

KM EBP and Research for nursing Leaders

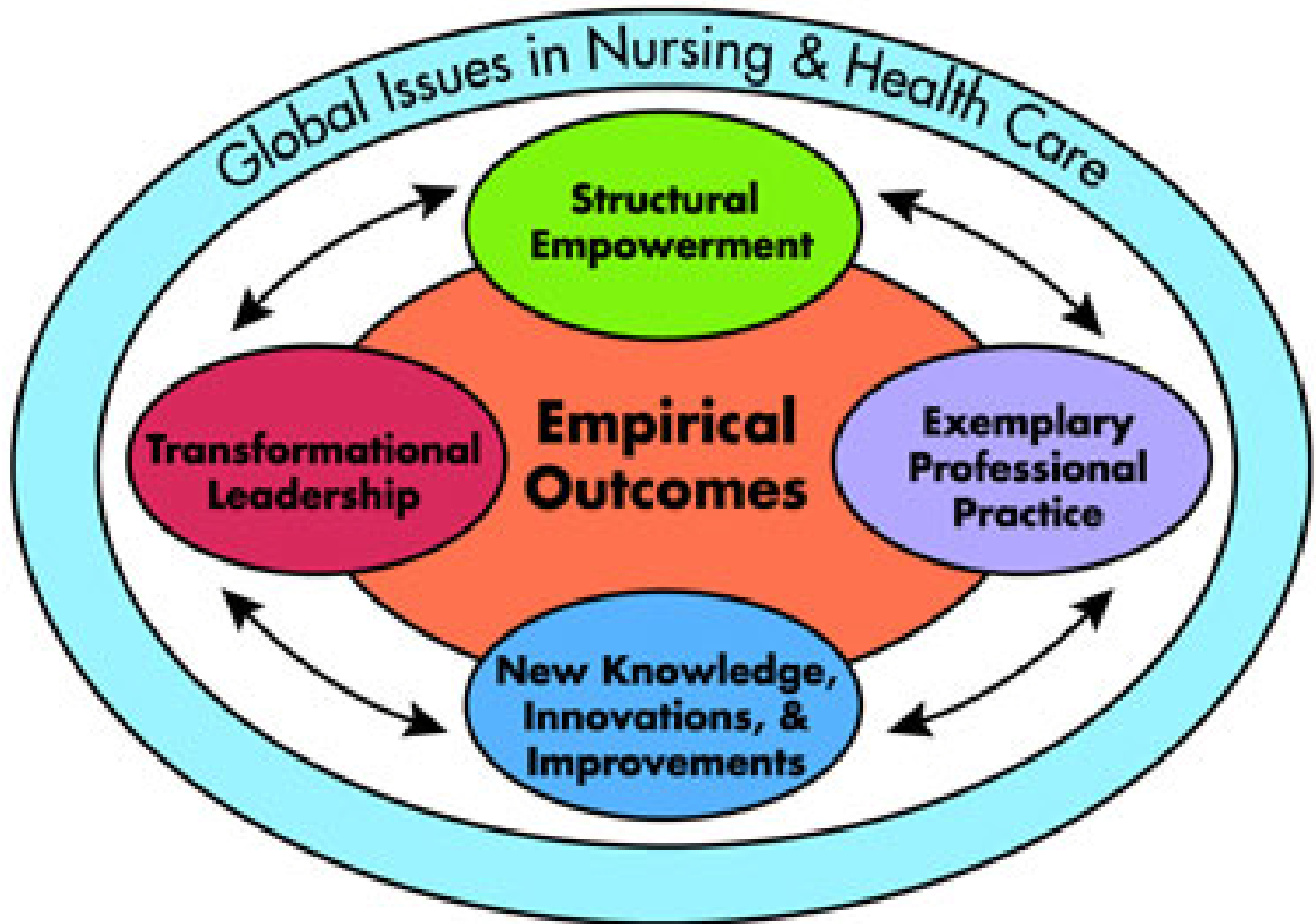
พยาบาล ดร. ยุวดี เกตสัมพันธ์

รองหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

ผู้ช่วยคณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราช

พยาบาล

The Magnet Model



4. New Knowledge, Innovations, and Improvement (NK)

- องค์การที่ได้รับการรับรอง **magnet** บุคลากร **evidence-based practice** และการวิจัยเข้ากับกระบวนการด้านคลินิกและกระบวนการในการดูแลผู้ป่วย
- พยาบาลได้รับการศึกษาเกี่ยวกับ **EBP** และการวิจัย ที่ช่วยให้มีการศึกษา การปฏิบัติการพยาบาลที่ปลอดภัยที่สุดและดีที่สุดให้แก่ผู้ป่วยและ สิ่งแวดล้อมในการพยาบาล และเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่
- มีการสร้างและพัฒนาโปรแกรมเกี่ยวกับ **EBP** และโปรแกรมการวิจัย
- มีการกำหนดเป้าหมายของงานวิจัยโดยการมีส่วนร่วมและภาวะผู้นำในงานวิจัยภายในกรอบแนวคิดในการปฏิบัติการพยาบาล
- มีการสร้างนวัตกรรม วิธีการใหม่เพื่อการบรรลุการดูแลผู้ป่วยที่มี คุณภาพสูง อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ซึ่งเป็นผลลัพธ์ของ **transformational leadership, empowering structures and process** และ **exemplary professional practice in nursing.**

