

การขับเคลื่อนการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย Routine to research (R2R)

วันที่ 12 พ.ค.58

ที่ห้องประชุม89 พรรษา สมเด็จพระเจ้า

อ.กรรณิการ์ ชารธรรม

อ.จงกมลณี จันทศิริ

อ.กรรณิการ์ ชารธรรม

พยาบาลจากโรงพยาบาลศรีนครินทร์

เล่าประสบการณ์ จากการอบรม Advance FAที่ รพ. ศิริราช

รพ. ศิริราช สถาบันทางการแพทย์ มุ่งสู่ความเป็นเลิศระดับสากล มุ่งเน้นพัฒนาคน ใช้KM ในการขับเคลื่อน KM Tool ต้องเข้าใจขบวนการของKM คนทุกคน มี Tacit Knowledge ในตัว ค่อยดึงเอาความรู้แต่ละคนออกมาพัฒนาองค์กร

6 step ของการพัฒนา World class Train มี PDCA ทุกขั้นตอน ไม่มีอะไรพัฒนาสูงสุด การทำ KM เริ่มจากความรู้ของบุคคล ดึง สร้าง ใช้ กับกลุ่มที่สนใจ KM Link Share Learn มีผู้เชี่ยวชาญ พยายามให้ความรู้ มี CoP KM Share มี Show award มีการเผยแพร่ ในองค์กร คนกล้าแสดงความคิดเห็น ฝึกพูด ฝึกฟังฟังอย่างตั้งใจ ค่อยๆคิด ถอดบทเรียนจากสิ่งที่ได้ฟัง

R2R ศิริราช คำถามวิจัยงานวิจัยแก้ปัญหา พัฒนางานประจำ ผู้วิจัยอยู่ในงาน ชวนเพื่อนมาทำ วัดที่ตัวผู้ป่วยหรือการบริการ เอามาใช้ประโยชน์กับหน่วยงาน งานประจำของเรา เครื่องมือการทำ วิจัย เกิดLearn Group Learning ช่วยพัฒนาคน กล้ามองปัญหา

การจัดการให้เกิดงาน R2R โฟกัสที่งาน ไม่ใช่โฟกัสที่การทำวิจัย คิดว่าR2Rไม่เพิ่มเวลาแต่ กระตุ้นให้สนุก ใช้ KM มาเป็นประโยชน์ในการทำR2R

เทคนิคการตั้งคำถาม เอา Work flow มาเขียน ค่อย Input Process Output เป็นอย่างไร เช่น การบ่น อุบัติการณ์ ตัวชี้วัด เป็นเป้าหมายองค์กร ศักยภาพเราทำไหวไหม พอทำได้ไหม น่าสนใจไหม ใหม่ใหม่ ดูจริยธรรม นำไปใช้ได้ไหม

R2R ไม่จำเป็นต้องต้องบรรลุตามวัตถุประสงค์ บางงานไม่ตรงเป้า แต่เราได้เรียนรู้ Success Story Telling จุดประกายนักวิจัยหน้าใหม่ จุดประกายการเรียนรู้ มีขั้นตอน เตรียมคน ผู้เล่า1คน Modulator 1 คน มีNote Taker สรุป เอามาเผยแพร่ ไว้ในWeb siteให้แต่ละคนเข้าไปอ่าน

มี Project Monitoring แจกเพิ่ม มีการเยี่ยมตรวจโดยทีม R2R คนโดนเยี่ยมมาแล้ว สังเกต บันทึก เก็บเป็นข้อมูลเรื่องนั้น คิดเป็นระบบ อ่านมากขึ้น ฝึกเขียน

อ.จกกลณี จันทศิริ พยาบาลจากโรงพยาบาลขอนแก่น

สิ่งที่ได้นำมาใช้จริง จากการอบรม Advance FA ที่รพ.ศิริราช ระบบการจัดการ ทุกคนมีเรื่องราวของตนเองแน่นอนมีปัญหาหน้างาน มีพี่เลี้ยงขับเคลื่อนซึ่งได้แก่หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลอาวุโส

ประเด็นการเรียนรู้

ด้านการจัดการ รพ.มีหน่วย R2R โครงสร้างการบริหารจัดการ R2R มีทุน แรงจูงใจ มีการนำผลงานวิจัยไปใช้

ด้านเทคนิค ระเบียบวิธีวิจัย จริยธรรมการวิจัยในคน ผู้ทรงอิทธิพลต่อการเปลี่ยนแปลง Success Story Telling “คนจะเป็นFA ไม่รู้Methodologyไม่ได้” FA Coaching ต้องรู้บริบท รู้วิธีวิจัยพื้นฐาน ฟังอย่างตั้งใจ Success story telling

