

R2R

จากงานประจำส่งงานวิจัย

นพ.เอกรัฐ จันทร์วันเพ็ญ

โรงพยาบาลศิชล จ.นครศรีธรรมราช

17 July 2009

## ต้นทุนแห่งความสุขในการบริหารเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอลิขิต จ.นครศรีธรรมราช

- การทำงานเป็นทีม มีระบบการเชื่อมประสานของเครือข่าย
- ผู้นำ และ คณะกรรมการบริหารของโรงพยาบาล เห็นความสำคัญของ **R2R** และนำเข้าสู่ระดับของนโยบายการพัฒนา
- มีการกระตุ้นให้ทุกหน่วยงานเข้าใจหลักการทำงานของ **R2R**
- การเชื่อมประสาน และวางแผน
- การจัดหาอาจารย์ผู้ให้ความรู้ในเรื่องของสถิติ ระเบียบวิธีวิจัย
- การจัดหาแหล่งข้อมูลต่างๆ **internet, search engine**

# กระบวนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ตั้งแต่ปี2543



5ส, HA, HPH, HNQA, QA, CQI, R2R



# โครงการหมกรรมคุณภาพ ครั้งที่ 5 ปี 2552 นำเสนอผลงานและนวัตกรรมเด่นในรอบปี



**\*ทุกหน่วยงานเสนอผลงานอย่างน้อยปีละ 1- 2 เรื่อง**



# R2R (Routine to Research)





# นวัตกรรมการป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลสิชล

## ที่มาและความสำคัญ

แผลกดทับ เป็นนิยามการรื้อฟื้นของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้ารักษาในโรงพยาบาลจนจนจัดเป็นเหตุอันไม่สมควรถึงขั้นผู้ป่วยต้องย้ายที่นอนในสถานโรคข้อบ่งชี้ได้ เพื่อการพลิกตัวจนทำให้ผู้ป่วยต้องย้ายเตียงในโรงพยาบาลจน เกิดการสูญเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น กรณีนี้คือการเกิดแผลกดทับซึ่งมีระดับที่รุนแรงและมีความรุนแรงสูงผู้ป่วยในโรงพยาบาลแพทย์และในสหวิชาชีพ มีบทบาทสำคัญในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อป้องกันเกิดการเกิดแผลกดทับและภาวะแทรกซ้อนอย่างอื่น โดยดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวมและต่อเนื่อง ให้ความสำคัญ ความเข้าใจกับญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วย

ภาพรวม นวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์



ขั้นตอนการใช้งานนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์

## วัตถุประสงค์

เพื่อประเมินประสิทธิภาพของการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม แลหาวิธีดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง



การนำนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ไปใช้ที่ผู้ป่วย การประเมินผลของนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ การนำนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ไปใช้ที่ผู้ป่วย ผลการนำนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ไปใช้ที่ผู้ป่วย

## วิธีการศึกษา

ศึกษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองทุกรายที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสิชล อ.สิชล จ.นครศรีธรรมราช ซึ่งเป็นโรงพยาบาลขนาด 120 เตียง ตั้งแต่ 1 มกราคม 2548 ถึง 31 ธันวาคม 2549 การประเมินผลโดยนำผลคะแนนในแบบประเมินผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ปรับใช้ประเมินผู้ป่วยเปรียบเทียบกับ คู่มือการป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ก่อน แลหาวิธีการให้การดูแลแบบองค์รวมและต่อเนื่องโดยแพทย์และสหวิชาชีพ ดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวมและใช้ประเมินผลในโรงพยาบาลเพื่อป้องกันแผลกดทับ ตั้งแต่ 1 มกราคม 2549 ถึง 31 ธันวาคม 2549 เก็บสถิติข้อผิดพลาดของผู้ดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลและบันทึกผลคะแนนแบบประเมินผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ใช้แบบประเมินที่วิจัยทำซ้ำในท้องถิ่น ประโยชน์และข้อได้แก่ 1) บทบาทที่สำคัญของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ปรับใช้ที่ผู้ป่วย 2) ขั้นตอนการดูแลผู้ป่วยจากโรงพยาบาลเป็นองค์รวมและต่อเนื่องของโรงพยาบาลได้ 3) ขั้นตอนการทำจากโรงพยาบาลด้วยตัวของตัวเอง เพื่อลดการพึ่งพิงการดูแลจากผู้ป่วยได้ 4) การประเมินผลที่ปรับใช้ที่ผู้ป่วยได้ เนื่องจากผู้ป่วยส่วนใหญ่มีฐานะยากจน

