

system approach to R2R

from individual project to system changes

จาก area-based ถึง R2R

- ทำงานต้องพัฒนา_พัฒนาวิธีทำงาน พัฒนาระบบงาน พัฒนาองค์กร พัฒนาระบบสุขภาพ
- พัฒนาต้องใช้ความรู้
- ความรู้มาจากหลายทาง ทางหนึ่งคือการวิจัย
- คนทำงานก็ทำวิจัยได้ (และต้องทำวิจัยเองได้)
- มากกว่า ความรู้ คือการเรียนรู้
 - ของคนทำงาน
 - ขององค์กร

บทเรียนยุคแรก

- เริ่มจาก การพัฒนานักวิจัย เรียนรู้เครื่องมือวิจัย
 - ไม่คุ้ม
 - ไม่ถูกแนวคิด _
 - ทำคนกลัวการ สร้างความรู้
 - ที่ไม่กลัวก็หยุดแค่นี้ ผลงานวิจัย
- เรียนรู้กระบวนการวิจัยแล้วต้องชี้ให้เป็น _ การตั้งโจทย์ สำคัญที่สุด (Q>SS)
- เริ่มจากการพัฒนางาน ต้องมีผู้บริหารมาร่วม
- ทุนวิจัยมาจาก งบประมาณ รพ ได้

บทเรียนยุคแรก

- มีทีมสนับสนุนภายในองค์กรจะได้ผลดีกว่า (แต่ทีมอาจจะหมดแรง) แต่ต้องมีการจัดการเชิงรุก (ระวาง NPL)
- มีการสนับสนุนจากภายนอก เป็นตัวช่วย_ช่วยอะไร
- การมีเครือข่ายเป็นตัวรองรับ ความต่อเนื่อง (มหาวิทยาลัย ช่วยได้)

คิรราช R2R concept

- purposes = พัฒนางาน (คุณภาพ) พัฒนาคนทำงาน (ความสุข) พัฒนาองค์กร (วัฒนธรรมเรียนรู้)
- principles = catalytic, จัดการความรู้, balancing relevance & excellence
- participation = proactive management, S&L
- plan/organization = good research management
 - (full time) manager + cluster facilitator (CF) + good back office (monitoring system, accountability)

ระบบสนับสนุน R2R

- ระบบในองค์กร - R2R unit Siriraj, RU Ubon, ชมรมวิจัย รพหาดใหญ่
 - CB? (technical support) _ rawanda ทางวิชาการ _ อย่าใช้นักระบาด หรือไม่ต้องเป็นพวกเข้าวัดมาแล้ว ต้อง coach not comment
 - financial support (ทุนวิจัย)
 - moral support (กล้าทำวิจัย ก่อนทำวิจัยเป็น)
 - S&L
 - รุกกระตุ้น (ไม่รอให้มาปรึกษา)
- ระบบระดับประเทศ
 - มีทีมทำงานอยู่แล้ว_คนทำงานวิจัย ทีมสนับสนุนการวิจัย
 - ไม่ต้องการเงิน (ได้ก็ดี) แต่ไม่ให้แน่ๆ
 - ต้องการความรู้ (capacity building)
 - ต้องการกำลังใจ (networking)
 - ช่วยปรับไม่ให้หลงเป้า (พัฒนางานไม่ใช่ผลิตเอกสารวิชาการ)

วิธีสนับสนุน

- จับเชื่อมโยง - INN
 - เสริมความมั่นใจ_เพิ่งรู้ว่า ทำมาตั้งนานแล้ว
 - เชื่อมโยงให้เรียนรู้ ไม่ใช่เชื่อมโยงมา comment ทางเทคนิค
 - เชื่อมโยงให้มีแรงทำงานต่อเนื่อง-ได้เจอคนคิดเหมือนกันก็มีแรงแล้ว
- ถ้าไม่ได้มาร่วมคงล่องลอยทำไปเรื่อยๆ_ประหยัดเวลา เพราะมีตัวช่วย
- ใช้ KM แล้วง่ายขึ้น(แต่ก่อนเริ่มที่อบรมวิธีวิจัย)_ ได้เรียนรู้เทคนิคการทำงาน (สร้างกำลังใจคู่ความรู้วิธีการวิจัย)
- ผอ ส่งมาเพราะได้ยืนยันว่ามันดี_ ช่วยสร้างบรรยากาศให้ผู้บริหารสนับสนุน
- จะมาสัมภาษณ์หรือ เอาแอร์มาติด_ สร้าง visibility ให้คนทำงาน ทำให้เห็นคุณค่าของสิ่งที่ตัวเองก็อาจไม่เห็น

3 practical points

- พัฒนางานเป็นเป้า
- เผาตำราทิ้ง
- วิ่งมาราธอน

3 practical points for facilitators

- เชื่อมโยงเพื่อสร้างการเรียนรู้ เสริมพลัง
ไม่ใช่ทางเทคนิค
- ให้อะไรดีๆในองค์กร/เครือข่าย ให้พบเอามา
ใช้ขยับเครือข่าย/ภาคี
- ใช้หลัก 5 ช _ เชียร์ ชี้ ชม ช่วย เชื่อม

R2R as a system

- goal = research projects or organizational (health system) changes
- core principles/philosophy = curiosity or utility, excellence or relevance
- key process = participatory learning
- organization = management support team (technical and general) => structure and incentive (career structure and ladder in RM)?

research questions addressing “right goal”

- patient care (process) improvement
- UM (waste reduction)
- cost-effectiveness studies (TA)
- demand side study (satisfaction survey, patient needs- clinical and non-clinical)