โครงสร้างการบริหารจัดการR2R การบริหารจัดการโครงสร้างสำนักงาน บทบาทสำนักงาน การจัดการกิจกรรมการเรียนรู้

ที่ รพ. ศิริราช ทำระดับองค์กร การจัดการอะไรสำเร็จต้องมีนโยบาย R2R คนหน้างาน ใช้สถิติไม่ซับซ้อน ต่อยอด

HA CQI R2R เรื่องเดียวกัน CQI เป้าหมายได้ แต่กระบวนการไม่ก้าวร้าว ในความstrong เอาเป้าหมายเป็นตัวตั้ง CQI R2R ต่างกันที่กระบวนการ มีเรื่องราว มี Methodology มี Evidence support แสดงให้เห็นว่านี่คือปัญหา สภาพปัญหา ผลลัพธ์ดี เก็บข้อมูล หลักฐานงานวิจัยมาจับผลลัพธ์โอเค ถูกต้อง การจัดการ ทีมบริหารกลาง Core team ช่วยในการขับเคลื่อน มีที่ปรึกษา

R2R committee หัวหน้างาน สร้างความเข้าใจ ประสานงบบสนับสนุนให้มีการจัดการขึ้น ดำเนินการ R2R กลุ่มFAเป็นพี่เลี้ยง ใกล้ชิดประเด็นปัญหา ต้องพัฒนาศักยภาพ Methodology เื่อให้ทีมมีวิธีการพัฒนาตนเอง แต่ผลลัพธ์ R2Rไม่จบที่งานเอกสาร เกิดกระบวนการ การเรียนรู้ เป็นผลลัพธ์ งดงาม เพราะฉะนั้นทีมFA พี่เลี้ยงสำคัญ หัวหน้าพาทำงานประจำสู่งานวิจัย

พันธกิจสำนักงาน เชิงรุก จัดการความรู้

องค์กรแห่งการเรียนรู้ ไม่ควรเริ่มอบรมด้วย Methodology จะมองว่ายาก เริ่มจากฟังอย่างตั้งใจเล่าเรื่องความสำเร็จ Success Story เชิงรุก ในหน้างาน บทบาททีม ผลักดันFA ทีม ดูแลโครงสร้าง ดูแลทีม ดูแลผู้ป่วย เข้าไปApproach จัดการความรู้ Mapping ใครเกี่ยวข้องบ้าง เชิญผู้รู้มา ทำWebsite ของโครงการ R2R ค้นงานที่เกี่ยวข้อง เหลาคำถามการวิจัยให้คม เคยมีคนทำใหม่ ทำใหม่เพราะเหตุผลอะไร R2Rเกิดความรู้ใหม่ ผู้ประสานงานวิจัย ประสานงาน รวบรวมองค์ความรู้ ติดตามการใช้ประโยชน์ของการวิจัย จัดเวทีนำเสนอผลงาน จัดการทุน

KM เอานักวิจัยมา share นักวิจัยเข้าใจMethodology มีผู้เชี่ยวชาญคอยช่วยเหลือ ง่าย สะดวก รวดเร็ว คุณภาพ มีระบบพิจารณาทุน ระบบจริยธรรม CQI ยังไม่ขอจริยธรรม ต่อยอดลำบาก ถ้าไม่ขอ R2R การขอจริยธรรมต้องมาแต่แรก ตั้งแต่สร้างแนวปฏิบัติ ของจริยธรรม ส่งโครงร่าง ขออนุมัติพร้อมๆกัน การขออนุมัติมีการเฝ้าติดตามการใช้ทุน ปิดทุน รายงานผล มีคู่มือการติดตาม

KM เอาคนสำเร็จมาคุย เหล่าแหลมงานวิจัย มี R2R work shop สัมมนา ต่อยอดสู่งานวิจัย โครงการสานสัมพันธ์ฉันท์พี่น้อง มีจินตนาการ มีภาพ Success story telling แทรกซึมทุกกิจกรรม เล่าความสำเร็จ เปิดใจ ให้แนวทาง เตรียมกันก่อนให้มีประสิทธิภาพสูงสุด มีการเยี่ยมหน้างาน ส่ง template เรื่องเล่า นำเสนอทีม มีคู่มือการเยี่ยม ประสาน สร้างแรงจูงใจ

