

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ

ตรวจสอบรูปแบบและคู่มือต่าง ๆ

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1. ผศ.ดร.สุวรรณา จันทร์ประเสริฐ | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 2. ดร.สุภาภรณ์ คิ้วแพง | อาจารย์ประจำภาควิชาการอายุรศาสตร์
และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 3. ผศ.ศิริวัลห์ วัฒนสินธุ์ | อาจารย์ประจำภาควิชาการอายุรศาสตร์
และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 4. นายแพทย์สุขสันติ พัทธรมนัถ | ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลค่ายบางระจัน |
| 5. นางสาวจุไรพร โสภาราจารย์ | หัวหน้างานปฏิบัติการทางวิชาการ
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
โรงพยาบาลสิงห์บุรี |

ตรวจสอบแบบสัมภาษณ์ผู้ป่วยและแบบสอบถามพยาบาลวิชาชีพ

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1. ผศ.ดร.สุวรรณา จันทร์ประเสริฐ | อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลชุมชน
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 2. ดร.สุภาภรณ์ คิ้วแพง | อาจารย์ประจำภาควิชาการอายุรศาสตร์
และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 3. ผศ.ศิริวัลห์ วัฒนสินธุ์ | อาจารย์ประจำภาควิชาการอายุรศาสตร์
และศัลยศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา |
| 4. นางจิระวัฒน์ มาสำราญ | หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล
โรงพยาบาลค่ายบางระจัน |
| 5. นางสาวจุไรพร โสภาราจารย์ | หัวหน้างานปฏิบัติการทางวิชาการ
กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
โรงพยาบาลสิงห์บุรี |

ภาคผนวก ข

สำเนาหนังสือขอความอนุเคราะห์

(สำเนา)

ที่ ทม 2003/744

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

5 มีนาคม 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน นายแพทย์สุขสันติ พัทธธรรมนิก

สิ่งที่ส่งมาด้วย เค้าโครงย่อวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางอรพิน พากอิม นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหา
บัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง
ผลของการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อพฤติกรรมความเจ็บป่วย
และการรับรู้คุณค่าการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาล
ชุมชน จังหวัดสิงห์บุรี ในความควบคุมดูแลของ ผศ.ดร.จุฬาลักษณ์ บาร์มี ประธานกรรมการ ขณะ
นี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่าน
เป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความ
เที่ยงตรงของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

(สำเนา)

ที่ ทม 2003/745

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

5 มีนาคม 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน นางจิระวัฒน์ มาสำราญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำขอวิจัยวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางอรพิน พากอิม นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหา
บัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง
ผลของการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อพฤติกรรมความเจ็บป่วย
และการรับรู้คุณค่าการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาล
ชุมชน จังหวัดสิงห์บุรี ในความควบคุมดูแลของ ผศ.ดร.จุฬาลักษณ์ บาร์มี ประธานกรรมการ คณะ
นี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่าน
เป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความ
เที่ยงตรงของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

(สำเนา)

ที่ ทม 2003/746

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

5 มีนาคม 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน นางสาวจุไรพร โสภจรรย์

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำขอวิจัยวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางอรพิน พากอิม นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหา
บัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง
ผลของการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อพฤติกรรมความเจ็บป่วย
และการรับรู้คุณค่าการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาล
ชุมชน จังหวัดสิงห์บุรี ในความควบคุมดูแลของ ผศ.ดร.จุฬาลักษณ์ บาร์มี ประธานกรรมการ ขณะ
นี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่าน
เป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความ
เที่ยงตรงของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

(สำเนา)

ที่ ทม 2003/1030

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

9 เมษายน 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าช้าง

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางอรพิน พวกอิม นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหา
บัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง
ผลของการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อพฤติกรรมความเจ็บป่วย
และการรับรู้คุณค่าการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพหรือผู้ป่วยใน โรงพยาบาล
ชุมชน จังหวัดสิงห์บุรี ในความควบคุมดูแลของ ผศ.ดร.จุฬาลักษณ์ บาร์มี ประธานกรรมการ มี
ความประสงค์ขออำนวยความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากพยาบาลวิชาชีพ แห่งละ 15 คน
ตอบแบบสอบถามการรับรู้คุณค่าการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ และผู้ป่วยด้วยโรค
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง แห่งละ 15 คน ตอบแบบสัมภาษณ์พฤติกรรมความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคปอดอุด
กั้นเรื้อรัง โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ 17-30 เมษายน 2546

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

(สำเนา)

ที่ ทม 2003/1031

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

9 เมษายน 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางอรพิน พวกอิม นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหา
บัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง
ผลของการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อพฤติกรรมความเจ็บป่วย
และการรับรู้คุณค่าการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาล
ชุมชน จังหวัดสิงห์บุรี ในความควบคุมดูแลของ ผศ.ดร.จุฬาลักษณ์ บาร์มี ประธานกรรมการ มี
ความประสงค์ขออำนวยความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากพยาบาลวิชาชีพ แห่งละ 15 คน
ตอบแบบสอบถามการรับรู้คุณค่าการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพ และผู้ป่วยด้วยโรค
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง แห่งละ 15 คน ตอบแบบสัมภาษณ์พฤติกรรมความเจ็บป่วยของผู้ป่วยโรคปอดอุด
กั้นเรื้อรัง โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ 17-30 เมษายน 2546

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

(สำเนา)