## พหุผลการศึกษา

คู่มือการป้องกันการเกิดแผลกดทับในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2548 ปี 2549 ปี 2550 ปี 2551 ปี 2552 ปี 2553 ปี 2554 ปี 2555 ปี 2556 ปี 2557 ปี 2558 ปี 2559 ปี 2560 ปี 2561 ปี 2562 ปี 2563 ปี 2564 ปี 2565 ปี 2566 ปี 2567 ปี 2568 ปี 2569 ปี 2570 ปี 2571 ปี 2572 ปี 2573 ปี 2574 ปี 2575 ปี 2576 ปี 2577 ปี 2578 ปี 2579 ปี 2580 ปี 2581 ปี 2582 ปี 2583 ปี 2584 ปี 2585 ปี 2586 ปี 2587 ปี 2588 ปี 2589 ปี 2590 ปี 2591 ปี 2592 ปี 2593 ปี 2594 ปี 2595 ปี 2596 ปี 2597 ปี 2598 ปี 2599 ปี 2600

## การนำไปใช้ประโยชน์

กรณีนี้เป็นการนำนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ไปใช้ป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้ารักษาในโรงพยาบาลสิชล ซึ่งเป็นเหตุอันไม่สมควรถึงขั้นผู้ป่วยต้องย้ายที่นอนในสถานโรคข้อบ่งชี้ได้ เพื่อการพลิกตัวจนทำให้ผู้ป่วยต้องย้ายเตียงในโรงพยาบาลจน เกิดการสูญเสียค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น กรณีนี้คือการเกิดแผลกดทับซึ่งมีระดับที่รุนแรงและมีความรุนแรงสูงผู้ป่วยในโรงพยาบาลแพทย์และในสหวิชาชีพ มีบทบาทสำคัญในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อป้องกันเกิดการเกิดแผลกดทับและภาวะแทรกซ้อนอย่างอื่น โดยดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวมและต่อเนื่อง ให้ความสำคัญ ความเข้าใจกับญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วย



ใช้การนำนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ไปใช้ที่ผู้ป่วย การใช้การนำนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ไปใช้ที่ผู้ป่วย การใช้การนำนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ไปใช้ที่ผู้ป่วย

## ผู้วิจัย

นายแพทย์ ธีระวัฒน์ นามวงศ์ 2 โรงพยาบาลสิชล อ.สิชล จ.นครศรีธรรมราช



# R2R (Routine to Research)



# สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข

หนึ่งปีที่ผ่านมา.....

การขับเคลื่อน **R2R** ในโรงพยาบาลสิชล

เปิดตัว....

โดย ผอ.รพ.สีชล 4 สิงหาคม 2552



4 13:32



ปูฐานความรู้....

