

## A development of Routine to Research in Bangkok Christian Hospital

Wacheraporn Patchkeaw\* Somchart Torugsa\*\* Chorpeow Taecholarn\*\*\*

Received: June 12, 2020; accepted: July 9, 2020

### Abstract

This experimental development research, had these objectives: 1) to develop a routine to research model at Bangkok Christian Hospital, using existing resources; (2) to compare results of pre- and post- one group, implementation design. This study was conducted at Bangkok Christian Hospital, between August 1, 2017 and January 17, 2018. Samples were 6 personnel, who conducted R2R working model. Satisfaction questionnaire respondents were 3 administrators, 3 service-providers, and 6 service receivers. Research tools included the following: routine-to-research working model, basic data record form, service provider information, event record form, and satisfaction questionnaire. Data analysis and statistical methods used were descriptive statistics and content analysis.

Results indicated that after implementation of R2R working model, the ratio of average work load and 1 worker remained the same, but work quality increased, while average time and labor force consumed increased. Average satisfaction rate of administrators, service-providers, and service receiver increased when implemented R2R. Total cost and unit also cost increased. Conclusion was that developed working model was a good working model and appropriate for the context of Bangkok Christian Hospital, with limited resources. Recommendation was to improve the model to be a role model for other non-profit hospitals.

**Keywords:** Routine to research; model development

---

\* Master of Public Health, Faculty of Public Health, Mahidol University

\*\* Department of Public Health Administration, Faculty of Public Health, Mahidol University

\*\*\* Bangkok Christian Hospital

Corresponding Author E-mail: ryajung@gmail.com

## การพัฒนางานตามภารกิจหลักสู่งานวิจัย โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน

วชิราภรณ์ เพชรแก้ว\* สมชาติ โตรักษา\*\* ช่อเพ็ญ เตโชพาร\*\*\*

วันที่รับบทความ 12 มิ.ย. 2563; วันที่ตอบรับบทความ 9 กค.2563

### บทคัดย่อ

การวิจัยพัฒนาเชิงทดลองแบบกลุ่มเดียว วัดผลก่อน-หลัง การทดลอง นี้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานตามภารกิจหลักสู่งานวิจัย (R2R) ของโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน โดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ และ เพื่อเปรียบเทียบผลการดำเนินงาน R2R ของโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน ระหว่างก่อน กับ หลัง การนำรูปแบบที่พัฒนาขึ้น มาดำเนินการ นำไปทดลองที่ โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน ระหว่าง 1 สิงหาคม 2560 ถึง 17 มกราคม 2561 ประชากร คือ การดำเนินงาน R2R ของบุคลากร โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน รวม 6 คน ผู้ตอบแบบสอบถาม คือ ผู้บริหาร 3 คน ผู้ให้บริการ 3 คน ผู้รับบริการ 6 คน ใช้ประชากรทั้งหมดเป็นกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ เครื่องมือที่ใช้เป็น Intervention คือ รูปแบบใหม่ของงาน R2R และ เครื่องมือที่ใช้ในการวัดผลการดำเนินงานของการวิจัย คือ แบบบันทึกข้อมูลพื้นฐานของพื้นที่วิจัย, แบบบันทึกข้อมูลผู้ให้บริการงาน R2R, แบบบันทึกเหตุการณ์ที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน R2R แบบบันทึกข้อมูลผู้รับบริการงาน R2R แบบสังเกตการปฏิบัติงาน และ สิ่งที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน R2R, แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้บริหาร, แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้ให้บริการ แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ และ กล้องถ่ายรูปรู วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนา และการวิเคราะห์เนื้อหา พบว่า หลังการนำรูปแบบที่พัฒนาขึ้นมาดำเนินการ อัตราปริมาณงานเฉลี่ยของผลงาน R2R ต่อ บุคลากร 1 คน เท่าเดิม, อัตราคุณภาพของผลงาน R2R เพิ่มขึ้น, ระยะเวลาและแรงงานเฉลี่ยที่ใช้ในการดำเนินงาน R2R เพิ่มขึ้น, อัตราความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้บริหาร ผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ เพิ่มขึ้นตามลำดับ, ต้นทุนรวม และต้นทุนต่อหน่วยเพิ่มขึ้น, ผลได้ เพิ่มขึ้น, ประสิทธิภาพในการดำเนินงาน R2R สูงขึ้น, และมีความคุ้มค่าในการลงทุนดำเนินงาน R2R สรุปได้ว่า รูปแบบใหม่ที่พัฒนาขึ้น เป็นรูปแบบใหม่ที่ตีเหมาะสมกับบริบทของโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน ที่มีข้อจำกัดของทรัพยากร และมีปริมาณงานที่ต้องทำมาก เสนอแนะให้ พัฒนาต่อไปจนเป็นตัวแบบของโรงพยาบาลในเครือ Not for Profit และประเทศ

