

ความรู้ที่ได้จากการดูงาน R2R หน่วยพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล



หน่วยพัฒนาบุคลากร งานบริหารทรัพยากรมนุษย์
คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
27 กุมภาพันธ์ 2557

R2R (Routine to Research) คืออะไร

R2R คือ การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย ผลลัพธ์ของ R2R ไม่ได้หวังเพียงได้ผลงานวิจัย แต่มีเป้าหมายเพื่อนำผลงานวิจัยไปใช้พัฒนางานประจำนั้น ๆ R2R จึงเป็นเครื่องมือในการพัฒนาคน เพื่อพัฒนางานขับเคลื่อนองค์กรไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)



4 ลักษณะที่สำคัญของงานวิจัย



1. คำถามวิจัย

- ปัญหาจากงานประจำ
- เพื่อ แก้ปัญหา และพัฒนาการทำงานประจำ

2. ผู้ทำงานวิจัย

- ผู้ปฏิบัติงานประจำที่เผชิญกับปัญหานั้นๆ
- อาจจะเชิญผู้เชี่ยวชาญมาร่วมงานด้วย

3. การวัดผลลัพธ์

- วัดที่ระดับการบริการหรือเป้าหมายที่เราต้องการ (เป็นการวัดผลลัพธ์ ที่สำคัญต่อการตัดสินใจ)

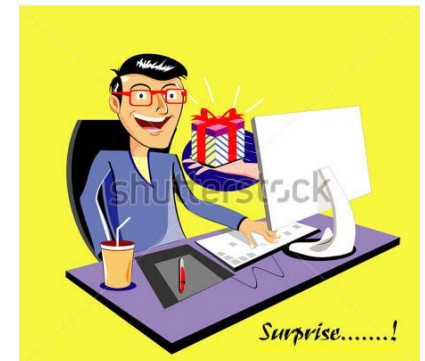
- ผลลัพธ์ที่ไม่สามารถบอกถึง การดีขึ้น/เลวลง

4. การใช้ประโยชน์ งานวิจัยนั้น ๆ จะต้องนำผลกลับมาใช้ประโยชน์กับงานประจำได้



เทคนิคการใช้ R2R

- ☯ ทำให้ R2R ไม่ใช่ “ของแปลก” หรือ “ของเล่น” ใหม่
- ☯ คนส่วนใหญ่ มี Comfort Zone
- ☯ ทำให้เห็นว่าการวิจัย R2R เป็นส่วนต่อยกระดับ และเชื่อมโยงกับงานประจำได้
- ☯ ทำให้ R2R เป็นการลงทุน ไม่ใช่ “ภาระ”
- ☯ เอาชนะ “ความรู้สึกที่ดีต่อการวิจัย”



อ.นพ.อักรินทร์ นิมมานนิตย์ บรรยาย
“จากอดีตถึงปัจจุบัน : ประสบการณ์การขับเคลื่อนงาน R2R
คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล”
วันจันทร์ที่ 24 กุมภาพันธ์ 2557
ระหว่างเวลา 13.30 – 16.00 น.



← ประธานต้อนรับและกล่าวเปิดการบรรยาย

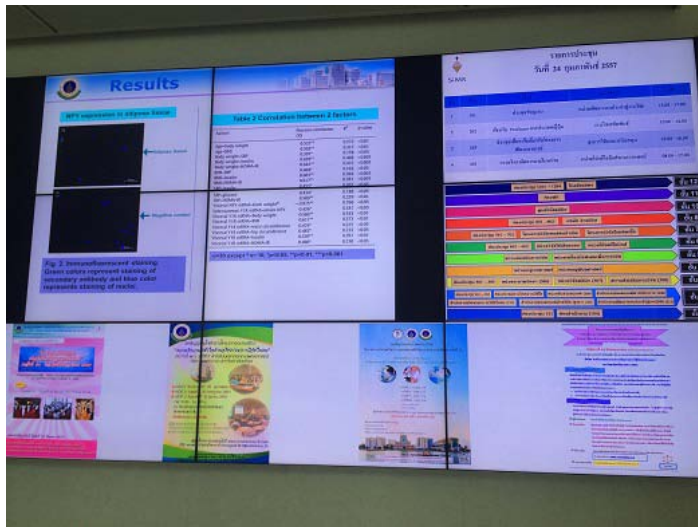


← ขณะฟังบรรยาย

คุณสรินยา งามทิพย์วัฒนา บรรยาย “บทบาทของหน่วย R2R”