Evidence Based Practice

ความจำเป็นในการประกันคุณภาพการให้บริการ

Evidence Based Nursing

- กระบวนการซึ่งพยาบาลตัดสินใจทางคลินิกโดยใช้ หลักฐานการวิจัย ที่ดีที่สุดที่มีอยู่ ประกอบกับ ประสบการณ์ทางคลินิก และความประสงค์ของผู้ป่วย
- Evidence Based Nursing is the process by which nurses make clinical decisions using the best available **research evidence**, their **clinical expertise** and **patient preferences**

ระดับของการใช้ Evidence

- **Clinical level**

- ผู้ประกอบวิชาชีพ ใช้ตัดสินใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย

- **Organization level**

- การเลือกเข้าบัญชียาโรงพยาบาล

- การตัดสินใจว่าโรงพยาบาลจะใช้แนวทางการดูแลผู้ป่วยอย่างไร

- **Public policy level**

- หลังเกิดเหตุการณ์ : เมื่อมีการฟ้องร้องเป็นคดีความ

- ก่อนเกิดเหตุการณ์ : กำหนดนโยบายสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ

แนวคิดสำคัญ เกี่ยวกับ Evidence Based Practice

- เป็นวิถีของการคิดและการปฏิบัติ (A way of thinking and practicing)
 - สิ่งที่เราทำอยู่นี้มีหลักฐานอะไรสนับสนุน
 - หลักฐานนั้นตรงประเด็นและน่าเชื่อถือหรือไม่
- จำเป็นต้องเพิ่มพูนทักษะอย่างต่อเนื่อง (Ongoing skill building)
- พยาบาลต้องเผชิญคำถามเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยอยู่ทุกวัน
 - assessment, treatment, prevention & cost-effectiveness
- หลักการของ **critical appraisal**
 - เป็นหลักการร่วมของทุกสาขาวิชาชีพ
 - คาบเกี่ยวศาสตร์ด้านระบาดวิทยาและศาสตร์อื่นๆ
- ผู้ป่วยคาดหวังว่าเราจะให้บริการบนพื้นฐานของความรู้วิชาการที่ดีที่สุด (best practice evidence)
- ในอนาคต qualitative nursing research จะถูกทำ critical appraisal และเพิ่มความรู้สำคัญที่จำเป็นให้แก่พยาบาล