**คำสำคัญ:** การพัฒนางานตามภารกิจหลักสู่งานวิจัย; การพัฒนารูปแบบ

\* นักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) วิชาเอกการบริหารโรงพยาบาล

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

\*\* ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

\*\*\* โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน E-mail: [ryajung@gmail.com](mailto:ryajung@gmail.com)

## บทนำ (Introduction)

งานตามภารกิจหลักของโรงพยาบาล (Main Task/ Mission of Hospital) คือ งานดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วย เป้าหมายที่ต้องการให้บรรลุ คือ คุณภาพชีวิตดีถ้วนหน้า (Quality of Life for All) ของผู้มารับบริการและประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ โดยดำเนินการตลอดเวลา อย่างต่อเนื่อง ด้วยกลยุทธ์การบูรณาการจากทุกภาคส่วนด้วย PPP, KM และ Community Development สู่การพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development) (สมชาติ โตรักษา, 2557)

Routine to Research หรือ R2R ถือกำเนิดขึ้น ในปี พ.ศ. 2547 คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ซึ่งได้จัดตั้งหน่วยงาน R2R ขึ้น เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรในองค์กร ได้หันมาทำ R2R กันถ้วนหน้า ต่อมาในปี พ.ศ. 2551 สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) เข้ามาสนับสนุน และร่วมขยายแนวคิด R2R ไปทั่วประเทศ โดยการจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากงานประจำสู่งานวิจัย (R2R) และสนับสนุนบุคลากรสาธารณสุขให้มีโอกาสในการทำวิจัย R2R และ สร้างเครือข่าย R2R เพิ่มขึ้น ปี พ.ศ. 2556 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ได้เข้ามาสนับสนุนการขับเคลื่อนงาน R2R เช่นกัน (เชิดชัย นพมณีจำรัสเลิศ และคณะ, 2552) (มุกดา สิตลานุชิต, 2558) (สมเกียรติ วัฒนศิริชัยกุล, 2556) และในปี พ.ศ.2557 ได้มี 5 องค์กรหลักด้านสุขภาพ ได้ร่วมลงนามบันทึกความร่วมมือในการดำเนินงานสนับสนุนการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) (สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ, 2555)

การพัฒนาตามภารกิจหลักสู่งานวิจัย หมายถึง การพัฒนาตามภารกิจหลักที่ทำทุกวันให้เป็นผลงานวิจัยที่ก่อให้เกิดการพัฒนาคน พัฒนางาน พัฒนาหน่วยงาน และองค์กรอย่างภาคภูมิใจ (สมชาติ โตรักษา, 2557)

โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องและยาวนาน ผู้บริหาร ส่งเสริมให้เกิดกระบวนการพัฒนางานวิจัยจากการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก และถือเป็นประเด็นสำคัญในการพัฒนา เพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงและความก้าวหน้าทางการแพทย์หรือการรักษาพยาบาล ที่สอดคล้องกับนโยบายด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาคน พัฒนางาน และพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนของประเทศ เพื่อเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ โดยโรงพยาบาลมีค่านิยมหลักที่ว่า มุ่งมั่นผลสำเร็จที่ยอดเยี่ยม ยึดมั่นมาตรฐานวิชาชีพ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ที่ผ่านมาพบว่าโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน มีผลงานวิจัยน้อยมาก จากการวิเคราะห์ของทีมที่เกี่ยวข้อง พบว่าขาดการพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัย ขาดรูปแบบการดำเนินงานการพัฒนาวิจัยที่ชัดเจน บุคลากรขาดประสบการณ์และทักษะในการทำวิจัย

การดำเนินงานที่ผ่านมา ในการพัฒนางานตามภารกิจหลักของโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียนสู่งานวิจัย ในปีงบประมาณ 2558 มีการจัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรการพัฒนางานตามภารกิจหลักสู่การวิจัยที่มีประสิทธิภาพสูงและยั่งยืน โดยจัดทำโครงการที่ส่งเสริมให้เกิดกระบวนการพัฒนางานวิจัยจากการปฏิบัติงานตามภารกิจหลัก สรุปผลการดำเนินงานเบื้องต้น พบว่าฝ่ายบริการผู้ป่วยศัลยกรรม มีผลงาน 6 เรื่อง แต่ยังขาดการติดตามและการช่วยเหลือให้ได้ผลงานวิจัยที่สมบูรณ์ เนื่องจากขาดรูปแบบและวิธีการดำเนินงานที่ชัดเจน ในการส่งเสริมและสนับสนุนที่ครบวงจร ตามหลักวิชาการที่สามารถปฏิบัติได้จริงที่สอดคล้องกับบริบทของโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียนสู่การพัฒนาที่ต่อเนื่องและยั่งยืน