ประมวผลภาคจากการศึกษาดูงาน



4 ลักษณะสำคัญของงานวิจัย R2R

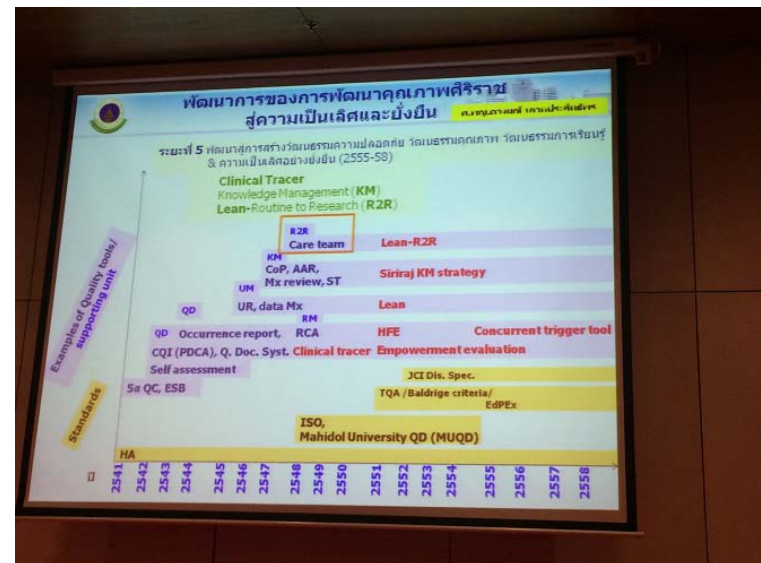
- **คำถามวิจัย:**
 - มาจาก **ปัญหา**งานประจำ
 - เพื่อ **แก้ปัญหา** และ **พัฒนา**การทำงานประจำ
- **ผู้ทำงานวิจัย:**
 - **ผู้ปฏิบัติงานประจำ** ที่ **เผชิญปัญหา** นั้น
 - โดยอาจจะเชิญ **ผู้เชี่ยวชาญ** มาร่วมงานด้วย
- **การวัดผลลัพธ์:**
 - วัดที่ **ระดับผู้ป่วย** หรือ **การบริการ**
 - มีการวัดผลลัพธ์ที่สำคัญต่อการตัดสินใจในการรักษา/บริการ
 - ผลลัพธ์ที่ไม่สามารถบอกถึง การดีขึ้น/เลวลง ของผู้ป่วยหรือการบริการโดยตรง อาจไม่ใช่ผลลัพธ์ในงาน R2R
- **การใช้ประโยชน์:**
 - งานวิจัยนี้ต้อง **นำผล** กลับมาใช้ประโยชน์กับงานประจำได้

Modified from the concept of Prof. Dr. Vicharn Panich



เทคนิคการตั้งคำถามวิจัย/ประเด็นพัฒนา คุณภาพจากงานประจำ

1. ขั้นตอนในการทำงานงาน - **Workflow (input → process → output)**
 - Care team: care process
 - Laboratory: Specimen collection, preparation, obtain, handling, storage, process, report
 - **Lean: Value Stream Mapping**
2. อุปกรณ์การ การบน - **Complaint & incidence**
 - What have happened
 - What/How factors associated with the incidence
 - What should be the solution / What is the best way to solve the problem
 - อะไรที่ห้ามแล้วรู้สึกว้า "ไร้สาระ"
3. ตัวชี้วัด - **Indicators (process, output, outcome)**
 - Target, Timing
 - Other institute/Best practice
 - Criteria (HA/JCIA/ISO)
4. เป้าหมายขององค์กร - **Organizational goal (s)**





10 “ไม่” R2R

1. R2R “ไม่” ใช้ระเบียบวิธีวิจัยใหม่
2. R2R “ไม่” ใช้งานวิจัยชิ้นหนึ่งทีละครั้งการลงสู่ปฏิบัติ
3. R2R “ไม่” จำกัดเฉพาะปัญหาทางคลินิก ฝ่ายสนับสนุนรวมถึง Back Office ก็ทำ R2R ได้
4. งานวิจัย R2R “ไม่” ควรมาเดี่ยว ชวนผู้ร่วมงานทำทำเป็นทีม
5. “ไม่” เคยมีความรู้เรื่องวิจัย ก็เริ่มทำ R2R ได้ (ระเบียบวิธีวิจัยและสถิติ สามารถเรียนรู้และรับการสนับสนุนจากทีมคุณอำนวยระหว่างทำวิจัย R2R ได้)

