

บทที่ 3

วิธีดำเนินการศึกษา

การศึกษานี้เป็นการศึกษาเชิงปฏิบัติการ (operational study) เพื่อศึกษาประสิทธิผลการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ที่มารับการรักษาโรงพยาบาลพิษณุ จังหวัดอุดรดิตถ์

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

การศึกษานี้รวบรวมข้อมูลจากประชากร 2 กลุ่ม ได้แก่

1. บุคลากรสุขภาพทั้งหมดคือ บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลพิษณุ จังหวัดอุดรดิตถ์ ประกอบด้วย พยาบาลที่ปฏิบัติงานที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยหญิงและแผนกผู้ป่วยชาย จำนวน 24 คน แพทย์ จำนวน 1 คน เภสัชกร จำนวน 1 คน และนักกายภาพบำบัด จำนวน 1 คน รวมทั้งสิ้น 27 คน
2. ผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ที่เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลพิษณุ จังหวัดอุดรดิตถ์ ระยะเวลาเดือนมีนาคม ถึงเดือนเมษายน 2552 จำนวน 30 คน โดยประชากรมีคุณสมบัติดังนี้ อายุ 60 ปี ขึ้นไป ทั้งเพศชายและเพศหญิง สามารถติดต่อสื่อสารด้วยภาษาไทยและยินดีเข้าร่วมในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการศึกษาแบ่งเป็น 2 ส่วนดังนี้

- ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการศึกษา ประกอบด้วย แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่พัฒนาขึ้นโดย จริพันธ์ เพชรหาญ (2549) นำมาใช้ในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ประกอบด้วย 4 องค์ประกอบ คือ 1) การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและจริยธรรม 2) การดูแลผู้ป่วย ระยะกำเริบ ระยะสงบ และระยะจำหน่าย 3) การให้ความรู้กับบุคลากรและผู้รับบริการ และ 4) การพัฒนาคุณภาพการบริการ

ส่วนที่ 2 เครื่องมือสำหรับรวบรวมข้อมูล

1. แบบบันทึกข้อมูลการกลับเข้ารับการรักษารักษา พิจารณาตามดัชนีชี้วัดคุณภาพของโรงพยาบาล โดยผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังรักษาด้วยอาการกำเริบภายใน 28 วัน หลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล หลังการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (โรงพยาบาลพิชัย, 2550)

2. แบบสอบถามความพึงพอใจของบุคลากรสุขภาพต่อการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง สร้างโดย สุภาพร ต้นสุวรรณ (2550) ประกอบด้วย

2.1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของบุคลากร ประกอบด้วยข้อมูลเกี่ยวกับ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ตำแหน่งที่ปฏิบัติงาน ระยะเวลาปฏิบัติงาน

2.2 แบบสอบถามความพึงพอใจของบุคลากรสุขภาพต่อการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ประกอบด้วยข้อคำถาม 3 ข้อ คือ ความพึงพอใจในการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในระยะกำเริบ ระยะสงบ และระยะจำหน่าย ลักษณะข้อคำถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ ดังนี้ 1 คะแนน หมายถึง ไม่พึงพอใจ 2 คะแนน หมายถึง พึงพอใจน้อย 3 คะแนน หมายถึง พึงพอใจปานกลาง 4 คะแนน หมายถึง พึงพอใจมาก

3. แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง สร้างโดย สุภาพร ต้นสุวรรณ (2550)

3.1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ประกอบด้วยข้อมูลเกี่ยวกับ เพศ อายุ ระดับการศึกษา ศาสนา สถานภาพสมรส อาชีพ รายได้ต่อเดือนของครอบครัว จำนวนบุคคลในครอบครัว ประวัติการสูบบุหรี่ การรักษาที่ได้รับ ระยะเวลาการเจ็บป่วย ระดับความรุนแรงของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

3.2 แบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ประกอบด้วยข้อคำถาม 3 ข้อ คือ ความพึงพอใจต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในระยะกำเริบ ระยะสงบ และระยะจำหน่าย ลักษณะข้อคำถามเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 4 ระดับ ดังนี้ 1 คะแนน หมายถึง ไม่พึงพอใจ 2 คะแนน หมายถึง พึงพอใจน้อย 3 คะแนน หมายถึง พึงพอใจปานกลาง 4 คะแนน หมายถึง พึงพอใจมาก

การตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

การตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (content validity)

1. แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ผู้ศึกษาได้ใช้แนวปฏิบัติที่พัฒนาขึ้นโดย จริพันธ์ เพชรหาญ (2549) ผู้ศึกษาได้นำแนวปฏิบัติดังกล่าวไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ประกอบด้วย อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก 2 ท่าน และพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญทางการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก 1 ท่าน โดยใช้เครื่องมือประเมินแนวปฏิบัติสำหรับงานวิจัย (Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation [AGREE Collaboration, 2001]) ของคณะกรรมการผู้แนะนำการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก [Guidelines Advice Committee (GAC, 2002) ที่แปลโดย รองศาสตราจารย์ฉวีวรรณ ธงชัย (2549) ซึ่งผ่านการประเมินโดยใช้เครื่องมือการประเมินแนวปฏิบัติสำหรับงานวิจัย (Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation [AGREE Collaboration, 2001]) ได้ผลการประเมินคุณภาพดังนี้ ขอบเขตและจุดประสงค์ ได้คะแนนร้อยละ 96.30 % การมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง ได้คะแนนร้อยละ 80.56 % ขั้นตอนการพัฒนาแนวปฏิบัติ ได้คะแนนร้อยละ 90.48 % ความชัดเจน ง่ายต่อการนำไปประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน ได้คะแนนร้อยละ 80.56 % และความเป็นอิสระของทีมจัดทำ ได้คะแนนร้อยละ 100 % จึงตกลงร่วมกันในการนำแนวปฏิบัตินี้มาใช้ในหน่วยงาน เนื่องจากแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้ป่วยของ จริพันธ์ เพชรหาญ (2549) เป็นแนวปฏิบัติที่นำไปใช้กับผู้ป่วยผู้ใหญ่ ก่อนนำแนวปฏิบัติดังกล่าวไปใช้ ผู้ศึกษาได้ปรับปรุงคู่มือปฏิบัติ 2 ในเรื่อง การให้ความรู้ด้านการออกกำลังกาย โดยตรวจสอบความตรงของเนื้อหาและความเหมาะสมโดยใช้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ประกอบด้วย อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางการดูแลผู้สูงอายุ 1 ท่าน พยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญทางการดูแลผู้สูงอายุ 1 ท่าน และพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญทางการดูแลระบบทางเดินหายใจ 1 ท่าน

การตรวจสอบความเชื่อมั่นของเครื่องมือ (reliability)

แบบสอบถามความพึงพอใจของทีมบุคลากรสุขภาพ ต่อการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และแบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ผู้ศึกษามีได้นำไปตรวจสอบความเชื่อมั่น เนื่องจากมีข้อคำถามเพียง 3 ข้อ

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ผู้ศึกษาพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่างทั้งทีมผู้ดูแลและผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยดำเนินการขออนุญาตถึงต้นสังกัดของกลุ่มตัวอย่าง ภายหลังจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ และคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของโรงพยาบาล พิชัยอนุมัติให้ดำเนินการศึกษา เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์การศึกษาเพื่อค้นคว้าอิสระ วิธีการดำเนินการ ศึกษา ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับและการนำผลการศึกษามาประยุกต์ใช้ จากนั้นแจ้งกลุ่มตัวอย่าง รับทราบถึงวัตถุประสงค์ของการศึกษา ขอความร่วมมือพยาบาลในการตอบแบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจ ของทีมผู้ดูแลต่อการใช้นโยบายปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และขอความร่วมมือผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังตอบแบบสัมภาษณ์ความพึงพอใจของผู้สูงอายุโรค ปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อการได้รับการดูแลตามนโยบายปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอด อุดกั้นเรื้อรัง กลุ่มตัวอย่างสามารถตอบรับหรือปฏิเสธในการเข้าร่วมในการศึกษาค้างไว้ โดยไม่ต้อง มีเหตุผลหรือคำอธิบายใดๆ ซึ่งจะไม่มีผลต่อกลุ่มตัวอย่างและไม่มีผลต่อการพิจารณาผลการ ปฏิบัติงานและข้อมูลต่างๆ ที่ได้รับจากการศึกษาค้างไว้ถือว่าเป็นความลับ การนำเสนอจะไม่มี การเปิดเผยชื่อและนามสกุลที่แท้จริง ผลสรุปของการศึกษาจะเสนอในภาพรวม และหากกลุ่มตัวอย่างมี ข้อสงสัยเกี่ยวกับการศึกษาสามารถสอบถามผู้ศึกษาได้ตลอดเวลา