ความสำคัญของการพัฒนา R2R ของโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน สรุปได้ดังนี้

1. มีความสำคัญต่อผู้ป่วย คือ ทำให้ผู้ป่วยได้รับการบริการที่ดีขึ้น ปลอดภัยมากขึ้น ค่าใช้จ่ายลดลง ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนและจำนวนวันนอน
2. มีความสำคัญต่อครอบครัวผู้ป่วยและญาติ คือ ลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ผู้รับบริการและญาติเกิดความพึงพอใจในการดูแลผู้ป่วยมากขึ้น
3. มีความสำคัญต่อผู้ให้บริการ คือ ได้รับการพัฒนาคุณภาพที่ดีตรงกับความต้องการ มีคุณค่า มีผลงานวิชาการ มีมาตรฐาน และมีการพัฒนาต่อเนื่องตลอดเวลา
4. มีความสำคัญต่อผู้บริหาร คือ ช่วยขับเคลื่อนพัฒนาองค์กร โดยผู้บริหารไม่จำเป็นต้องสั่งการมาก เกิดการเพิ่มขีดความสามารถขององค์กรและบุคลากร มีผลงานวิชาการที่บ่งบอกคุณค่าขององค์กร และการพัฒนางาน R2R ที่สอดคล้องกับ ค่านิยม และนโยบายของโรงพยาบาล
5. มีความสำคัญต่อประชาชนในพื้นที่ตั้งของโรงพยาบาล คือ มีความน่าเชื่อถือในด้านการรักษาพยาบาล ที่ตรงตามความคาดหวังของทุกภาคส่วน รวมทั้งภาคประชาชน

#### วัตถุประสงค์การวิจัย (Objective)

1. เพื่อพัฒนารูปแบบการดำเนินงานของการพัฒนางานตามภารกิจหลักของโรงพยาบาลกรุงเทพ คริสเตียนสู่งานวิจัยโดยใช้ทรัพยากรที่มีอยู่
2. เพื่อเปรียบเทียบผลการดำเนินงานระหว่าง ก่อน กับ หลัง การนำรูปแบบที่พัฒนาขึ้นไปดำเนินการ

### สมมติฐานการวิจัย (Statement of hypothesis)

1. หลังการนำรูปแบบใหม่ๆ ที่พัฒนาขึ้นไปดำเนินการ ผลการดำเนินงานของการพัฒนางานตามภารกิจหลักของโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียนสู่งานวิจัย ดีกว่า รูปแบบเดิมๆ โดยพิจารณาจาก

- 1.1 อัตราส่วนปริมาณงานเฉลี่ยของผลงาน R2R ต่อจำนวนบุคลากร 1 คน เพิ่มขึ้น
- 1.2 คุณภาพของผลงาน R2R เพิ่มขึ้น
- 1.3 ระยะเวลาเฉลี่ยที่ใช้ในการทำ R2R 1 เรื่อง ลดลง
- 1.4 จำนวนแรงงานเฉลี่ยที่ใช้ในการทำ R2R 1 เรื่อง ลดลง
- 1.5 อัตราความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้รับบริการงาน R2R เพิ่มขึ้น
- 1.6 อัตราความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้ให้บริการงาน R2R เพิ่มขึ้น
- 1.7 อัตราความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้บริหาร เพิ่มขึ้น
- 1.8 ต้นทุนต่อหน่วยเฉลี่ย ในการดำเนินงานการพัฒนางาน R2R ลดลง
- 1.9 ผลตอบแทน (Benefits) ในการดำเนินงานการพัฒนางาน R2R เพิ่มขึ้น
- 1.10 ประสิทธิภาพ ในการดำเนินงานการพัฒนางาน R2R เพิ่มขึ้น
- 1.11 มีความคุ้มค่าในการลงทุนในการพัฒนางาน R2R

### นิยามศัพท์ (Definitions)

กระบวนการในการทำให้การทำงานตามภารกิจหลัก หรือ “งานประจำ” ที่พวกเราทำอยู่ทุกๆ วัน เป็นผลงานวิจัย ที่ก่อให้เกิดการพัฒนางาน หน่วยงาน โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน และประเทศชาติอย่างน่าภาคภูมิใจ