6. การเริ่มทำ R2R “ไม่” ได้เริ่มจากความอยากทำวิจัย แต่เริ่มจากใจที่มีความต้องการพัฒนางานประจำของตัวเอง
7. ผู้เริ่มทำวิจัย R2R “ไม่” ควรเริ่มด้วยการยอมรับระเบียบวิธีวิจัยและสถิติ แต่ควรเริ่มจากการค้นหาประเด็นคำถามที่สอดคล้องกับปัญหาจากงานประจำที่ผ่าน การวิเคราะห์จากผู้ร่วมงาน และผ่านการสืบค้นอย่างเหมาะสม
8. R2R มัก “ไม่” ต้องการทุนวิจัยจำนวนมาก เนื่องจากเป็นงานประจำที่ต้องให้บริการอยู่แล้ว
9. ความสำเร็จของ R2R “ไม่” ได้วัดที่จำนวนผลงานวิจัย
10. งานวิจัย R2R “ไม่” ใช้งานวิจัยชิ้นสอง งานวิจัย R2R ต้องมีความแม่นยำและเชื่อถือได้ (แต่โดยส่วนใหญ่งานวิจัย R2R ไม่ต้องการระเบียบวิจัย และการวิเคราะห์ทางสถิติที่ซับซ้อน)

What's wrong?

ECG ที่เปลี่ยนแปลงและมีผลต่อการรักษา พบเพียง 20% → 12.7% ที่ไม่สามารถตรวจพบจาก ECG monitoring

New Routine ECG SOP

- กลุ่ม Acute Coronary Syndrome: ทำ ECG 12 leads เที่ยง 3 วันแรกหลัง admit
- กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มอื่น ๆ: ทำเฉพาะแรกรับ และเมื่อมีอาการผิดปกติ

- Expense: ค่าใช้จ่าย Routine ECG จาก 1,728,000 บาท/ปี ลดเป็น 586,800 บาท/ปี
- Time: ใช้ในการตรวจลง ~ 10,000 นาที/ปี
- พยาบาล & ผู้ป่วย ทั้งพอใจ