ที่รพ.ขอนแก่น การต่อยอดแนวทางการจัดการศูนย์เรียนรู้ จัดการข้อมูล จัดการคน จัดการทุน การงาน ทบทวน ทำ Data record อย่างเป็นระบบ จัดการเป็นหมวดหมู่ อบรมMappingคน เติบโตอย่างไร ทำอย่างไร เอาเขามาขับเคลื่อนทีมFA ทุน เงิน อุปกรณ์ บุคลากรงานวิจัย เชื่อมโยง เกี่ยวข้องงานเรา

คุยกับคนทำงานR2R

1. นางสาวสุกัญญา จันทิพย์ พยาบาลหอผู้ป่วย5จ

ทำ R2R เรื่อง ผลการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการป้องกันและ บรรเทาการเกิดช่องปากอักเสบในผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอที่ได้รับยาเคมีบำบัด

จากการทำงาน พบผลข้างเคียงยาเคมีบำบัด ทำให้ช่องปากอักเสบ คลื่นไส้อาเจียน ผู้ป่วยทรมาณกับผลข้างเคียง มาไม่ตรงนัด การทำ R2R ทำให้ลดทุกข์ สุขมากขึ้น หัวหน้าหอผู้ป่วย ทีมประเมิน แบ่งงาน ทดลอง ประเมินผล

มีการทำ Pre post – conference เก็บKPI จัดการข้อมูล มอบหมายงาน ให้กำลังใจ ชมเชย

เทคนิคความสำเร็จ เริ่มจากใจ อยากช่วยคนช่วยเพื่อนมนุษย์ เห็นปัญหา เอ๊ะ อยากทำให้ดี ทำให้งานง่าย ผู้ป่วยลดทุกข์ เราสุข หัวหน้าพาทำ ช่วย หางบ ให้กำลังใจ ผู้ป่วยลดทุกข์ ลดค่าใช้จ่าย มีแนวทางปฏิบัติ หัวหน้าหอผู้ป่วย พาต่อยอด นำผลวิจัยมาใช้ต่อเนื่อง อยากช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ให้มีความสุข การทำงานวิจัยให้สำเร็จ หัวหน้าทีมมีความสำคัญ ชักชวนคนทำR2R

อ. จงกลณี เสนอข้อคิดเห็น

กรณีนี้How To วิเคราะห์ วิธีมอง การที่เราได้ดูแล ผลข้างเคียงมาก ทุกข์ ปวด รับประทานอาหารได้น้อย มาติดตามการรักษาบ่อย ให้การพยาบาล ผลลัพธ์ หาหลักฐานเชิงประจักษ์ อม่น้ำแข็ง สังกะสี มีแนวปฏิบัติอยู่ อะไรทำให้สร้างแนวปฏิบัติใหม่ อม่น้ำแข็งยังเกิด มีการให้สุขศึกษาค้นหา เจาะอะไร แนวปฏิบัติปกติมี แต่เราไม่ได้ทำ เกิดคำถามวิจัย เอ๊ะ ผู้ป่วยมีความรู้ ดูแลตัวเองดีขึ้น เพราะฉะนั้น ที่มานวัตกรรม การรับรู้แนวปฏิบัติ เขาคงรู้แต่ไม่ตระหนัก เราสร้างการเรียนรู้ หลังจากนั้นวัด เขาดูแลตนเองอย่างไร ข้อเสนอแนะต่อ พยาบาล ญาติ ทำอย่างไรต่อผู้ป่วยกลุ่มนี้? พยาบาลให้ข้อมูล ให้ข้อมูล กระตุ้นผู้ป่วย มีสื่อ มีคู่มือ Story telling ขยายความเข้าใจเรา How to ติดตาม ทำให้ชัดเจน มีวิดีโอ สอนเข้าเย็น

2. นางสุภาพ อิมอ้วน

งานวิจัยR2R เรื่อง ผลของการสวดมนต์กับการควบคุมความดันโลหิตในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง สวดมนต์ 20นาที สวดมนต์ เปิดเทพเสียง จากการค้นคว้า 19นาทีช่วยได้ ทดลองใช้กับผู้ป่วย นอกจากนี้จากการทบทวนวรรณกรรมพบว่ายังใช้ได้กับผู้ป่วยที่กังวล นอนน้อย ผลคือลดsystolic ได้15-19mmHg ลด Diastolic ได้ 8-9 mmHg คุยกับเพื่อนร่วมงาน พร้อมกัน มอบหมายสวดมนต์ ทุกคนร่วมมือ ผู้ตรวจการพยาบาลแผนกฉุกเฉินกระตุ้นผู้ป่วยชอบ ประหยัดงบประมาณ **เทคนิคความสำเร็จ** ผู้นำ เพื่อนร่วมงาน ตัวเรา ญาติ มีความสำคัญ