อาจารย์วิจัยทางการแพทย์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์



# ซักถามการทำวิจัยอย่างป็นกันเอง





# Group discussion for research proposal





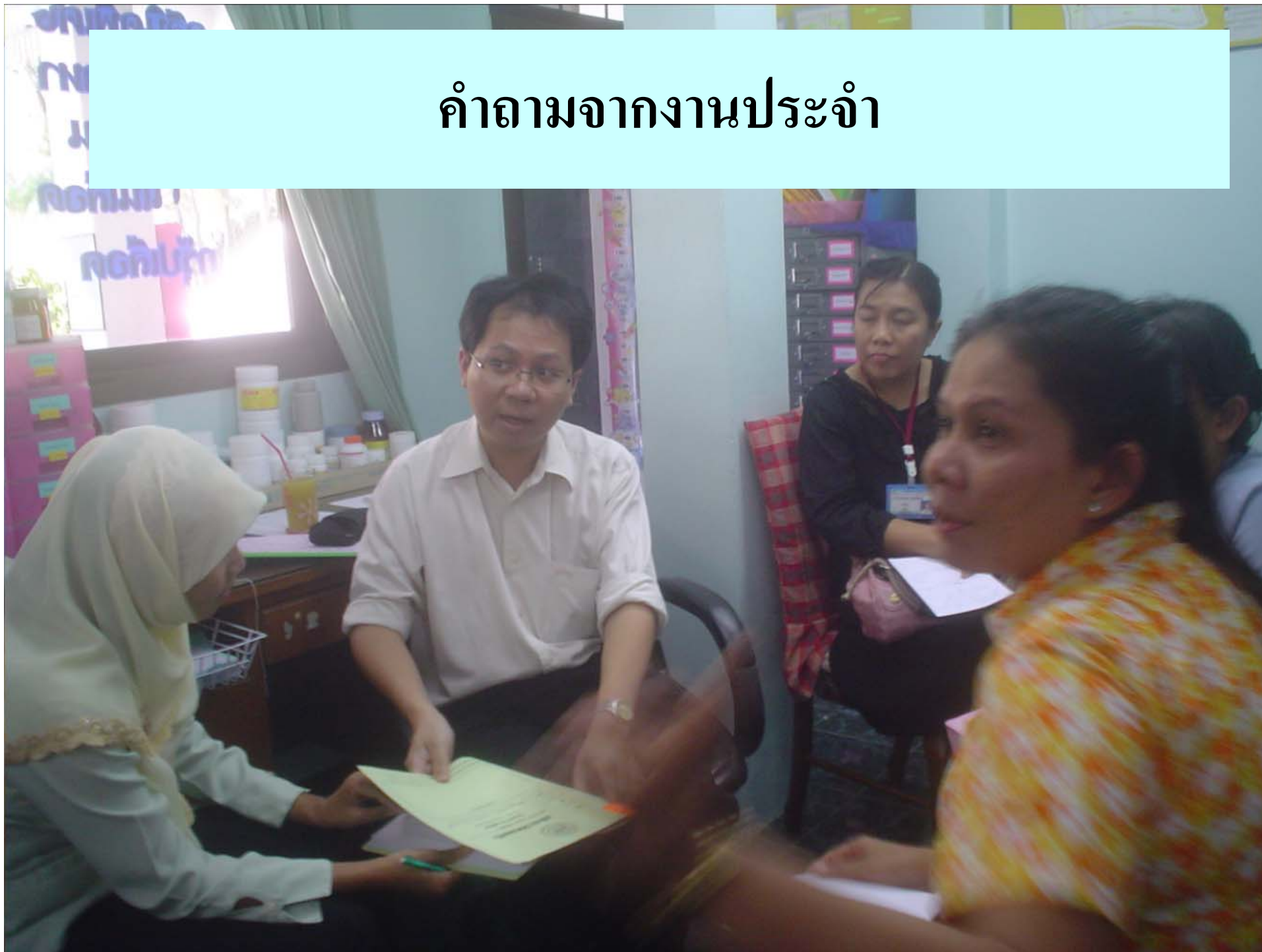
เติมเต็ม และ แลกเปลี่ยน อย่างต่อเนื่อง...  
องค์ความรู้การทำวิจัย ตอบคำถามปัญหาที่พบ



การศึกษาเปรียบเทียบเทคนิคการให้สุขศึกษาด้วยทีมสห  
วิชาชีพ กับ การให้ความรู้โรคเบาหวานทั่วไป ที่มีผลต่อ  
การควบคุมระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด  
**(HbA1C)** ของกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ชนิดที่2  
โรงพยาบาลสิชล