Monday, July 19, 2010

Double-blind Randomized controlled trial

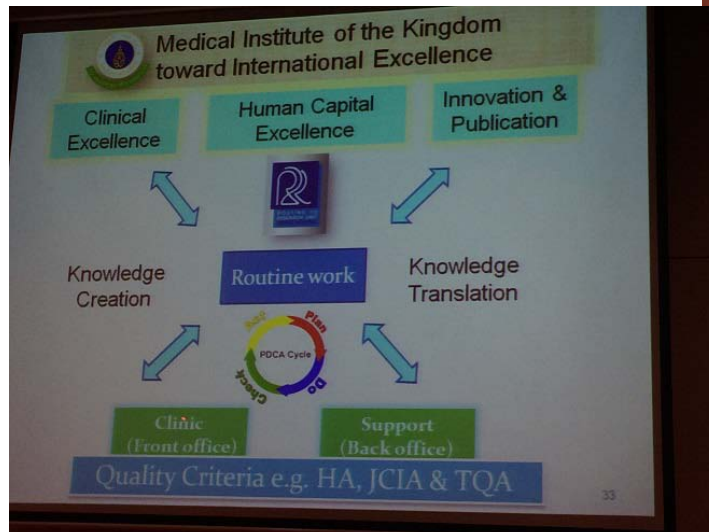
Patients

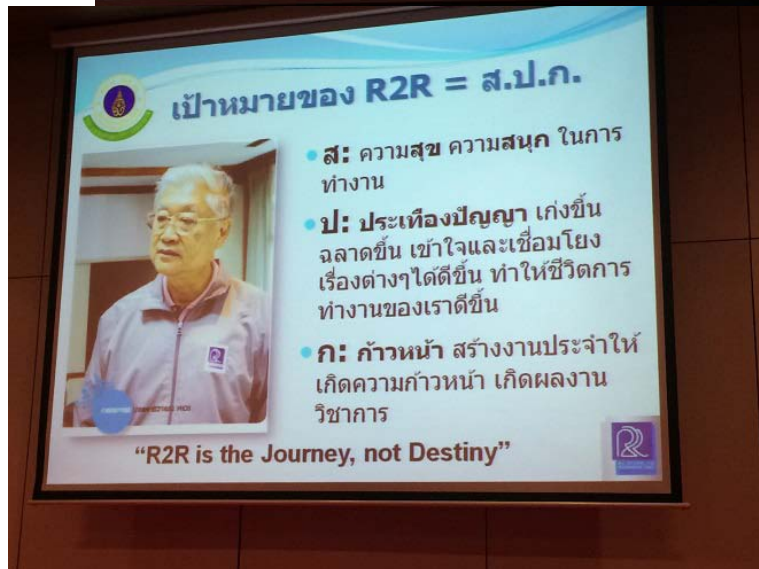
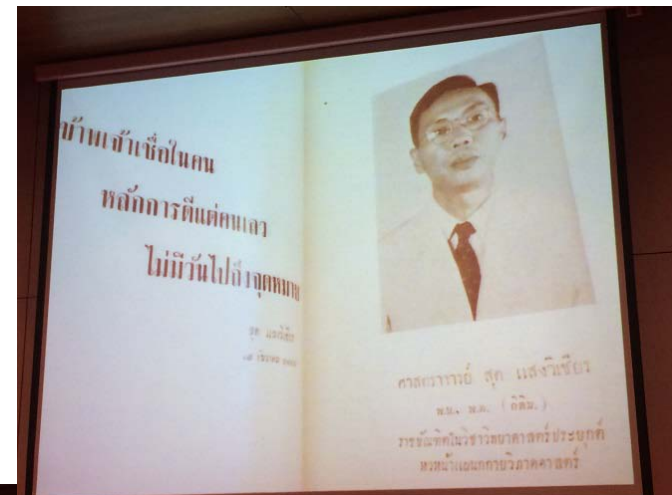
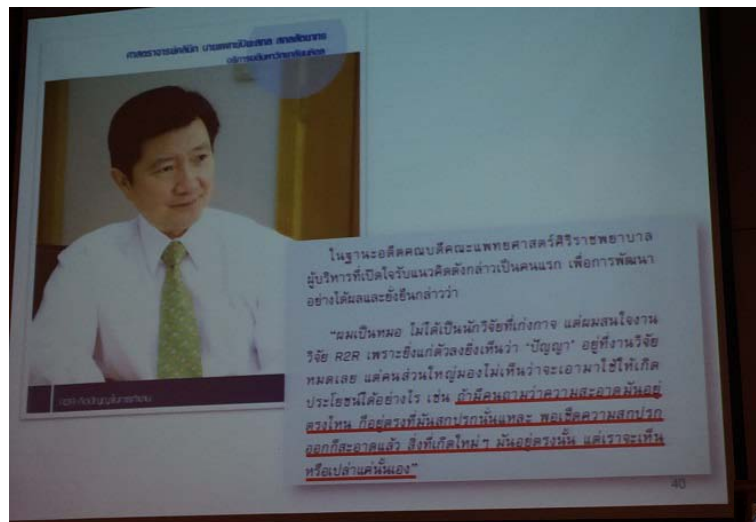
40 min and 120 min

of Pupil size ≥ 7 mm

of Pupil size ≥ 7 mm

Primary Outcome: Number of patients whose pupil reached 7 mm. within 40 minutes







สรุปผลการศึกษาดูงาน R2R

เสริมพลัง สร้างสรรค์ และพัฒนา

ROUTINE TO RESEARCH

การศึกษาดูงาน ณ หน่วยพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย R2R ทำให้ทราบถึงหัวใจของการทำงานวิจัยที่สำคัญ นั่นจะต้องมีใจที่จะทำ ทำด้วยความสนุก เมื่อทำแล้วอยากทำอีก แล้วงานที่ทำนั้นจะประสบความสำเร็จ สิ่งที่ได้จากการดูงาน R2R ในครั้งนี้

1. มอง**ประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นเป็นประจำ ๆ ซ้ำ ๆ**
และส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพของการทำงาน
2. มี**เจตนาที่ความต้องการจะพัฒนางานอย่างแท้จริง**
โดยมิได้ตั้งจุดมุ่งหมายเพียงแค่ว่าให้มีผลงานไว้อวดอ้าง
หรือคาดหวังเพียงแต่ต้องการผลรางวัล



3. สร้างแรงบันดาลใจให้กับบุคลากรในการสร้างงานวิจัยร่วมกัน
4. เป็น “พี่เลี้ยง” ให้คำปรึกษา แนะนำในการดำเนินงานเกี่ยวกับการทำงานวิจัย ทั้งผู้ที่เคยทำ/ไม่เคยทำวิจัยก็สามารถเดินเข้ามาเพื่อขอคำแนะนำได้
5. สนับสนุนให้บุคลากรนำเสนอผลงานทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน



สิ่งที่ควรนำมาเป็นแบบอย่าง

1. การแนะนำและชักจูงให้บุคลากรเกิดแนวความคิดและความต้องการที่จะปรับปรุงและแก้ไขงานประจำของตนเองให้ดีขึ้นด้วยการทำวิจัย
2. ให้การสนับสนุนบุคลากรทุกสาขาอาชีพได้เสนอแนวความคิดในการแก้ปัญหาในงานของตนเอง
3. สร้างความกล้า ความเข้าใจ ในการทำงานวิจัย
จากงานประจำ ปลุกฝังให้เกิดความมั่นใจในตนเอง
หน่วยงาน และองค์กร
4. นำองค์กรไปสู่การเรียนรู้ ปรับปรุง พัฒนาค้น
พัฒนางาน ได้ดียิ่งๆขึ้น





ขอบคุณค่ะ