

การวางแผนจำหน่ายที่มีกระบวนการปฏิบัติที่ดี จะนำมาซึ่งผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดี การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการปฏิบัติการวางแผนจำหน่าย และอุปสรรคในการวางแผนจำหน่ายของพยาบาลโรงพยาบาลสันป่าตอง กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้ป่วย หรือผู้ดูแลจำนวน 214 คน แพทย์ประวัตผู้ป่วยกลุ่มตัวอย่างจำนวน 214 แพทย์ และพยาบาล ผู้ปฏิบัติการวางแผนจำหน่าย จำนวน 32 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบตรวจสอบการวางแผนจำหน่ายของพยาบาล ที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นจากตัวชี้วัด 5 ตัวชี้วัด ของหน่วยงานวิจัยด้านบริการ สุขภาพ มหาวิทยาลัยโมนาช ประเทศออสเตรเลีย (Health Service Research Unit, 2000) ประกอบด้วย 2 ส่วน ส่วนที่ 1 เป็นแบบสอบถามผู้ป่วยหรือผู้ดูแลถึงการได้รับการปฏิบัติการวางแผนจำหน่าย ส่วนที่ 2 เป็นแบบตรวจสอบการบันทึกการวางแผนจำหน่ายของพยาบาลจาก แพทย์ประวัตผู้ป่วย และแบบสอบถามพยาบาลเกี่ยวกับอุปสรรคและข้อเสนอแนะในการวางแผนจำหน่าย ค่าความค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาเท่ากับ .95, 1 และ .86 และค่าความเชื่อมั่นของแบบ ตรวจสอบและแบบสอบถามเท่ากับ .92, .92 และ .95 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิง พรรณนาและวิเคราะห์เชิงเนื้อหา

ผลการศึกษาพบว่า

1. การปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายของพยาบาลโรงพยาบาลสันป่าตอง พบว่า การแจ้ง สถานบริการในชุมชนล่วงหน้าผลการปฏิบัติอยู่ในระดับดี การเริ่มเตรียมแผนการจำหน่าย และการ ติดตามประเมินผลแผนจำหน่าย อยู่ในระดับพอใช้ ส่วนการประเมินและคัดกรองความเสี่ยง อยู่ใน ระดับควรปรับปรุง
2. การบันทึกการวางแผนจำหน่ายของพยาบาลพบว่า การสรุปผลการจำหน่าย ผลการ ปฏิบัติอยู่ในระดับดีมาก ส่วนการประเมินและคัดกรองความเสี่ยง การเริ่มเตรียมแผนการจำหน่าย การแจ้งสถานบริการในชุมชนล่วงหน้า และการติดตามประเมินผลแผนจำหน่าย อยู่ในระดับควร ปรับปรุง
3. อุปสรรคการวางแผนจำหน่ายของพยาบาลพบว่า ด้านนโยบายและแนวทางการ ปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายอยู่ในระดับน้อย ส่วนด้านระบบที่สนับสนุนการวางแผนจำหน่าย ด้าน การมีส่วนร่วมของทีมสุขภาพรวมถึงผู้ป่วยและครอบครัว ด้านการติดต่อสื่อสารและการ ประสานงาน และด้านความพร้อมของบุคลากรพยาบาลและทีมสุขภาพอยู่ในระดับปานกลาง

ผลการวิจัยครั้งนี้สามารถใช้เป็นข้อมูลสำหรับทีมสุขภาพที่เกี่ยวข้องและผู้บริหารการ พยาบาลในการพัฒนา ปรับปรุง การดำเนินงานการวางแผนจำหน่าย ให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ มากยิ่งขึ้น

A good discharge planning process will result in good nursing outcomes. The purpose of this descriptive study was to study the practices of discharge planning and the barriers to discharge planning among nurses at Sanpatong Hospital. The subjects included 214 patients or caregivers, 214 medical records, and 32 nurses who were discharge planners. The instrument used for this study was the audit form of discharge planning developed by the researcher from the 5 performance indicators of The Health Service Research Unit, Monash University, Australia. This consisted of 2 parts; part 1 was the questionnaire for the patients or care givers regarding discharge planning, part 2 was the Medical Record Audit Form and the Discharge Planning Barriers Questionnaire. The content validity index of these instruments were .95, 1 and .86 and the reliability were .92, .92 and .95 respectively. Data were analyzed using descriptive statistics and content analysis.

The results showed that:

1. The discharge planning practices of nurses at Sanpatong Hospital revealed that the advance notification of community providers was at a good level, the preparation of the discharge plan and the follow-up of the discharge plan were at a fair level whereas the evaluation of the discharge plan and risk assessment were at a poor level.

2. The record of discharge planning among nurses found that the record of discharge summary was at a very good level. However the evaluation of the discharge plan and risk assessment, the preparation of the discharge plan, the advance notification of community providers and the follow-up of the discharge plan were at a poor level.

3. The barriers to discharge planning regarding policy and discharge planning practice guidelines were at a low level. However the discharge planning supporting system, the collaboration among health care teams, patients, and family, the communication and coordination, and the readiness of nurses and health care team were at a moderate level.

The results of this study could be used as a data base for health care teams and nurse administrators to improve the quality and efficiency of discharge planning.