ที่ ทม 2003/1465

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

20 พฤษภาคม 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายบางระจัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางอรพิน พากอิม นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหา
บัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง
ผลของการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อพฤติกรรมความเจ็บป่วย
และการรับรู้คุณค่าการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาล
ชุมชน จังหวัดสิงห์บุรี ในความควบคุมดูแลของ ผศ.ดร.จุฬาลักษณ์ บาร์มี ประธานกรรมการ มี
ความประสงค์ขออำนวยความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากพยาบาลวิชาชีพ ที่ปฏิบัติงานใน
หอผู้ป่วยใน จำนวน 10 คน และผู้ป่วยในที่ป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 20 คน
โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ระหว่างเดือนพฤษภาคม 2546 ถึงเดือน
สิงหาคม 2546 (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-1551-2744)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

(สำเนา)

ที่ ทม 2003/1464

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา

ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

20 พฤษภาคม 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางอรพิน พวกอิม นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหา
บัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง
ผลของการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อพฤติกรรมความเจ็บป่วย
และการรับรู้คุณค่าการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาล
ชุมชน จังหวัดสิงห์บุรี ในความควบคุมดูแลของ ผศ.ดร.จุฬาลักษณ์ บาร์มี ประธานกรรมการ มี
ความประสงค์ขอความสะดวกจากท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยใน
ที่ป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จำนวน 20 คน โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง
ระหว่างเดือนพฤษภาคม 2546 ถึงเดือน สิงหาคม 2546 (ติดต่อผู้วิจัย โทร. 0-1551-2744)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ประทุม ม่วงมี

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466

ภาคผนวก ค

โครงการอบรมพยาบาลวิชาชีพ

เรื่อง การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยใช้รูปแบบ M-E-T-H-O-D

โครงการอบรมพยาบาลวิชาชีพ

เรื่อง

การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยใช้รูปแบบ M-E-T-H-O-D

หลักการและเหตุผล

การเปลี่ยนแปลงของสภาพสังคม เศรษฐกิจ และเทคโนโลยีในปัจจุบันทำให้อายุเฉลี่ยของประชากรเพิ่มขึ้น จากสถิติของกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2543 อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังเพิ่มสูงขึ้นมากผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และยาวนาน สถานบริการของรัฐที่มีอยู่ไม่เพียงพอที่จะรับผู้ป่วยไว้รักษาเป็นเวลานานได้ จึงจำเป็นต้องจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลให้เร็วที่สุดหรือทันทีที่อาการเจ็บป่วยดีขึ้น และเปลี่ยนเป็นการจัดบริการดูแลสุขภาพที่บ้านแทน ในปี ค.ศ. 1990 องค์กรร่วมในการรับรองคุณภาพสถานบริการ สุขภาพ (Joint Commission on the Accreditation of Health Care Organization [JCAHO]) ได้จัดโปรแกรมวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเป็นตัวชี้วัดหนึ่งในการรับรองโรงพยาบาลและถือเป็นการประกันคุณภาพที่สมบูรณ์ว่าผู้ป่วยมีความพร้อมอย่างเต็มที่ก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล รวมทั้งสถิติของหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลค่ายบางระจันปีงบประมาณ 2545 พบว่า ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง มีจำนวน 119 คน คิดเป็นร้อยละ 8 และอัตราการกลับมานอนพักรักษาตัวด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจากปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องจำนวน 10 คน คิดเป็นร้อยละ 8.40 ประกอบกับหอผู้ป่วยในของโรงพยาบาลค่ายบางระจันยังไม่มีรูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลและฟื้นฟูสภาพอย่างต่อเนื่องก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

จากเหตุผลดังกล่าวทำให้ต้องมาพิจารณาถึงวิธีการหรือรูปแบบการวางแผนจำหน่าย ผู้ป่วยอีกรูปแบบหนึ่งที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการหรือผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ก่อนข้างสูงนั้น คือ การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยรูปแบบ M-E-T-H-O-D ซึ่งเป็นระบบ / แนวทางในการจัดบริการที่มีคุณภาพ และประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งทำให้พยาบาลได้ทำหน้าที่ในการจัดการให้ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการตอบสนองความต้องการการดูแลที่จำเป็นและติดต่อประสานการดูแลร่วมกับทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีแบบแผนยิ่งขึ้น

ดังนั้นฝ่ายการพยาบาลและผู้วิจัยได้ตระหนักถึงความสำคัญของการให้บริการพยาบาลที่มีคุณภาพดังกล่าวข้างต้น ด้วยความเชื่อว่าการพยาบาลที่มีคุณภาพจะต้องการพยาบาลที่มุ่ง ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และให้การพยาบาลอย่างองค์รวมและต่อเนื่อง จึงจะทำให้เกิดคุณภาพบริการอย่างแท้จริง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการใช้การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยใช้รูปแบบ M-E-T-H-O-D
2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจถึงบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยใช้รูปแบบ M-E-T-H-O-D

กลุ่มเป้าหมาย

พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยใน จำนวนประมาณ 9 คน

วิธีดำเนินการ

1. บรรยายเนื้อหาภาคทฤษฎีสลับการอภิปรายซักถามปัญหา
2. อธิบายวิธีการใช้คู่มือและการปฏิบัติตามคู่มือ ซักถามปัญหา

เนื้อหาที่ใช้ในการอบรม

1. แนวคิดเกี่ยวกับการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย
2. แนวคิดเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยใช้รูปแบบ M-E-T-H-O-D

วิทยากร

นางอรพิน พวกอิม หัวหน้าหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลค่ายบางระจัน (ผู้วิจัย)

สถานที่

ห้องประชุมชั้น 2 ของโรงพยาบาลค่ายบางระจัน

ระยะเวลา

วันศุกร์ ที่ 2 พฤษภาคม 2546 เวลา 08:00-16:00 น.