Evidence-based Approach

- **What**

- การตัดสินใจบนพื้นฐานของข้อมูลวิชาการ/ใช้ข้อมูลวิชาการในการให้บริการ

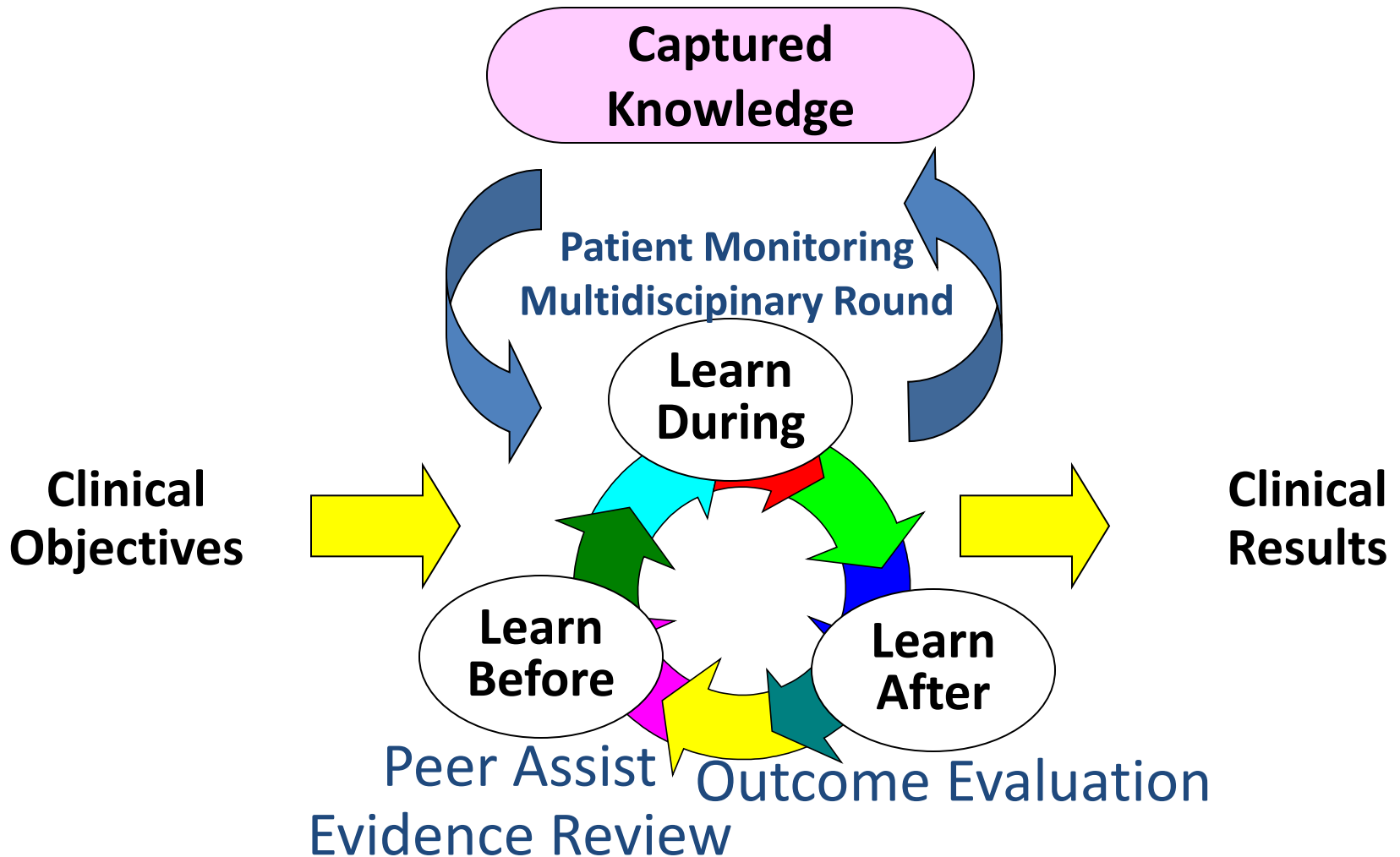
- **Why**

- มีข้อมูลวิชาการที่บ่งบอกประสิทธิผลของ **health intervention** ซึ่งเปลี่ยนแปลงไปตลอดเวลา
- บริการสุขภาพมีความไม่แน่นอน ต้องใช้ดุลยพินิจควบคู่กับข้อมูลวิชาการ
- การใช้ข้อมูลวิชาการทำให้เกิดความเหมาะสม ปลอดภัย ได้ผล

- **How**

- นำ **CPG** ซึ่งเป็นที่ยอมรับมาใช้
- **Gap Analysis**
- นำระบาคติวิทยาคลินิกและเศรษฐศาสตร์คลินิกมาช่วยตัดสินใจ
- นำข้อมูลวิชาการมาร่วมทำ **clinical CQI** อย่างเป็นองค์รวม

Holistic Model of Knowledge Management



เป้าหมายของ evidence based practice

- 1.การพยาบาลที่มีคุณภาพ
- 2.ผลลัพธ์ทางคลินิกที่ดี
- 3.ความพึงพอใจของผู้ป่วยและ
ครอบครัว
- 4.ความคุ้มค่า

ข้อมูลเชิงประจักษ์ และ ความรู้ที่ใช้เป็นฐานสำหรับการปฏิบัติ

1. ข้อมูลทางคลินิก
2. ข้อค้นพบจากงานวิจัย
3. ความเห็นของ expert
4. ความเห็นพ้องร่วมกัน (ฉันทามติ) ของ expert หรือผู้มี
ประสบการณ์
5. ความต้องการของผู้ป่วยและญาติ
6. นโยบายของหน่วยงาน

ข้อมูลเชิงประจักษ์ และ ความรู้ที่ใช้เป็นฐานสำหรับการปฏิบัติมีระดับของการเป็นหลักฐานที่ต่างกัน

- หลักฐานระดับ A งานวิจัยที่เป็น meta-analysis, Randomized Control Trial Study (RCT)
- หลักฐานระดับ B งานวิจัยที่เป็น Quasi experimental study
- หลักฐานระดับ C งานวิจัยที่เป็น descriptive study
- หลักฐานระดับ D ความเห็นพ้องของผู้เชี่ยวชาญ
- (ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย ฯ)

ปัจจุบันเป็นที่ยอมรับกันว่า หลักฐานจากงานวิจัยเป็นหลักฐานที่สำคัญที่สุดในการใช้เป็นฐานคิดของการปฏิบัติ

- เพราะเป็นหลักฐานเชิงวิทยาศาสตร์
- พิสูจน์แล้วว่าตรง
- ใช้แล้วไม่เป็น trial and error
- ประกันคุณภาพและความถูกต้องของผลลัพธ์ได้
- “แต่ต้องใช้ร่วมกับหลักฐานอื่น ๆ ด้วย”

กระบวนการใช้ EBP ทางกายภาพ มี 5 ขั้นตอน (วิธีการหนึ่ง)

- กำหนดประเด็นปัญหาทางคลินิกและการประเมินความจำเป็นในการปรับปรุงวิธีปฏิบัติเดิม
- สืบค้นและรวบรวมงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- การวิเคราะห์และสังเคราะห์หลักฐานที่ได้จากงานวิจัยเพื่อสร้างแนวทางการปฏิบัติทางกายภาพ
- สร้างแนวปฏิบัติและนำ CPG ที่สร้างขึ้นไปทดลองใช้
- การนำ CPG ที่มีการปรับปรุงไปใช้ในการปฏิบัติงานในชีวิตประจำวัน