ทีมวิจัย : แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ  
เภสัชกร โภชนากร

# คำถามจากงานประจำ





## กลุ่มทดลอง: เทคนิคการให้สุขศึกษาด้วยทีมสหวิชาชีพ



- โภชนากร ให้คำแนะนำผู้ป่วยเรื่องอาหารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร

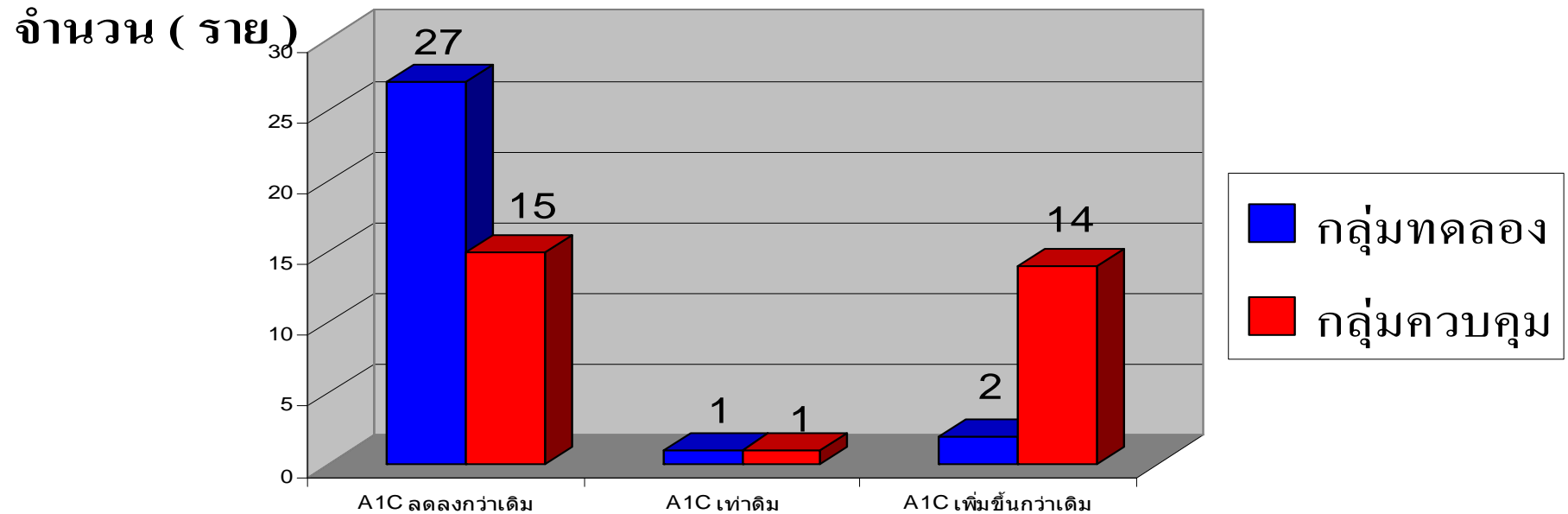
## กลุ่มควบคุม: การให้ความรู้โรคเบาหวานทั่วไป