งบประมาณ

1. หมวดค่าตอบแทน
2. หมวดค่าใช้สอย
 - 2.1 ค่าอาหารกลางวัน (20 บาท X 9 คน X 1 มื้อ) 180 บาท
 - 2.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (15 บาท X 9 คน X 2 มื้อ) 270 บาท

3. หมวดค่าวัสดุ

3.1 ค่ากระดาษและวัสดุการประชุม	550 บาท
3.2 ค่าจัดทำคู่มือ เอกสารวิชาการ	1,000 บาท
เฉลี่ยใช้จ่ายทุกรายการ	รวม 2,000 บาท

การประเมินผลการอบรม

ประเมินผลการปฏิบัติงาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถนำความรู้ แนวคิด ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจบทบาทหน้าที่ในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยใช้รูปแบบ M-E-T-H-O-D
3. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปฏิบัติตามคู่มือการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยใช้รูปแบบ M-E-T-H-O-D ได้ถูกต้อง
4. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับบริการที่มีคุณภาพ

ผู้รับผิดชอบโครงการ (ลงชื่อ).....
(นางอรพิน พวกอ้อม)

หัวหน้าหอผู้ป่วยใน

ผู้เสนอโครงการ (ลงชื่อ).....
(นางจิระวัฒน์ มาสำราญ)
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ผู้อนุมัติโครงการ (ลงชื่อ).....
(นายสุขสันติ พัทธธรรมนัถ)
ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลค่ายบางระจัน

กำหนดการโครงการอบรมพยาบาลวิชาชีพ

เรื่อง

การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยใช้รูปแบบ M-E-T-H-O-D

วันศุกร์ที่ 2 พฤษภาคม 2546

ณ ห้องประชุมชั้น 2 ของโรงพยาบาลค่ายบางระจัน

วันศุกร์ที่ 2 พฤษภาคม 2546

08:00-08:30 น.	ลงทะเบียน
08:30-08:45 น.	เปิดการอบรม
08:45-09:00 น.	แนวคิดเกี่ยวกับการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย
09:00-10:30 น.	ขั้นตอนการใช้รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย โดย คุณอรพิน พวกอิม
10:30-10:45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
10:45-12:00 น.	อธิบายแบบฟอร์มการบันทึกเอกสารการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย ให้พยาบาลวิชาชีพ โดย คุณอรพิน พวกอิม
12:00-13:00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13:00-15:00 น.	ฝึกปฏิบัติในการบันทึกเอกสารการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย โดย คุณอรพิน พวกอิม
15:00-15:15 น.	พักรับประทานอาหารว่าง
15:15-16:00 น.	ซักถามปัญหา แลกเปลี่ยนความคิดเห็น
16:00-16.15 น.	ปิดการอบรม

ภาคผนวก ง

เครื่องมือในการวิจัย

คู่มือการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยสำหรับพยาบาล

วัตถุประสงค์ของกลุ่ม
เพื่อให้ผู้ใช้คู่มือนี้

1. เข้าใจสาระและแนวคิดของการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย
2. เข้าใจเป้าหมายของกิจกรรมการปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายทุกขั้นตอน
3. สามารถนำขั้นตอนของกระบวนการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยไปปฏิบัติได้
4. สามารถใช้อเอกสาร แบบฟอร์มการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยได้

การใช้คู่มือ

1. อ่านสาระในคู่มือทั้งหมดก่อนที่จะปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยทุกราย
2. ฝึกการประเมิน วางแผน ปฏิบัติตามแผนจำหน่ายผู้ป่วยและประเมินผล
3. ปรึกษาผู้วิจัยได้ตลอดเวลา เมื่อต้องการความชัดเจน หรือมีข้อสงสัยสาระในคู่มือนี้
4. นำคู่มือติดตัวไปขณะปฏิบัติงานทุกครั้ง
5. ใช้คู่มือนี้ร่วมกับเอกสารการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเฉพาะโรค

แนวคิดเกี่ยวกับการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

กลวิธีดำเนินงานแผนพัฒนาสาธารณสุข ฉบับที่ 9 ปี พ.ศ. 2545-2549 มุ่งเน้นให้คนไทยทุกคนมีหลักประกันที่จะดำรงชีวิตอย่างมีสุขภาพและเข้าถึงการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพอย่างเสมอภาคโดยคนในครอบครัว ชุมชน และสังคมมีศักยภาพในการเรียนรู้และมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ ส่งเสริมการเพิ่มบทบาทของประชาชนให้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจที่สามารถดูแลตนเองได้ มุ่งเน้นให้มีการสอนที่บ้าน และจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลด้วยความพร้อมขณะที่อยู่โรงพยาบาล ดังนั้นบทบาทของพยาบาลจะต้องมีการเตรียมผู้ป่วยและผู้ดูแลให้มีการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย ซึ่งการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเป็นกิจกรรมที่ปฏิบัติตามขั้นตอน ต้องการ ความร่วมมือ ทำงานร่วมกันระหว่างผู้ป่วยและทีมสุขภาพ มีจุดมุ่งหมายเพื่อสร้างความมั่นใจให้กับผู้ป่วยว่าจะได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ได้รับการช่วยเหลือเมื่อเจ็บป่วย ส่งเสริมบุคคลในภาวะปกติและครอบครัวให้ตัดสินใจเลือกแนวทางแก้ไขปัญหาที่เหมาะสมโดยพยาบาลจะต้องสร้างแผนการพยาบาลอย่างมีระบบ แต่มีขอบเขตปฏิบัติที่แตกต่างกัน ดังเช่นที่หลายท่านได้ให้ความหมายไว้