สรุป

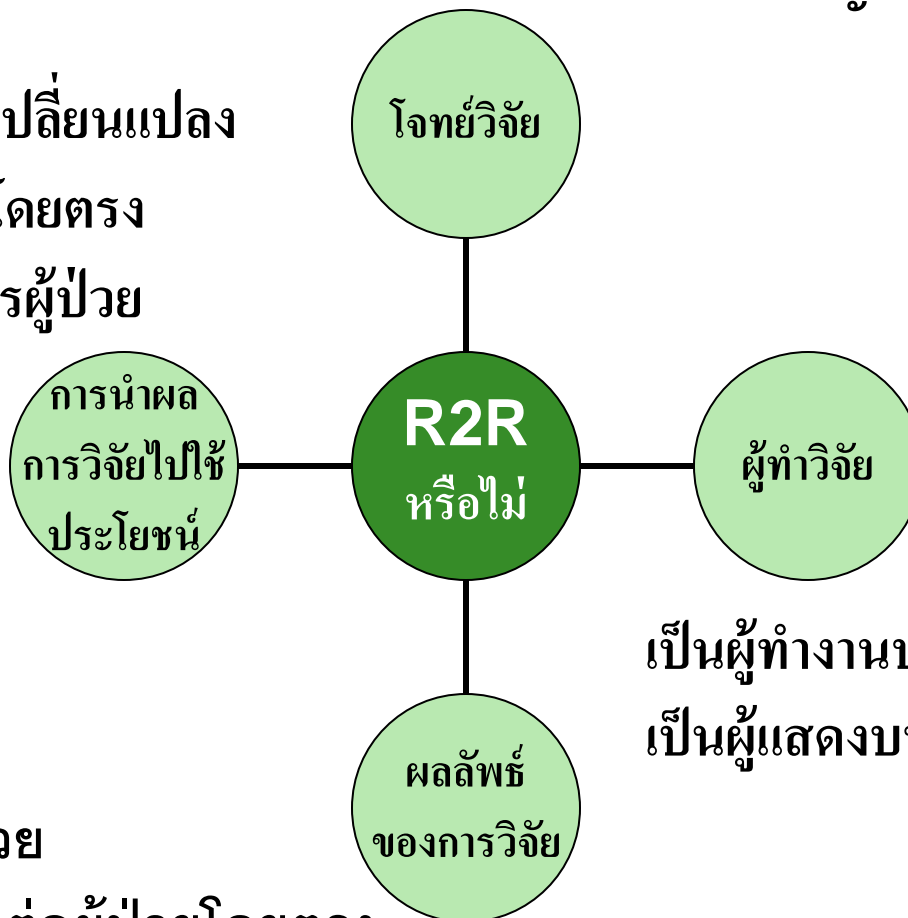
ในระบบสุขภาพภายใต้นโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าการปฏิบัติการพยาบาลต้องใช้พื้นฐานของข้อมูลเชิงวิทยาศาสตร์ที่ผ่านการพิสูจน์ความถูกต้องแล้ว (ผ่านกระบวนการวิจัย) ผสมผสานกับความรู้ทางคลินิกบนพื้นฐานของนโยบายองค์กร และความต้องการของผู้รับบริการทางสุขภาพและครอบครัว