อ. จงกลณี เสนอข้อคิดเห็น มองเพิ่มผลลัพธ์ได้ผลจริง? ทำcontrol chart จะมีแนวโน้ม ออกมาการวัดอย่างไรเอา control chartเป็นตัวตัดสิน ช่วยเพิ่มความstrongในงานวิจัย confirm อย่างอื่นสวดมนต์อย่างเดียวหรือไม่ แม้ทฤษฎีบอก ขวนทำ ต่อยอด คิดถึงscale ระดับ มีกลุ่ม ทดลองใหม่ยิ่งทำให้งานวิจัยstrongอีก จริยธรรมด้วย เพิ่มคุณค่างานวิจัย เทคนิค คู่ร่วมวิจัย ร่วมมือกับเรา ดำเนินการต่อ ยั่งยืน

อ.จกกลณี เล่าประสบการณ์การนำ card less มาใช้ที่รพ.ขอนแก่น วิธีการ ชวนคนบริบท ใกล้ๆเราก่อน คนมาดูงาน ใช้ สะท้อน ผลลัพธ์ชัด กำหนดนโยบายทั้งองค์กร KM เอามาเล่าทั้ง องค์กร

3. นางสาวอัมพร กุลเวชกิจ พยาบาลเชี่ยวชาญ ผู้ตรวจการพยาบาลแผนกจักษุ-โสตฯ การทำวิจัยR2R“ ทำเรื่องง่ายให้ง่าย ทำเรื่องยากให้ง่ายลงมา”

เริ่มแรกสนใจจะทำวิจัยเรื่องความวิตกกังวลของญาติ แต่ก็โดนท้วงติงจากอาจารย์ รู้แล้วทำทำไมหลังจากนั้นได้ไปเรียนต่อ เอาเรื่องเดิมมาทำ จากการทำงานพบว่าญาติมีburden ความรู้สึก เป็นภาระในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ศึกษาสุขภาพจิตญาติ ได้ข้อคิด ญาติสายตรง พี่น้องผูกพันกัน มากกว่า เป็นผลงานแรก จุดประกายR2R ตอนนั้นไม่รู้จักR2R นำมาทำกลุ่มแก้ไขปัญหากับญาติ ผู้ป่วยจิตเวช ทำกลุ่มพบญาติ ให้ข้อมูลทางสุขภาพจิต

ต่อมาทำวิจัยการใช้โปรแกรมมอนเตสซอรีในผู้ป่วยพร่องทางสติปัญญา และผลของโปรแกรม โยคะในการลดภาวะซึมเศร้า

เทคนิคคือ หากคนมีส่วนร่วม มากที่สุด ไม่ว่าจะเป็พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล มีความสุขเพิ่มขึ้น มีวิธีดีแจก มีนโยบาย ทำกลุ่มโยคะทุกวันอังคารและวันศุกร์ มีการนำไปใช้ต่อ สังเกต ประเมินผล เป็นระยะ กระตุ้น ย้ำย่นได้ มีวัสดุอุปกรณ์ มีงบประมาณ

เรื่องล่าสุด คือ ผลของการออกกำลังกายต่อกิจกรรมประจำวันในผู้ป่วยจิตเวชที่มีความพร่องทางสติปัญญา ฝึกสมาธิ เอาทุกคนมาทำ มีส่วนร่วม มีเป้าหมาย

ความภูมิใจ สุขภาพ การได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหารระดับแผนก งานของเรามีประโยชน์

อ.จกกลณี เสนอข้อคิดเห็น เราต้องการศึกษาตามความเชี่ยวชาญอาจเหมือนconventional การนำมาใช้มีโฟกัสมากขึ้น ง่าย

อ.อุบล จ้วงพานิช ให้ข้อคิดเห็น R2R ภูมิใจ ผู้ป่วยไม่ทุกข์ทรมาน เอาไปใช้ “เราต้องรู้จักบริหารเวลาอย่าให้เวลาจัดการเรา” ตื่นเช้ากว่าเดิม1 ชั่วโมง

ทำงานคู่ไปกับน้อง ทำไป มี GAP 8น ข้อมูลเพิ่ม มีความร่วมมือ มีทีม ทุกคนมีส่วนร่วม หัวหน้าที่ทุกคนมีงานในมือ ต้องช่วยคนอื่น เลือกลูกทีม หัวหน้าที่ต้องชัดเจน ทำให้ดู พาทำ คอยดูแลทุกขั้นตอน