แทบบิต (Tebbit, 1981, pp. 22-26) กล่าวว่าวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย เป็นระบบการวางแผนเพื่อการดูแลต่อเนื่อง เพื่อที่จะพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วยจากสถานะหนึ่งไปสู่อีกสถานะหนึ่งในทางที่ดีขึ้น รวมทั้งการส่งต่อผู้ป่วยจากสถานบริการหนึ่งไปสู่อีกสถานบริการหนึ่ง หรือไปยังบ้านของผู้ป่วย

เพิร์ลแมน (Pearlman, 1984, p. 36) กล่าวว่า การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเป็นแผนซึ่งทีมสุขภาพได้ร่วมกันจัดทำขึ้นเพื่อการดูแลผู้ป่วยที่บ้านหรือหน่วยบริการสุขภาพอื่น ภายหลังออกจากโรงพยาบาล ซึ่งทำให้เกิดการรักษาพยาบาลที่ต่อเนื่องมีประสิทธิภาพ

รอร์ดิน และทราฟ (Rorden & Taft, 1990, p. 22) กล่าวว่า การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเป็นกระบวนการที่เริ่มด้วยการประเมินความต้องการของผู้ป่วย ครอบครัวและผู้ดูแล มีการสื่อสารการประสานร่วมมือกันของทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยมีวัตถุประสงค์ให้เกิดการดูแลอย่างต่อเนื่องตามความต้องการของผู้ป่วยแต่ละคน

สุภาณี อ่อนชื่นจิตร และฤทัยพร ตริตรง (2544, หน้า 37) กล่าวว่า การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเป็นกระบวนการประเมิน เตรียมการ และติดต่อประสานงาน การอำนวยความสะดวกในการดูแลสุขภาพและสวัสดิการทางสังคม ทั้งก่อนและหลังจำหน่ายผู้ป่วยจาก โรงพยาบาล แล้ว การวางแผนจำหน่ายสามารถดำเนินการให้เป็นส่วนหนึ่งของการดูแลผู้ป่วย ตามแผนการรักษาและรักษาตัวในโรงพยาบาล ควรเริ่มกิจกรรมตั้งแต่วันแรกที่รับผู้ป่วย

วันเพ็ญ พิชิตพรชัย และอุษาวดี อัครวิเศษ (2545, หน้า 3) กล่าวว่า การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเป็นกระบวนการช่วยเหลือให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้อง เหมาะสม และต่อเนื่องจากโรงพยาบาล หรือหน่วยบริการสุขภาพและสิ่งแวดล้อมใหม่ของผู้ป่วยภายหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล ซึ่งได้รับความร่วมมือประสานงานกันระหว่างบุคคลในทีมสุขภาพ ตัวผู้ป่วยและครอบครัว โดยมีขั้นตอนการประเมินปัญหาความต้องการ การวินิจฉัยปัญหา การลงมือปฏิบัติและการประเมินติดตามผลอย่างต่อเนื่อง

จากความหมายดังกล่าวข้างต้น ผู้วิจัยขอสรุปความหมายของการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยในการวิจัยครั้งนี้ หมายถึง กระบวนการในการกำหนดกิจกรรมด้านสุขภาพให้กับผู้ป่วย ด้วยการร่วมปรึกษากับบุคลากรพยาบาล ประสานงานกับทีมสุขภาพตั้งแต่แรกเริ่ม จนกระทั่งจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล โดยมีจุดมุ่งหมายให้ผู้ป่วยหายจากความเจ็บป่วยโดยเร็ว และผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องทั้งขณะที่อยู่โรงพยาบาลและที่บ้าน เพื่อมุ่งให้มีการดูแลต่อเนื่อง และมีการฟื้นฟูสภาพได้อย่างเหมาะสม

เหตุผลของการเตรียมความพร้อมก่อนการจำหน่ายมี 2 ประการ ประการแรกเป็นการให้การดูแลต่อเนื่อง พัฒนาระบบการบริการสุขภาพไปยังชุมชนของผู้ป่วย ประการที่สอง เพื่อให้ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเหมาะสมและผู้ป่วยได้รับการดูแลสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ด้วยเหตุผล 2 ประการ ผู้บริหารการพยาบาลจึงต้องตระหนักถึงบทบาทของพยาบาลในการเตรียมความพร้อมที่จะกระทำให้ผู้ผู้ป่วยปฏิบัติตามแผนการรักษา และกระตุ้นให้ผู้ผู้ป่วยพัฒนา ปรับปรุงแบบแผนการปรับตัว และภายหลังการจำหน่ายผู้ป่วย ผู้ป่วยจะต้องพึงพาทักษะในการดูแลตนเอง พยาบาลซึ่งเป็นผู้ให้การ

แลผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง เป็นบุคคลแรกในทีมสุขภาพที่ผู้ป่วยสามารถติดต่อได้พยาบาลจึงเป็นตัวหลักสำคัญในการประสานงานกับบุคลากรทีมสุขภาพ โดยการประสานความร่วมมือ นำไปสู่การจัดบริการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ถ้ามีการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่เป็นระบบและแบบแผนที่ดีจะช่วยลดต้นทุน ค่ารักษาพยาบาล ลดจำนวนวันที่ผู้ป่วยต้องอยู่โรงพยาบาลนานเกินไป ลดการกลับเป็นซ้ำต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอีก หรือยังช่วยลดปัญหาของครอบครัว ลดความวิตกกังวล และเพิ่มความมั่นใจแก่ญาติและผู้ป่วยในการดูแลผู้ป่วยหลังจำหน่ายออกจาก โรงพยาบาล