R2R การปรับปรุงหรือการพัฒนางาน โดยกระบวนการวิจัย

มาจากงานประจำ

เป็นการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานประจำ

ต้องวนกลับไปมีผลเปลี่ยนแปลง
การให้บริการผู้ป่วยโดยตรง
หรือต่อการจัดบริการผู้ป่วย

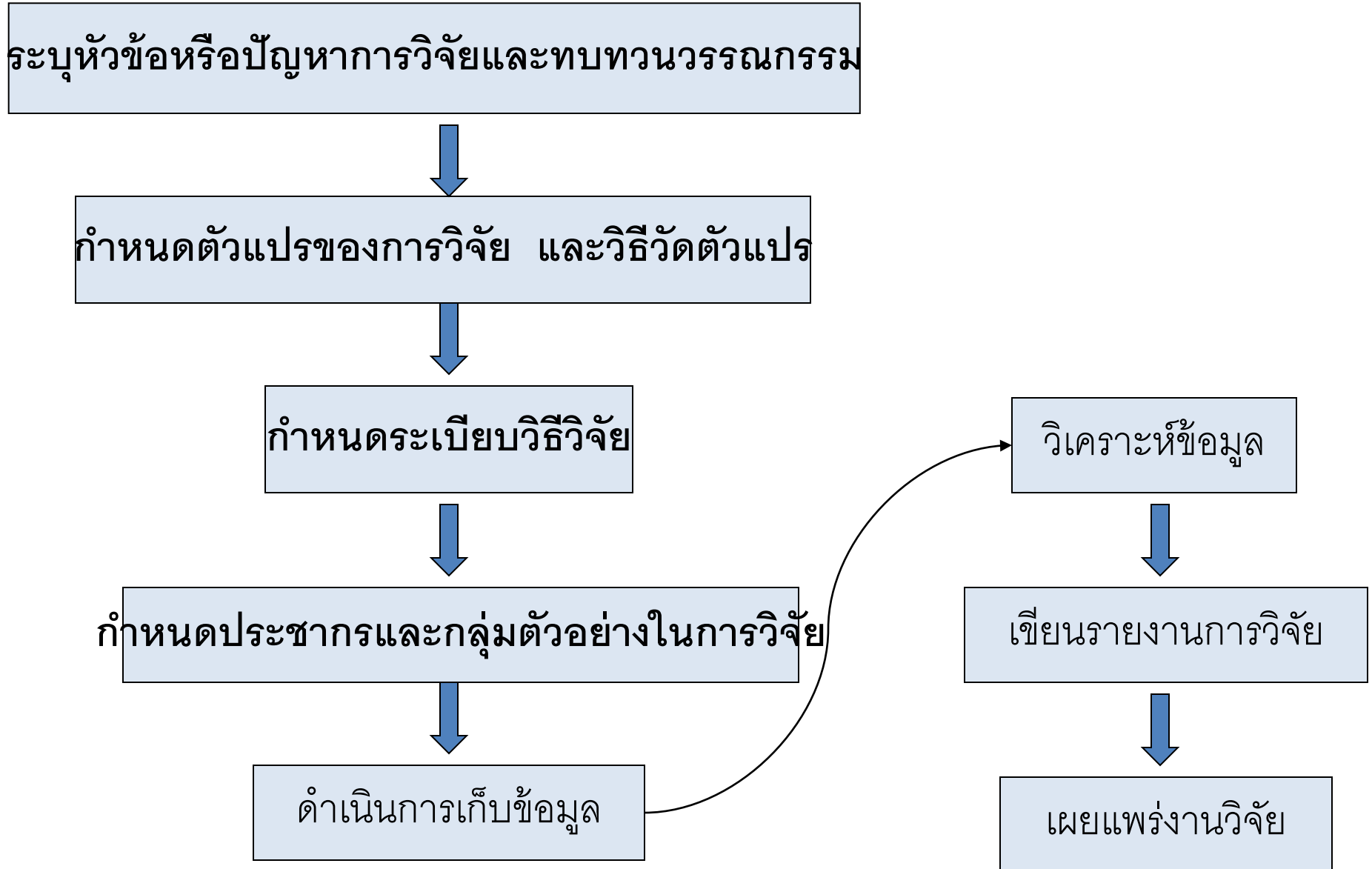


เป็นผู้ทำงานประจำนั่นเอง

เป็นผู้แสดงบทบาทหลักของการวิจัย

วัดที่ผลต่อตัวผู้ป่วย
หรือบริการที่มีผลต่อผู้ป่วยโดยตรง

กระบวนการวิจัย กระบวนการเป็นขั้นตอน



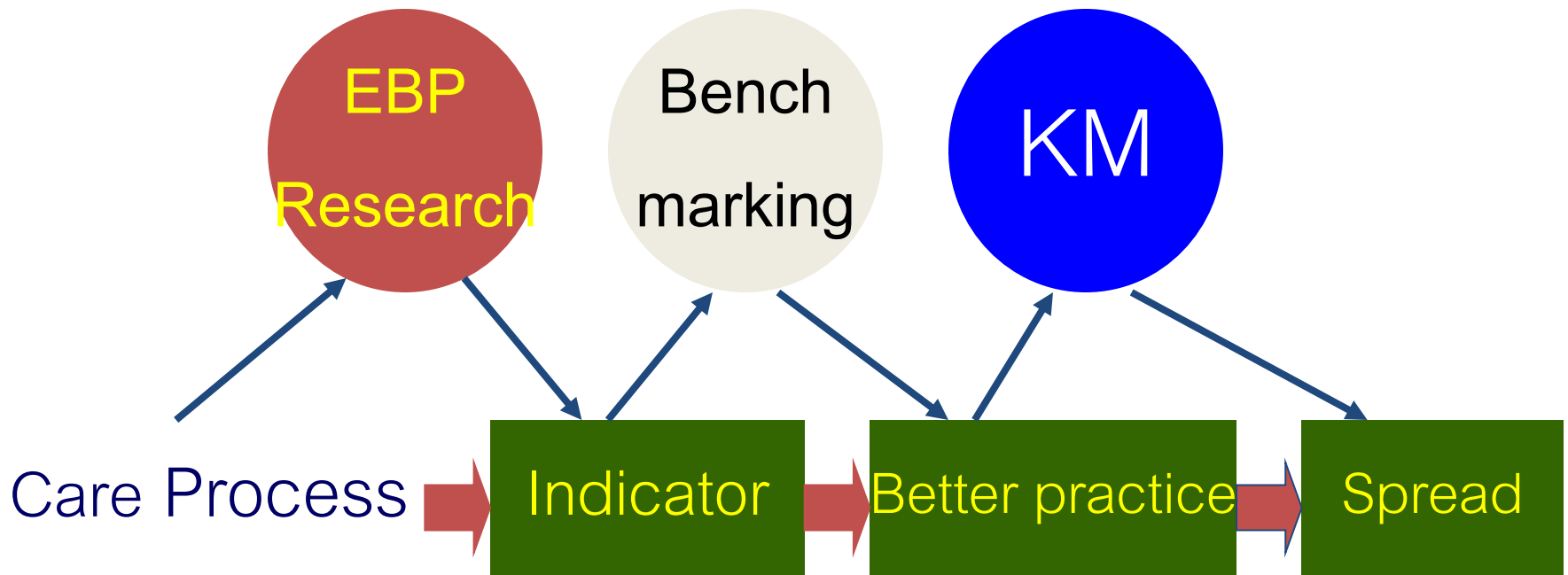
Case: ศูนย์โรคหัวใจฯ

- จากประสบการณ์ของพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหลังได้รับหัตถการ Percutaneous Coronary Intervention
- พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่มีปัญหา “ปวดหลัง”
- สาเหตุ นอนเหยียดขาเป็นเวลานานและผู้ป่วยไม่กล้าขยับตัว
- Effect of “Siriraj Leg Lock” on back pain after percutaneous coronary intervention (PCI)
- Innovation – พัฒนา Siriraj Leg Lock Device ร่วมกับ Rehabilitation Medicine
- A Randomized Control Study