ขั้นตอนดำเนินการและวิธีการรวบรวมข้อมูล

ผู้ศึกษาดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง โดยดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

1. ผู้ศึกษาทำหนังสือจากคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ถึงผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพิชัย เพื่อชี้แจงเหตุผลและขออนุญาตทำการศึกษาหลังจากได้รับการรับรองจริยธรรม จากคณะกรรมการวิจัย และหลังจากได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการแล้ว ผู้ศึกษาเข้าพบหัวหน้ากลุ่ม การพยาบาล หัวหน้าแผนกผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และทีมแพทย์ผู้รักษาเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ขอ ความร่วมมือในการทำการศึกษา และเก็บรวบรวมข้อมูล

2. ผู้ศึกษาดำเนินการรวบรวมข้อมูล โดยดำเนินการตามขั้นตอนการนำแนวปฏิบัติทาง คลินิกไปใช้ของสมาคมพยาบาลอนาโรรีโอ (RNAO, 2002) และประเมินประสิทธิผลตามขั้นตอน ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ 1 การเลือกแนวปฏิบัติทางคลินิก ผู้ศึกษาได้สืบค้นแนวปฏิบัติการวางแผน การจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พบแนวปฏิบัติที่พัฒนาและศึกษาในประเทศไทยคือ

จริพันธุ์ เพชรหาญ (2549) ผู้ศึกษานำเสนอแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่พัฒนาโดยจริพันธุ์ เพชรหาญ (2549) ซึ่งมีความคล้ายคลึงกับสถานที่ศึกษาและผู้เกี่ยวข้อง คือ ทีมนำทางคลินิกโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พยาบาลที่ปฏิบัติงานในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน แผนกผู้ป่วยใน และได้รับการเห็นชอบจากผู้เกี่ยวข้องทั้งหมดในการนำแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายไปใช้ในหน่วยงาน ภายหลังจากได้รับการเห็นชอบ ผู้ศึกษาประเมินคุณภาพแนวปฏิบัติทางคลินิกด้วยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 ท่าน ประกอบด้วย อาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญทางด้านการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก 2 ท่าน และพยาบาลวิชาชีพผู้เชี่ยวชาญทางด้านการพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก 1 ท่าน โดยใช้เครื่องมือประเมินแนวปฏิบัติสำหรับงานวิจัย (Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation [AGREE Collaboration, 2001]) ของคณะกรรมการผู้แนะนำการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิก [Guidelines Advice Committee (GAC, 2002) ที่แปลโดย รองศาสตราจารย์ฉวีวรรณ ธงชัย (2549) ซึ่งผ่านการประเมินโดยใช้เครื่องมือการประเมินแนวปฏิบัติสำหรับงานวิจัย (Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation [AGREE Collaboration, 2001]) ได้ผลการประเมินคุณภาพดังนี้ ขอบเขตและจุดประสงค์ ได้คะแนนร้อยละ 96.30 % การมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง ได้คะแนนร้อยละ 80.56 % ขั้นตอนการพัฒนาแนวปฏิบัติ ได้คะแนนร้อยละ 90.48 % ความชัดเจน ง่ายต่อการนำไปประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน ได้คะแนนร้อยละ 80.56 % และความเป็นอิสระของทีมจัดทำ ได้คะแนนร้อยละ 100 % จึงตกลงร่วมกันในการนำแนวปฏิบัตินี้มาใช้ในหน่วยงาน