ในปี ค.ศ. 1991 องค์การรับรองการดูแลสุขภาพ (Joint Commission on the Accreditation of Health Care Organization: JCAHO) ได้จัดโปรแกรมการวางแผนจำหน่าย ผู้ป่วยเป็นตัวชี้วัดในการรับรองของโรงพยาบาล และในประเทศไทยแนวโน้มนโยบายสุขภาพของประเทศไทยในอนาคตคาดว่าจะมีผู้ป่วยที่มีปัญหาความเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่ขาดความสามารถ (disable) ประกอบกับการเปลี่ยนแปลงของภาวะเศรษฐกิจที่วิกฤต ซึ่งมีผลกระทบต่อบริการสาธารณสุข นโยบายของรัฐบาลมีการกำหนดจำนวนวันที่ผู้ป่วยต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อให้สอดคล้องกับแผนการรักษาของแพทย์ งานบริการซึ่งเป็นงานหลักที่สำคัญในการดูแลผู้ป่วยจึงต้องปรับเปลี่ยนสร้างระบบการดูแลที่มีสุขภาพ ภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้ป่วยจะต้องได้รับการสนับสนุนให้ดูแลตนเอง รวมทั้งค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูงขึ้น ซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะทำให้บทบาทของพยาบาลในการให้การพยาบาล ในระยะฟื้นฟูต้องเตรียมผู้ป่วยและครอบครัวให้มีความพร้อมและมั่นใจในการดูแลตนเอง รวมทั้งเป็นแหล่งสนับสนุนในการดูแลผู้ป่วยให้มีการดูแลต่อเนื่อง จึงจัดทำโปรแกรมการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย ซึ่งประกอบด้วยแนวคิดขั้นตอน รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย และเอกสารการบันทึกกิจกรรมการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้บริหารปฏิบัติและตรวจสอบ ทำให้พยาบาลดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง

รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

รูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

ขั้นตอนที่ 1 การประเมินปัญหาและความต้องการการดูแลภายหลังจำหน่าย

ขั้นตอน	กิจกรรม	เป้าหมาย	เครื่องมือ
1. ประเมินสภาพร่างกาย จิตใจ และความต้องการด้านสังคมของผู้ป่วย	1.1 พยาบาลวิชาชีพ สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและ ผู้ดูแล ตั้งแต่ แรก รับ ผู้ป่วยเข้ามาในหอผู้ป่วย	- เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความไว้วางใจ	- ใช้ทักษะการสังเกตอาการ การสัมภาษณ์
	1.2 พยาบาลวิชาชีพซักประวัติ ประเมินสภาพร่างกาย	- เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยระยะสั้นและระยะยาว	-แบบบันทึกประวัติและประเมินสมรรถนะผู้ป่วย
2. ประเมินความพร้อม และความ สามารถด้านร่างกาย จิตใจ และ การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน รวมทั้ง ผู้ดูแล และแหล่งบริการสุขภาพใกล้บ้าน	2.1 พยาบาลวิชาชีพ ประเมินความสามารถของผู้ป่วยในแต่ละวันโดยใช้ทักษะการสังเกต การฟัง การสัมภาษณ์ และการตรวจร่างกาย	- เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนการดูแลต่อเนื่อง	-แบบฟอร์มประเมินความสามารถ ปัญหา และวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย
	2.2 สอบถามแหล่งบริการสุขภาพ ใกล้บ้านจากผู้ป่วยหรือผู้ดูแล	- เพื่อเชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยระหว่าง โรงพยาบาลและชุมชนภายหลังการจำหน่าย	
	2.3 ประเมินความพร้อมของผู้ดูแล	-เพื่อเตรียมผู้ดูแล	

ขั้นตอน	กิจกรรม	เป้าหมาย	เครื่องมือ
3. ประเมินปัญหาและความต้องการการดูแลหลังจำหน่าย	3.1 พยาบาลวิชาชีพประเมินปัญหาและรวบรวมข้อมูล ถ้าวบรวมข้อมูลไม่เพียงพอจะต้องรวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมในการให้การพยาบาลแต่ละวัน	- เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย	- แบบฟอร์มประเมินความสามารถปัญหา และวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย (ปัญหาและการวางแผนความต้องการการดูแลหลังจำหน่าย)
	3.2 พยาบาลวิชาชีพประเมินความรู้ ความสามารถของผู้ป่วย เรื่องอาหาร ยา การออกกำลังกาย ภาวะแทรกซ้อน	- เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานและทราบถึงความพร้อมในเรื่องความสามารถในกิจกรรมต่าง ๆ	-แบบสอบถามความรู้ของผู้ป่วยก่อนการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย
	3.3 พยาบาลวิชาชีพนำ ข้อมูลที่ได้จากการประเมินความรู้ความสามารถร่วมปรึกษากับทีมการพยาบาลในการรวบรวมปัญหาที่ยังคงเหลืออยู่ที่ต้องดูแลต่อที่บ้าน		