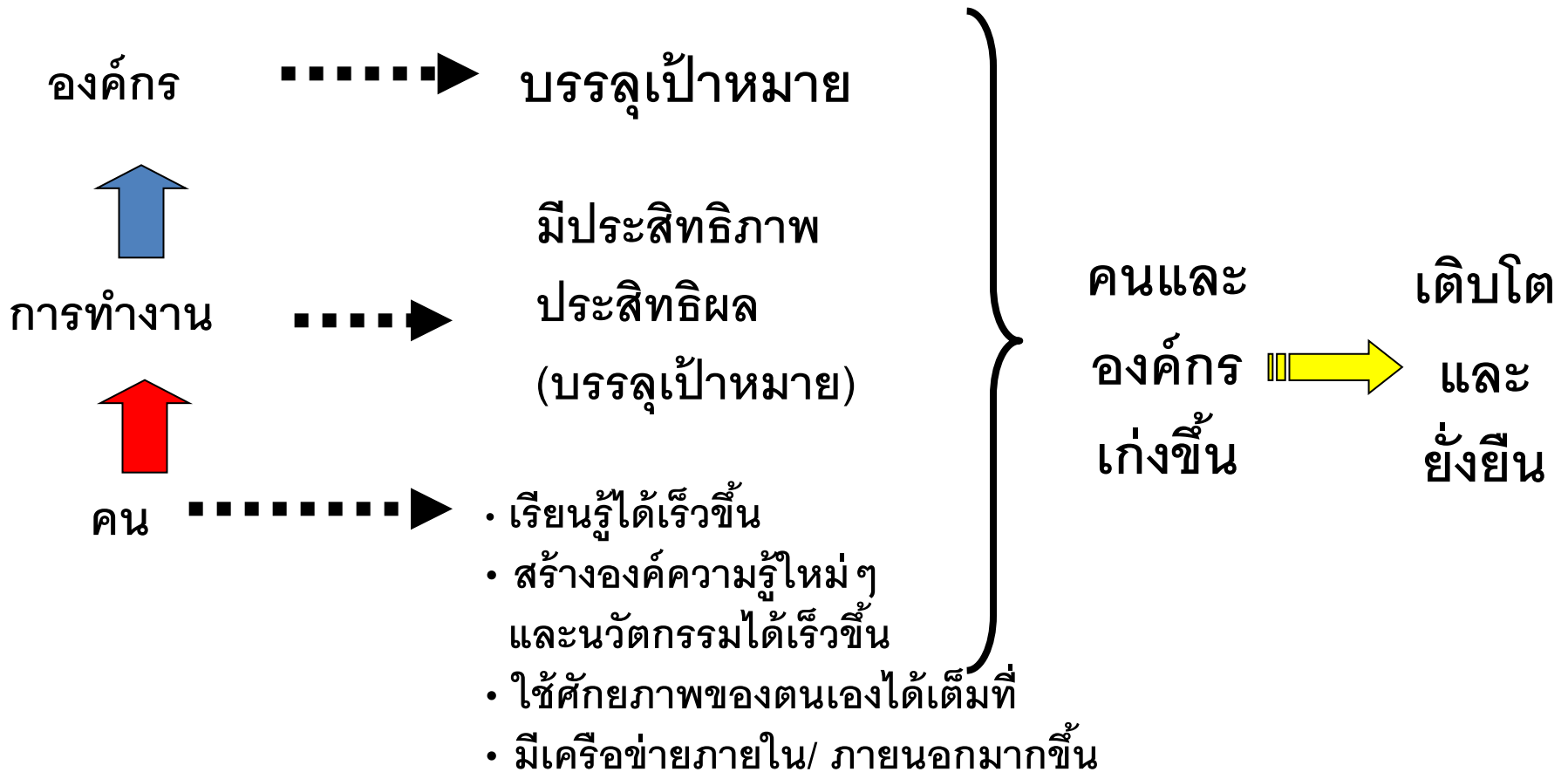
การผสมผสาน ต่อยอด

Incremental Quality Development



การจัดการความรู้ (Knowledge Management)

การบริหารจัดการเพื่อให้ “คน”
นำความรู้มาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด



ความรู้ขององค์กรอยู่ที่ไหน

**Source: Survey of 400 Executives
by Delphi**

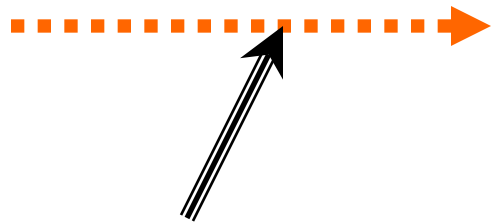
- **Employee Brains 42%**
- **Paper Documents 26%**
- **Electronic Documents 20%**
- **Sharable Electronic Knowledge Base 12%**