ขั้นตอนที่ 2 การระบุ วิเคราะห์ และการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการใช้แนวปฏิบัติ ผู้ศึกษามีการกำหนดกลุ่มเป้าหมาย และกำหนดผลลัพธ์ร่วมกับทีมนำทางคลินิก ดังนี้

2.1 กำหนดกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่

2.1.1 บุคลากรสุขภาพที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลพิษัย จังหวัดอุดรดิตถ์ ประกอบด้วย พยาบาลที่ปฏิบัติงานที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน หอผู้ป่วยหญิงและหอผู้ป่วยชาย จำนวน 24 คน แพทย์จำนวน 1 คน เภสัชกรจำนวน 1 คน และนักกายภาพบำบัดจำนวน 1 คน รวมทั้งสิ้น 27 คน

2.1.2 กลุ่มผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เข้ารับการรักษาด้วยอาการกำเริบในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน และรับไว้ในหอผู้ป่วยหญิงและชาย

2.2 กำหนดวัตถุประสงค์และผลลัพธ์ทางสุขภาพ โดยเป็นผลลัพธ์ทางสุขภาพที่เป็นประโยชน์จากการใช้แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังคือ

2.2.1 อัตราการกลับมารับการรักษาซ้ำ ไม่เกินร้อยละ 10 ตามตามชีวิตของโรงพยาบาล

2.2.2 ความพึงพอใจของผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังอยู่ในระดับพึงพอใจมาก คิดเป็นอัตราความพึงพอใจของผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง มากกว่าร้อยละ 80

2.2.3 ความพึงพอใจของบุคลากรสุขภาพต่อการใช้นโยบายการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังอยู่ในระดับพึงพอใจมาก คิดเป็นอัตราความพึงพอใจของทีมผู้ดูแลมากกว่าร้อยละ 80

ขั้นตอนที่ 3 การประเมินความพร้อมของสิ่งแวดล้อม ผู้ศึกษาได้ประเมินความพร้อมด้านโครงสร้าง และนโยบายของโรงพยาบาลพบว่ามีความพร้อม และสนับสนุนให้นำแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไปใช้ ทั้งในด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์ ยาและเวชภัณฑ์รวมถึงทีมสหสาขาวิชาชีพมีการประสานงานที่ดี ผลการประเมินพบว่าสภาพแวดล้อมเอื้ออำนวยให้มีการนำแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายไปใช้ จากนั้นมีการจัดประชุมกลุ่มย่อยสำหรับพยาบาล ใช้เวลาครั้งละประมาณ 30 นาที เป็นเวลา 3 สัปดาห์ เพื่ออธิบายเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และร่วมแลกเปลี่ยนความรู้ ชักถามข้อสงสัยเรื่องแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยดำเนินการระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ แบ่งเป็น 3 กลุ่มดังนี้

3.1 จัดประชุมกลุ่มย่อยสำหรับพยาบาลแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน จำนวน 8 คน จัดในวาระประชุมประจำเดือน พยาบาลทุกคนได้รับความรู้ครบโดยผู้ศึกษาอธิบายเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยและแจกเอกสารประกอบ ได้แก่ แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พร้อมคู่มือ

3.2 จัดประชุมพยาบาลแผนกผู้ป่วยในชาย จำนวน 8 คน จัดช่วงประชุมประจำเดือน จนพยาบาลทุกคนได้รับความรู้ครบโดยผู้ศึกษาอธิบายเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยและแจกเอกสารประกอบ ได้แก่ แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พร้อมคู่มือ

3.3 จัดประชุมพยาบาลแผนกผู้ป่วยในหญิง จำนวน 8 คน จัดช่วงประชุมประจำเดือน จนพยาบาลทุกคนได้รับความรู้ครบโดยผู้ศึกษาอธิบายเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยและแจกเอกสารประกอบ ได้แก่ แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พร้อมคู่มือ

3.4 บุคลากรที่เป็นแพทย์เภสัชกร และนักกายภาพบำบัด จำนวน 3 คน ผู้ศึกษาจัดประชุมกลุ่ม 1 ครั้งโดยผู้ศึกษาอธิบายเกี่ยวกับแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุ

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยและแจกเอกสารประกอบ ได้แก่ แนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง พร้อมคู่มือ

นำแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมาทดลองใช้ เป็นระยะเวลา 2 สัปดาห์ในเดือนกุมภาพันธ์ เพื่อประเมินความพร้อมของการนำแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไปใช้ แล้วประชุมแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และปัญหาที่ได้รับจากการทดลองนำแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไปใช้ หาแนวทางแก้ไข ปรับปรุงก่อนนำไปใช้จริง

ขั้นตอนที่ 4 การตัดสินใจเกี่ยวกับกลยุทธ์ในการนำแนวปฏิบัติทางคลินิกไปใช้

ผู้ศึกษานำแนวปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายไปใช้จริงระหว่างเดือนมีนาคม ถึง เดือนเมษายน โดยในระหว่างดำเนินการมีกลยุทธ์ที่ใช้ เพื่อให้เกิดการนำแนวปฏิบัติไปใช้และปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ โดย

4.1 การให้ข้อมูลย้อนกลับ โดยผู้ศึกษาสังเกตและให้ข้อเสนอแนะเป็นรายบุคคล เช่น ความสมบูรณ์ของการบันทึกการประเมินปัญหาผู้ป่วย การบันทึกแบบแผนสุขภาพ การส่งต่อผู้ป่วย ให้ทีมเยี่ยมบ้าน เป็นต้น และมีการสะท้อนข้อมูลให้ทราบหากไม่ปฏิบัติ

4.2 จัดประชุมบุคลากร และมีการอภิปรายร่วมกันเมื่อพบปัญหาระหว่างดำเนินการ เพื่อหาข้อตกลงร่วมกัน เช่น เทคนิคการสอนพ่นยา การบริหารการหายใจ เป็นต้น

4.3 ติดตามประเมินการปฏิบัติเป็นระยะๆ โดยประเมินการใช้แนวปฏิบัติในผู้ป่วยทุกราย และกระตุ้นให้มีการใช้แนวปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ

4.4 จัดเตรียมเอกสารและคู่มือที่ต้องใช้ให้มีความสะดวกต่อการใช้ และจัดทำรายละเอียดขั้นตอนของแนวปฏิบัติจัดเก็บบนคอมพิวเตอร์ และจัดบอร์ด เพื่อให้สะดวกต่อการศึกษาของผู้ดูแล

ขั้นตอนที่ 5 การประเมินความสำเร็จของการใช้แนวปฏิบัติ ผู้ศึกษาได้ทำการรวบรวมข้อมูลการเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาล ระหว่างเดือนมกราคม ถึงเดือนกุมภาพันธ์ ก่อนดำเนินการใช้แนวปฏิบัติจริง และมีขั้นตอนในการประเมินประสิทธิภาพผลการใช้แนวปฏิบัติ ดังนี้

5.1 หลังจากนำแนวปฏิบัติไปใช้ระหว่างเดือนมีนาคม ถึงเดือนเมษายน ผู้ศึกษารวบรวมข้อมูลจำนวนครั้งการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำของผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังด้วยการกำเริบที่แผนกผู้ป่วยในหญิงและชาย โรงพยาบาลพิชัย ภายใน 28 วัน หลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล และสัมภาษณ์ความพึงพอใจต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ภายหลังการจำหน่ายกลับบ้านแล้ว 1 เดือน ที่แผนกผู้ป่วยนอก

5.2 ผู้ศึกษารวบรวมข้อมูลจากประชากรที่เป็นทีมบุคลากรสุขภาพ โดยการให้ตอบแบบสอบถามความพึงพอใจต่อการใช้นโยบายปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

6. ผู้ศึกษาตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลก่อนนำไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง วิเคราะห์โดยใช้สถิติพรรณนา
2. อัตราการเข้ารับการรักษาลำบากภายใน 28 วัน หลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลของผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยใช้สถิติพรรณนา
3. ความพึงพอใจของบุคลากรต่อการใช้นโยบายปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยใช้สถิติพรรณนา
4. ความพึงพอใจของผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อการได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการวางแผนการจำหน่ายในผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง โดยใช้สถิติพรรณนา