ขั้นตอนที่ 2 การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

ขั้นตอน	กิจกรรม	เป้าหมาย	เครื่องมือ
1. วางแผนจำหน่ายผู้ป่วยร่วมกับทีมสุขภาพ	1.1 พยาบาลวิชาชีพพร้อมกับทีมการพยาบาลและแพทย์กำหนดแผนการดูแล และโปรแกรมการสอนทักษะต่าง ๆ ตามปัญหาที่ต้องดูแลต่อที่บ้าน 1.2 พยาบาลวิชาชีพทำหน้าที่ประสานงานกับบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง 1) แพทย์ 2) เภสัชกร	- เพื่อส่งเสริม ขก ระดับการดูแลตนเอง และสนับสนุนให้คำปรึกษาแนะนำ - เพื่อรู้แนวทางการรักษาหรือแผนการรักษา - เพื่อฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย อำนวยความสะดวกในการรักษา	- วางแผนใน kardex - ศึกษาจาก chart คิดตามเยี่ยมพร้อมแพทย์
2. วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแล	2.1 พยาบาลวิชาชีพอธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงปัญหาและแผน การสอน และฝึกทักษะต่าง ๆ ร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแล 2.2 เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลให้ข้อมูลวางแผนในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน	- เพื่อทราบปัญหาที่แท้จริงของผู้ป่วย และดูแลผู้ป่วย - เกิดความร่วมมือตอบสนองความต้องการที่แท้จริง	- แบบฟอร์มประเมินความสามารถ ปัญหา และวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยในระยะแรกที่เข้ารับรักษา 24-72 ชม.

ขั้นตอน	กิจกรรม	เป้าหมาย	เครื่องมือ
3. กำหนดกิจกรรมการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยตามรูปแบบ M-E-T-H-O-D	- พยาบาลวิชาชีพพร้อมกับ ผู้ป่วยและผู้ดูแลกำหนดกิจกรรมแผนการจำหน่ายผู้ป่วยตามรูปแบบ M-E-T-H-O-D ดังนี้ M = ความรู้เรื่องยา E = การจัดสิ่งแวดล้อมและจัดการเกี่ยวกับปัญหาด้านเศรษฐกิจ T = วิธีการรักษาตัวเพื่อการรักษาพยาบาลตนเอง H = แนวทางในการปฏิบัติตัวเพื่อให้มีสุขภาพที่ดี การออกกำลังกาย O = การติดต่อสถานที่บุคคลที่สามารถให้ความช่วยเหลือ D = ข้อมูลด้านอาหารเฉพาะโรค	- เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลเข้าใจปัญหาและให้ความร่วมมือในการรักษาและปฏิบัติตามกิจกรรมการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย	- แบบบันทึกการให้ความรู้ตามแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

ขั้นตอนที่ 3 ปฏิบัติตามแผนการจำหน่ายผู้ป่วยและประเมินผล

ขั้นตอน	กิจกรรม	เป้าหมาย	เครื่องมือ
1. มอบหมายแผนการจำหน่ายผู้ป่วยเฉพาะรายกับทีมการพยาบาล	- พยาบาลวิชาชีพวางแผนกิจกรรม การสอนและ ฝึกทักษะ มีการส่งต่อแผนการจำหน่ายให้บุคลากรในทีมพยาบาล มอบหมายให้พยาบาลหัวหน้าทีมและสมาชิกทีมด้วยวาจาและลายลักษณ์อักษร และส่งต่อแผนทุกเวอร์	- เพื่อให้แผนการจำหน่ายผู้ป่วยได้รับการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง	- แบบฟอร์มมอบหมายผู้ป่วยประจำวัน - ศึกษาจากแบบฟอร์ม kardedx
2. ปฏิบัติตามแผนการจำหน่ายร่วมกับผู้ป่วยและผู้ดูแล	2.1 หัวหน้าทีมประชุมปรึกษากับสมาชิกทีม (pre-conference) ถึงแผนการจำหน่ายของ ผู้ป่วยแต่ละราย 2.2 ทีมพยาบาลที่ได้รับมอบหมายปฏิบัติตามแผนจำหน่าย ตามความพร้อมของผู้ป่วยและผู้ดูแลโดยวิธี 1) การให้ความช่วยเหลือกระทำหรือทำแทน 2) กระตุ้นสนับสนุนสร้างแรงจูงใจ และจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยให้ผู้ป่วย	- เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลเข้าใจและสามารถช่วยเหลือตนเองได้เท่าที่จำเป็น	- คู่มือการสอนผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสำหรับพยาบาล (คู่มือการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง) - แบบบันทึกการให้ความรู้ตามแผนการจำหน่ายผู้ป่วย - แบบฟอร์มการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ขั้นตอน	กิจกรรม	เป้าหมาย	เครื่องมือ
	3) ผสมผสานกิจกรรมการช่วยเหลือการสอนให้คำปรึกษา ฝึกฝนทักษะต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ 1. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเกี่ยวกับการดูแลตนเองที่เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย 1.1 อธิบายเกี่ยวกับเรื่องโรค 1.2 การจัดสิ่งแวดล้อมบุคคล 1.3 วิธีการรักษาตัวเพื่อรักษาพยาบาลตนเองในการฟื้นฟูสมรรถภาพของปอด 1.4 สังเกตภาวะแทรกซ้อนของโรค 2. อธิบายให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทราบเกี่ยวกับวิธีการรับประทานยา เวลา ขนาด ผลข้างเคียง 2.1 สอนและอธิบายถึงวิธีการรับประทานยา เวลา ขนาด อาการข้างเคียงของยา 2.2 กำหนดให้ผู้ป่วยฝึกปฏิบัติการดูแลเรื่องการรับประทานยา	เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลเข้าใจและสามารถดูแลตนเองได้เท่าที่จำเป็น - เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถรับประทานยาได้ตามเวลา ขนาด ได้ ถูกต้องและสามารถสังเกตและบอกผลข้างเคียงของยาที่รับประทานได้ถูกต้อง	-คู่มือการสอนผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสำหรับพยาบาล (คู่มือการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง) -แบบบันทึกการให้ความรู้ ตามแผนการจำหน่ายผู้ป่วย -แบบฟอร์มการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ขั้นตอน	กิจกรรม	เป้าหมาย	เครื่องมือ
	ขนาดของยา ด้วยตนเอง 2.3 พยาบาล ประเมินวิธีการปฏิบัติการ รับประทานยาตามขนาด และเวลา ทุกครั้ง 3. ให้คำแนะนำเกี่ยวกับ อาหารให้สอดคล้องตาม สภาพของโรค จัดเมนูอาหาร ให้ผู้ป่วยเลือก ร่วม ดูแล ให้ได้รับอาหารเฉพาะโรคที่ ทางโรงพยาบาลจัดให้ 4. สอนและสาธิตเกี่ยว กับทักษะที่จำเป็นแก่ผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ก่อน จำหน่ายออกจากโรง พยาบาล 4.1 ให้ความรู้โดย สอนและสาธิตในส่วนที่ ผู้ป่วยยังปฏิบัติไม่ถูกต้อง โดยพิจารณาข้อมูลที่ได้จาก การประเมินความรู้ เช่น การ ฟื้นฟูสมรรถภาพของปอด การออกกำลังกาย เป็นต้น 4.2 ให้ผู้ป่วยทดลอง ปฏิบัติตามในข้อ 4.1 ภาย หลังการสอน 4.3 จัดโอกาสให้ผู้ป่วย ได้ทดลองปฏิบัติกิจกรรมใน ข้อ 4.1 เมื่อถึงเวลาที่ต้องทำ กิจกรรมนั้นในแต่ละวันภาย ใต้การนิเทศของพยาบาล		-คู่มือการสอนผู้ป่วย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง สำหรับพยาบาล (คู่มือวางแผนจำหน่าย ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้น เรื้อรัง)
	กิจกรรม	เป้าหมาย	เครื่องมือ