คุณลักษณะความรู้



“ช่องว่าง” ระหว่างความรู้และการนำไปใช้

ความรู้จากงานวิจัย
ความรู้ในคน



การตัดสินใจ
และสั่งการรักษา

Busy clinical work

Information overload

Inaccessible information

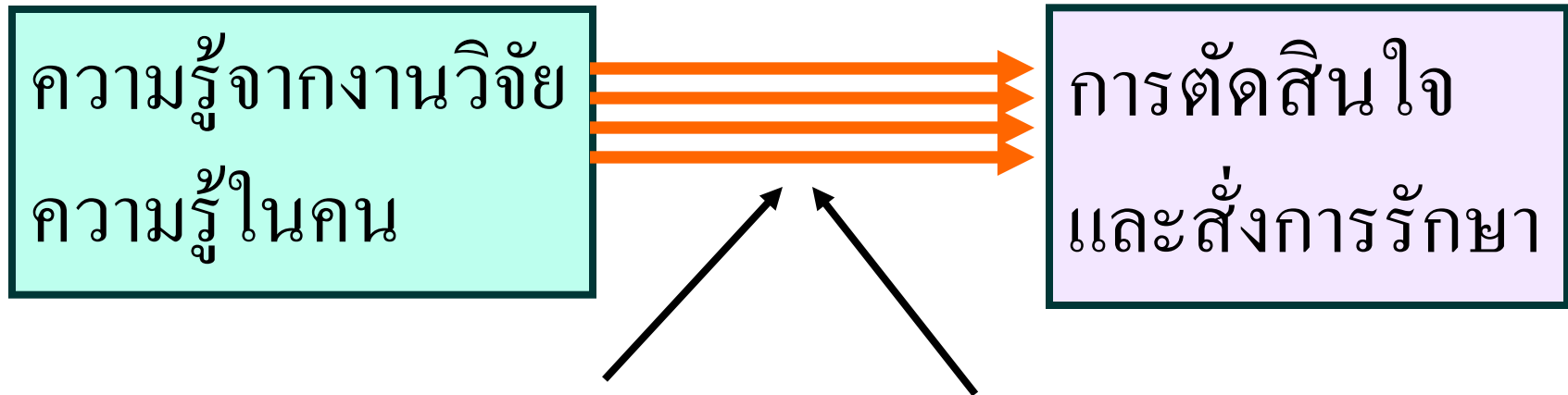
Complexity of research finding

Message vividness

Difficult to understand

Workplace culture with authority

การเชื่อมระหว่างความรู้และการนำไปใช้



knowledge transfer
การถ่ายทอดองค์ความรู้
How to get it

Knowledge translation
การแปลงความรู้ให้เข้าใจง่าย
How to interpret

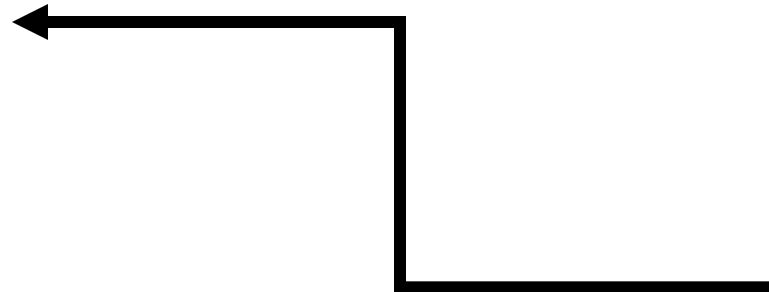
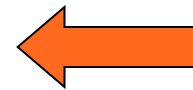
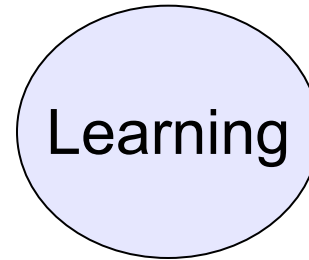
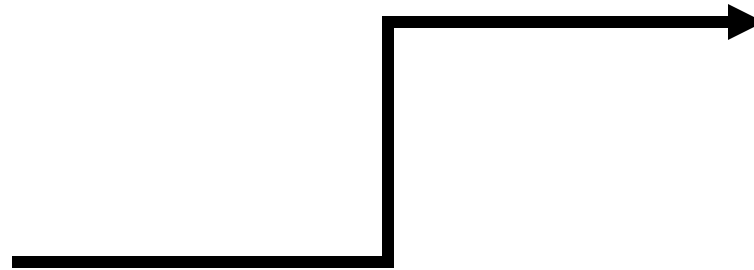
ความรู้จากการแลกเปลี่ยน ของสมาชิก COP

งานที่ปฏิบัติ

COP meeting



ประยุกต์ใช้ความรู้



ความรู้ใหม่แลกเปลี่ยน
ได้ความรู้ใหม่ขึ้นอีก

เอาความรู้
ใหม่ไปใช้

แลกเปลี่ยน
ได้ความรู้ใหม่

เกิดเป็น
ความรู้ใหม่

นำไป
แลกเปลี่ยน
และใช้

ความรู้
เข้าไปในตัว

พบกันที่
ห้องประชุม

เรียนรู้
Best Practices

<http://www.si.mahidol.ac.th/km/>

การจัดการความรู้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล - Microsoft Internet Explorer

File Edit View Favorites Tools Help

Back Forward Stop Refresh Home Search Favorites

Address <http://www.si.mahidol.ac.th/km/> Go Links

SIRIRAJ KM

Faculty of Medicine Siriraj

การจัดการความรู้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

The Faculty of Medicine Siriraj Hospital Knowledge Management

ศิริราช KM | ติดต่อเรา

เมนูหลัก

- หน้าแรก
- องเสวนา
- ชุมนุมนักปฏิบัติ
- โครงการติดตาม
- พันธกิจกรม
- ข่าวสารคุณภาพ

KM Library

จับตามอง Good Practice **NEW**

แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการนับของมิกม หน่วยผ่าตัด
งานการพยาบาลผ่าตัด
[ผู้อ่าน 358]

สารานุกรม

Knowledge Cafe

บอกเล่า:

Local intranet

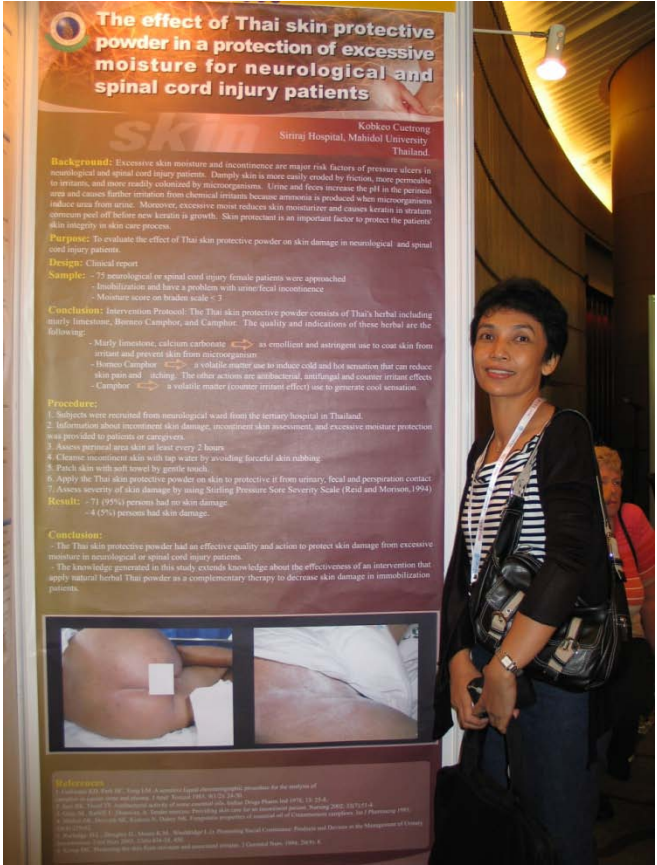
start <http://www...> Faculty of ... การจัดการค... 3 Window... 4 Microso... EN 2:02 PM