- พยาบาลประจำคลินิกให้สุขศึกษารายกลุ่ม ให้ความรู้ทั่วไปในโรคที่ผู้ป่วย



# ผลการศึกษา

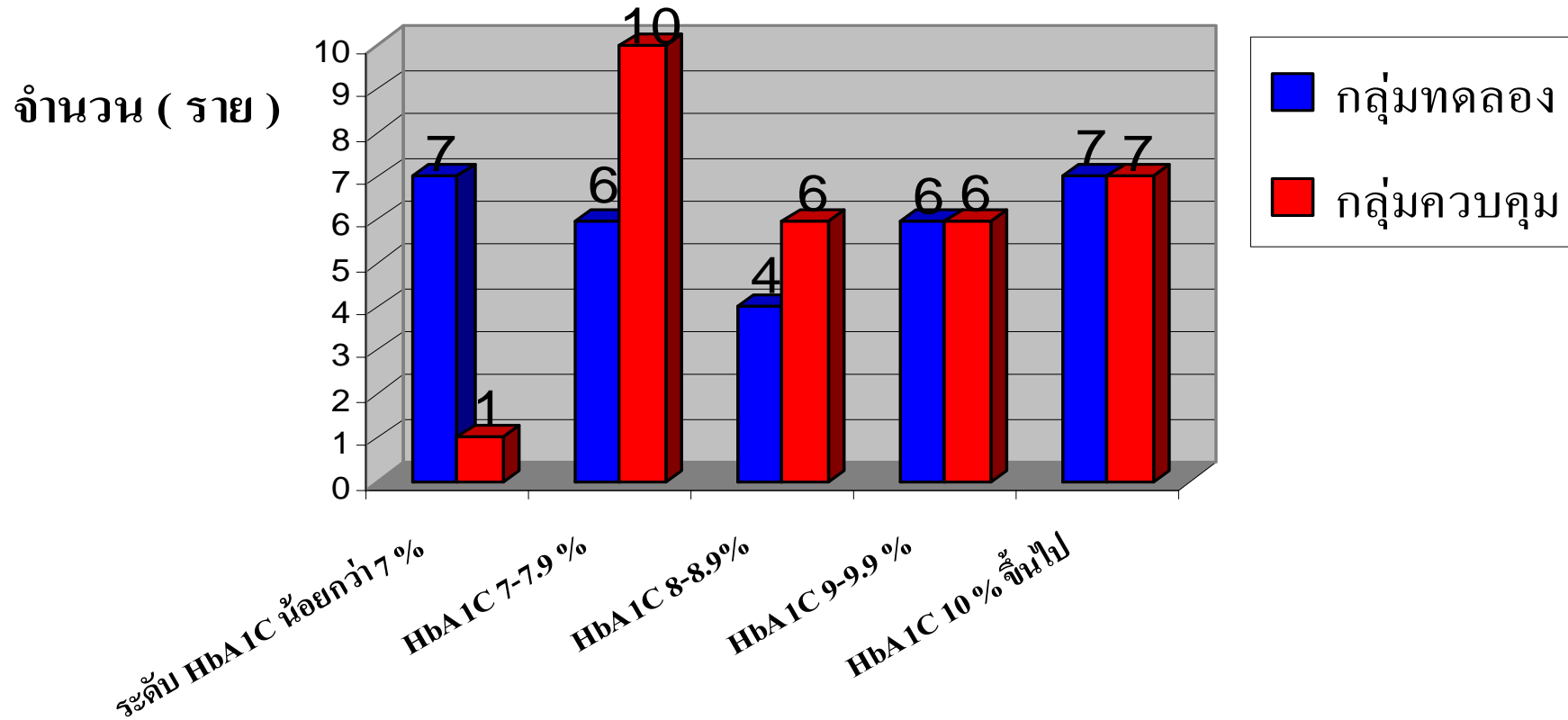
แผนภูมิเปรียบเทียบการเปลี่ยนแปลงระดับ HbA1C หลังศึกษา  
3 เดือน ระหว่างกลุ่มทดลอง 30 ราย และ กลุ่มควบคุม 30 ราย





# ผลการศึกษา

แผนภูมิเปรียบเทียบจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1C เปลี่ยนไป  
หลังศึกษา 3 เดือน ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม



# สรุปผลการศึกษาและการนำไปใช้ประโยชน์

- กลุ่มทดลอง มีจำนวนผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับ HbA1C ลดลง  
กว่าเดิม มากกว่ากลุ่มควบคุม
- ระดับ HbA1C ที่ลดลง เฉลี่ยร้อยละต่อรายลดลงได้มากกว่า  
กลุ่มควบคุม
- การดูแลผู้ป่วยเบาหวานให้มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องโรคเบาหวาน  
และเข้าใจเลือกรับประทานอาหารให้ถูกชนิดและถูกสัดส่วนปริมาณ  
อาหารหรือแคลอรี ที่จะรับประทานได้ในแต่ละวันตามความ  
ต้องการของร่างกาย ผู้ป่วยเบาหวานจะสามารถควบคุมและลด  
ระดับน้ำตาลในเลือดลงได้

# เวทีการนำเสนอผลงาน R2R

18 มิถุนายน 2552





# ทีมคณะอาจารย์ผู้วิพากษ์



# บรรยายภาค ผู้เข้าร่วมประชุม





# การมอบรางวัลผลงานที่เข้ารอบ





# ประกาศผลรางวัลการนำเสนอบนเวที



# คุณค่าของการได้ทำ R2R และการร่วมผลักดัน ขับเคลื่อนเครือข่าย R2R ของโรงพยาบาลศิษล

- **R2R** สร้างคนให้ช่างคิดและใฝ่เรียนรู้ ใ้รู้จักกระบวนการวิจัย  
ในการทำงาน ช่วยแก้ปัญหา
- **R2R** เป็นกระบวนการพัฒนาคุณภาพ เป็นการพัฒนางาน  
ประจำ ที่ใช้กระบวนการของงานวิจัยเข้ามาช่วยในการเก็บข้อมูลให้  
เป็นระบบมากขึ้น แล้วทำให้งานที่ออกมามีคุณภาพตามหลักเกณฑ์  
ของการวิจัยมากยิ่งขึ้น

# แผนการดำเนินงานครั้งต่อไป...ก้าวต่อไปของR2R

- **R2R** ของโรงพยาบาลลือชาในอนาคตจะเป็นไปในทิศทางใด?
- **R2R** จะเป็นตัวขับเคลื่อนให้การพัฒนางานประจำดียิ่งขึ้น
- เป็นเครื่องมือที่สามารถนำไปใช้งานได้ดี ช่วยให้คนทำงานประจำทำงานได้อย่างมีความสุข เกิดความภาคภูมิใจในงานที่ทำ และ เกิดแรงกระตุ้นให้เขาอยากทำงานให้ดียิ่งขึ้น
- ทีมบริหารให้การสนับสนุน มีการทำ **R2R** ในทุกหน่วยงาน เกิดเป็นภาพรวมขององค์กรแห่งการเรียนรู้
- การขยายเครือข่ายวิจัย สู่หน่วยบริการปฐมภูมิ(สอ., PCU)



## แผนการดำเนินงานครั้งต่อไป...ก้าวต่อไปของR2R

- สำหรับคนที่เริ่มต้น *อย่ามองว่าเป็นงานวิจัยที่ยาก* พยายามมองว่าจะทำอย่างไรให้งานประจำเราดีขึ้นกว่าเดิม หาว่าอะไรคือปัญหา หาทางแก้ วิธีการแก้ปัญหาคะใช้เครื่องมือช่วยได้อย่างไร ศึกษาข้อมูลที่เคยมีใครศึกษามาแล้ว อยากให้มองงานประจำของคุณก่อนถ้าทำให้ดีแล้ว เรื่องอื่นๆ จะเคลื่อนเข้ามาหาคุณเอง
- เริ่มจาก **ศรัทธา** **เชื่อมั่น**ในการทำงาน ทำใจให้ชอบก่อน ให้คิดว่าสามารถเกิดประโยชน์ต่อคนใช้ก่อน สิ่งต่างๆ ก็จะตามมาเอง

# Take home message

- *R2R* คือการมุ่งเน้นการแก้ปัญหาและ พัฒนางานให้ดียิ่งขึ้น
- ทำวันนี้ให้ดีกว่าเมื่อวาน ทำวันพรุ่งนี้ให้ดีกว่าวันนี้