ขั้นตอน			
	4.4 ประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรม ทุกครั้ง และให้ข้อมูลย้อนกลับ 4.5 ถ้าผู้ป่วยไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมใดกิจกรรมหนึ่งได้ ให้ฝึกปฏิบัติต่อไปจนกว่าจะทำได้ หรือปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับ ผู้ป่วย 5. ร่วมจัดหาและเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 6. ให้บัตรนัดผู้ป่วยและวิธีการเตรียมตัวเมื่อมาตรวจตามนัด	- เพื่อความต่อเนื่องในการรักษาพยาบาล	
3. การประเมินผล	3.1 พยาบาลวิชาชีพพร้อมกับทีมพยาบาล ผู้ป่วย ผู้ดูแล ประเมินผลในแต่ละกิจกรรม โดยประเมินควบคู่ไปกับการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล แล้วแจ้งผลการปฏิบัติงานขณะ post-conference	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการปฏิบัติตามแผนการพยาบาล	- แบบฟอร์มบันทึกการให้ความรู้ตามแผนการจำหน่ายผู้ป่วย

ขั้นตอน	กิจกรรม	เป้าหมาย	เครื่องมือ
	3.2 ประเมินผลเมื่อสิ้นสุดกระบวนการวางแผนจำหน่าย หลังจำหน่าย ผู้ป่วยออกจาก โรงพยาบาล 2 สัปดาห์ 3.3 พยาบาลวิชาชีพ สรุปปัญหา และการพยาบาลก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 3.4 ผู้ป่วยยังคงมีปัญหาเหลืออยู่พยาบาล- วิชาชีพ สรุปปัญหาและการพยาบาล เพื่อส่งต่อไปยังแหล่ง ชุมชน ใกล้บ้านด้วยวาจา ทางโทรศัพท์ และ ลายลักษณ์อักษร เปิดโอกาสให้พยาบาลในชุมชนปรึกษาปัญหาที่ซับซ้อนทางโทรศัพท์	- เพื่อติดตามความก้าวหน้า การพัฒนาระดับความสามารถในการดูแลผู้ป่วย - เพื่อบันทึกสรุปปัญหาการพยาบาล เพื่อดูแลครั้งต่อไป - เพื่อเชื่อมโยงการดูแลผู้ป่วยระหว่าง โรงพยาบาลและชุมชนภายหลังจำหน่าย	- ประเมินการรับรู้ความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง - แบบฟอร์ม nursing discharge summary - แบบฟอร์มการส่งต่อผู้ป่วย