ส่งเสริมให้มีการเผยแพร่

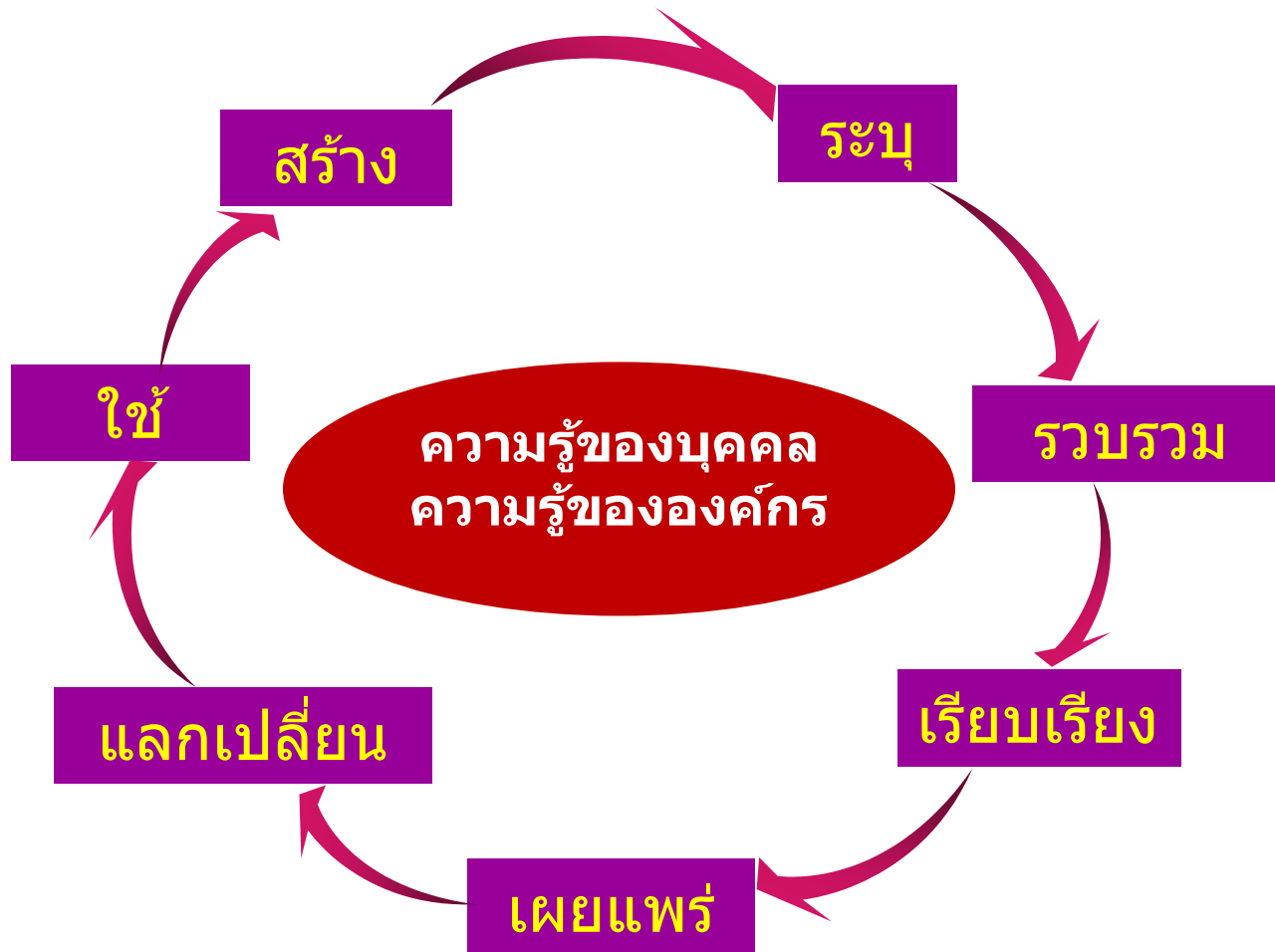


The Asian Society of Stomal rehabilitation ที่ Singapore

The Asian Society of Stomal rehabilitation ที่ Malasia



กระบวนการความรู้ (Knowledge Process)



ส่งเสริมให้กระบวนการความรู้เกิดตลอดเวลา

กลยุทธ์การจัดการความรู้สู่การปฏิบัติ

การปลูกฝังความรับผิดชอบต่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

การฝังความรู้ลงในบริการหรือการทำงาน(EBP)

การสร้างชุมชนทรัพยากรความรู้จากการทำงาน(Research-R2R)

ขับเคลื่อนกระบวนการความรู้ให้มีความรู้ที่เป็นปัจจุบันและเพียงพอ