้านการบริหาร

จากการวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่ากุมเกาะ อำเภอสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย สามารถนำผลการศึกษา ไปพัฒนาปรับปรุงระบบโครงสร้าง ของหน่วยงาน เพื่อให้เกิดระบบบริการที่มีประสิทธิภาพได้ดังนี้

1.1 ควรมีนโยบาย และแผนการปฏิบัติในแต่ละกลุ่มผู้รับบริการ โดยเฉพาะ มีการปฏิบัติตามแผน และประเมินผลเป็นระยะ และมีการปรับแผนการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับบริบทของกลุ่มผู้รับบริการ

1.2 ควรมีการชี้แจงนโยบาย และแผนการปฏิบัติงานสุขภาพจิต ให้บุคลากรทีมสุขภาพได้รับทราบ เพื่อให้เกิดความร่วมมือ ในการปฏิบัติงาน และมีทิศทางการทำงานเดียวกัน

1.3 มีการจัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรทีมสุขภาพ อย่างต่อเนื่อง และกระตุ้นให้บุคลากร ได้มีโอกาสได้ปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเพิ่มทักษะ การปฏิบัติงาน และให้เกิดความเชื่อมั่นในตนเอง

1.4 มีการจัดเตรียม เครื่องมือ อุปกรณ์ และมาตรฐานคู่มือ ไว้ให้พร้อมสำหรับบุคลากรอื่นได้ใช้งานอย่างสะดวก และง่ายต่อการเรียนรู้

1.5 ควรมีการปรับปรุงอาคาร สถานที่สำหรับให้บริการด้านสุขภาพจิตโดยเฉพาะ เพื่อให้เป็นพื้นที่ที่เหมาะสม และสามารถให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.ด้านการปฏิบัติการพยาบาล

จากผลการวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ ด้านกระบวนการและผลลัพธ์ ทำให้ทราบประเด็นปัญหา และนำไปสู่การพัฒนาในประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

1. ควรเน้นย้ำและกระตุ้นให้บุคลากรกลุ่มอื่นที่ไม่ใช่กลุ่มงานสุขภาพจิตได้ปฏิบัติบทบาทการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการให้มากขึ้น โดยสนับสนุนการเข้าร่วมการอบรม เพื่อเพิ่มความรู้และทำให้เกิดความมั่นใจในการปฏิบัติงานมากขึ้น

2. การให้ความรู้ในชุมชน ควรมีการปรับปรุงรูปแบบกระบวนการให้ความรู้ โดยใช้รูปแบบที่น่าสนใจ และผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจง่าย ต่อการนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติในการดูแลตนเอง และครอบครัวต่อไป และระยะเวลาในการอบรมควรมีระยะเวลาเหมาะสม สถานที่อบรมควรเป็นสถานที่ที่สะดวกสบาย และมีสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการเรียนรู้

2. การให้ความรู้กับกลุ่มเป้าหมายควรแบ่งกลุ่มให้เล็กลงและใส่ใจต่อปัญหาเฉพาะรายให้มากขึ้น โดยการประเมินผลหากพบว่าผู้ดูแลผู้พิการและญาติหรือครอบครัวยังไม่เข้าใจไม่สามารถตอบคำถามความรู้ได้ เพื่อช่วยให้มีความรู้มากยิ่งขึ้นและเพื่อใช้ในการดูแลด้านสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการต่อไป

3. เนื่องจากการเยี่ยมบ้านยังไม่ครอบคลุมดังนั้นบุคลากรทีมสุขภาพอาจขอความช่วยเหลือจากแกนนำชุมชนหรือแกนนำสุขภาพ ให้เข้าร่วมเป็นทีมในการดูแล เพื่อให้เกิดความครอบคลุมในการดูแลเยี่ยมบ้าน โดยพยาบาลให้ความรู้และทักษะในการติดตามเยี่ยมบ้านก่อนออกปฏิบัติงานจริง และเป็นที่ปรึกษาในกรณีพบปัญหาต่างๆ

4. ควรมีการประชาสัมพันธ์ และให้ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับช่องทางการส่งต่อ ทั้งในระดับชุมชน และระดับโรงพยาบาลแม่ข่าย เพื่อช่วยลดความกังวลใจให้แก่ผู้รับบริการ และเพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการมากขึ้น

5. ควรมีการนำข้อมูลผลลัพธ์ด้านสถานะสุขภาพ เสนอต่อองค์กร หรือหน่วยงานอื่นรับทราบ เพื่อให้เกิดการตระหนัก และให้ความร่วมมือช่วยเหลือในการแก้ไขปัญหาาร่วมกันในระดับภาคีเครือข่าย

6. ควรมีแนวทางที่ชัดเจน ในการปฏิบัติงานสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขในชุมชน

7. ควรมีการพัฒนาในวิธีการแจ้งข้อมูลข่าวสารแก่ผู้ป่วยและญาติ เนื่องจากผลของการประเมินความพึงพอใจในส่วนนี้ทำให้ทราบได้ว่า ผู้ป่วย และญาติได้รับข้อมูลด้านสุขภาพจิตยังอยู่ในระดับน้อย

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. ควรมีการทำวิจัยเชิงระบาดวิทยา เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตของผู้ดูแลของผู้พิการ
2. ควรมีแนวปฏิบัติ (Clinical Practice Guideline: CPG) สำหรับบุคลากรอื่นๆ ในการปฏิบัติงานด้านการดูแลสุขภาพจิตสำหรับผู้ดูแลของผู้พิการ