แบบฟอร์มการบันทึกการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

แบบบันทึกประวัติและประเมินสมรรถนะผู้ป่วย

1. วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา..... น. ผู้ให้ข้อมูล ผู้ป่วยญาติ ผู้นำส่ง
2. อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล.....
.....
.....
.....
3. ประวัติการเจ็บป่วยปัจจุบัน
.....
.....
.....
.....
4. การเจ็บป่วยในอดีต - โรคไม่ติดต่อ เบาหวาน หัวใจ ความดันโลหิตสูง
หอบหืด
มี -โรคติดต่อ วันโรค ตับอักเสบ
ไม่มี -อื่น ๆ
-การผ่าตัด..... วันที่.....
5. สภาพผู้ป่วย
5.1 อารมณ์ แจ่มใส ราบเรียบ หงุดหงิด ซึมเศร้า อื่น ๆ
5.2 การปรับตัวต่อการเจ็บป่วย ปรับตัวได้ ปรับตัวไม่ได้
5.3 ร่างกาย อ้วน ผอม แข็งแรง ชีด อ่อนเพลีย
6. ศูนย์สัมผัสส่วนบุคคล
6.1 อาหาร เป็นเวลา ไม่เป็นเวลา ลักษณะและประเภทอาหาร.....
6.2 ขับถ่ายอุจจาระ ปกติ ไม่ปกติ ลักษณะการขับถ่าย.....
6.3 ขับถ่ายปัสสาวะ ปกติ ไม่ปกติ ลักษณะการขับถ่าย.....
6.4 การนอน เป็นเวลา ไม่เป็นเวลา ระยะเวลาในการนอน.....ชม.
7. สิ่งเสพติด เหล้า บุหรี่ ยาแก้ปวด สารเสพติดอื่น ๆ
ไม่เสพสิ่งเสพติด
8. การแพ้ยาหรือสาร ยา อาหาร เกสรดอกไม้ ไม่แพ้ยาหรือสาร

9. ประวัติการศึกษาของผู้ป่วย ประถม มัธยม อื่น ๆ
10. บุคลิกภาพทางสังคม ชอบอยู่คนเดียว ชอบมีเพื่อน อื่น ๆ
11. ประวัติครอบครัว
- | | | |
|---|-------------------|-----------------|
| 12.1 ความรับผิดชอบของผู้ป่วยต่อครอบครัว | หัวหน้า | สมาชิกครอบครัว |
| 12.2 จำนวนบุตร | 1-2 คน | 3-4 คน |
| | | อื่น ๆ |
| 12.3 รายได้ของครอบครัว/เดือน | ต่ำกว่า 1,000 บาท | 1,000-2,000 บาท |
| | มากกว่า 2,000 บาท | |

(.....)

ผู้บันทึก.....

ตำแหน่ง.....

แบบประเมินความสามารถ ปัญหา และการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

ชื่อ.....สกุล.....เลขที่ภายนอก.....เลขที่ภายใน.....

ก่อนเข้ารับการรักษาผู้ป่วยอาศัยอยู่กับ.....

ขณะพักรักษาในโรงพยาบาลผู้ดูแลหลักคือ.....

หลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลคาดว่าจะพักอยู่กับ.....

ผู้ดูแลที่ใกล้ชิด.....อาชีพ.....ความสัมพันธ์กับผู้ป่วย.....
 สถานที่ที่สามารถติดต่อได้.....โทรศัพท์.....
 ระยะทางจากโรงพยาบาลถึงบ้าน.....กิโลเมตร
 การเดินทางมาโรงพยาบาลโดย.....
 ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง.....บาท
 แหล่งบริการสุขภาพใกล้บ้าน.....
 อาการและอาการแสดงของผู้ป่วยขณะอยู่โรงพยาบาล.....
 ภาวะสุขภาพในช่วง 1 เดือน ก่อนเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล.....
 การวินิจฉัยเบื้องต้นสำคัญ.....
 ระดับความรู้สึกตัว () รู้สึกตัว () สับสน () อื่น ๆ.....
 ภาวะทางจิต () หงุดหงิด () กระวนกระวาย () ซึมเศร้า.....
 () แสดงอาการกลัว () แสดงความไม่พอใจ () ไม่แสดงอาการ
 () ระบายความรู้สึก () แจ่มใส () อื่น ๆ

ประเมินความสามารถของผู้ป่วย

ความสามารถในการทำหน้าที่	วันที่											
1. การรับประทานอาหาร												
2. การล้างหน้า / แปรงฟัน												
3. การลุกนั่ง / เคลื่อนย้าย												
4. การเดิน												
5. การแต่งตัว / สวมเสื้อผ้า												
6. การขึ้น / ลงบันได												
7. การอาบน้ำ												
8. การขับถ่ายอุจจาระ												
9. การขับถ่ายปัสสาวะ												

หมายเหตุ คะแนน 0 = ทำเองไม่ได้, 1 = ทำเองได้บ้าง, 2 = ทำได้เองทั้งหมด

แบบสอบถามความรู้ของผู้ป่วยก่อนการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย

ให้ผู้ผู้ป่วยตอบคำถามดังต่อไปนี้

1. ท่านป่วยเป็นโรคอะไร มีสาเหตุจากอะไร
2. ท่านได้รับการรักษาพยาบาลเกี่ยวกับโรคนี้อย่างไร
3. ถ้าท่านมีปัญหาด้านสุขภาพ ท่านขอรับความช่วยเหลือจากใคร สถานที่ใด
4. เมื่อท่านป่วยเป็นโรคนี้ ท่านมีวิธีในการบริหารการหายใจได้อย่างไร
5. ท่านจงบอกชื่อยา วิธีการใช้ ผลข้างเคียงของยาที่ท่านรับประทาน
6. อาการแทรกซ้อนของโรคมีอะไรบ้าง ถ้าเกิดอาการท่านจะปฏิบัติตัวอย่างไร
7. เมื่อท่านป่วยเป็นโรคนี้ท่านควรงดอาหารประเภทใดบ้าง
8. เมื่อท่านป่วยเป็นโรคนี้ท่านควรออกกำลังกายอย่างไร

ปัญหาและการวางแผนความต้องการการดูแลหลังจำหน่าย