การพัฒนางานตามภารกิจหลักของโรงพยาบาลสู่งานวิจัย (A Development of Hospital Main Task/ Mission to Research ) เป็นกระบวนการในการพัฒนางานดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วย ให้ดีและมีประสิทธิภาพ ยิ่งๆ ขึ้น ตลอดเวลา อย่างต่อเนื่อง สู่การพัฒนาที่ยั่งยืน ประกอบด้วยงานบริการ งานสนับสนุนทรัพยากร งานพัฒนางาน/หน่วยงาน และงานบริหารจัดการ ซึ่งงานที่สำคัญที่สุดคือ งานบริการ

### วิธีการดำเนินการวิจัย (Method)

ดำเนินการภายใต้ทรัพยากรที่มีอยู่ ทั้งในด้านทรัพยากรของ คน เงิน เวลา เทคโนโลยี ในการดำเนินงานแต่ละครั้ง (เรื่อง) เริ่มต้นตั้งแต่การเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มงาน จนเสร็จสิ้น การ

ดำเนินงานในครั้งนั้น รวมจำนวนประชากร ในระยะ Pre-Implementation 6 ครั้ง (เรื่อง) และ Post-Implementation 6 ครั้ง (เรื่อง) รวมทั้งสิ้น 12 ครั้ง (เรื่อง) ใน 6 หน่วยงาน ใช้ประชากรทั้งหมดเป็นกลุ่มตัวอย่าง (Census) และประชากรผู้ตอบแบบสอบถาม คือ ผู้ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน R2R ของโรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน จำแนกเป็น 3 กลุ่ม คือ ผู้รับบริการงาน R2R รวม 6 คน ผู้ให้บริการงาน R2R รวม 3 คน ผู้บริหารงาน R2R รวม 3 คน รวม 12 คน แต่ละคนตอบแบบสอบถาม 2 ครั้ง รวม 24 คน-ครั้ง ใช้ประชากรทั้งหมดเป็นกลุ่มตัวอย่าง (Census) เพราะจะได้ข้อมูลครบถ้วนจากทุกหน่วยประชากร ป้องกันปัญหาการเกิดความคลาดเคลื่อน (error) ในการคัดเลือกตัวอย่าง หรือถ้าขนาดตัวอย่างน้อยเกินไปหรือวางแผนการคัดเลือกตัวอย่างไม่ดี จะทำให้ตัวอย่างไม่เป็นตัวแทนที่ดีของประชากร มี 11 ขั้นตอน คือ

1. นำเสนอโครงการวิจัย ต่อคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย (IRB: Institutional Review Board) ในมนุษย์ ได้รับหนังสือรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มหาวิทยาลัยมหิดล เลขที่ 160/2559
2. ขออนุมัติเข้าทำวิจัย ในพื้นที่วิจัย โดยทำหนังสือขออนุมัติเข้าทำวิจัย ในพื้นที่ รพ. กรุงเทพคริสเตียน ถึงผู้อำนวยการ รพ.กรุงเทพคริสเตียน
3. เตรียมการก่อนเข้าเก็บข้อมูล ศึกษาพื้นที่วิจัย โดยศึกษาข้อมูลทั่วไป ข้อมูลเกี่ยวกับการดำเนินงาน R2R ของพื้นที่วิจัย ข้อมูลบุคคลกลุ่มเป้าหมาย และแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย และเตรียมพื้นที่ที่จะดำเนินการวิจัย
4. ศึกษารูปแบบการดำเนินงาน R2R ที่ปฏิบัติในปัจจุบันของพื้นที่วิจัย
5. เก็บข้อมูลก่อนเริ่มการทดลองใช้รูปแบบใหม่ ด้วยแบบสอบถามความพึงพอใจ และข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงงาน R2R
6. เก็บข้อมูลการดำเนินงานและผลการดำเนินงาน R2R ที่ได้ทำในพื้นที่วิจัย ในช่วงวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2560 ถึง 31 กรกฎาคม 2560 ซึ่งเป็นระยะก่อนการทดลองใช้รูปแบบใหม่ (Pre-Implementation) ด้วยแบบบันทึกข้อมูลงาน R2R (การดำเนินงานตามรูปแบบเดิม)
7. ปรับปรุงรูปแบบใหม่เบื้องต้น ของการดำเนินงาน R2R ก่อนการทดลองใช้ในพื้นที่วิจัย โดยใช้ทรัพยากรเท่าที่มีอยู่ตามรูปแบบเดิม
8. ทดลองใช้รูปแบบใหม่ ของงาน R2R ในพื้นที่วิจัย ใช้เวลา 6 เดือน ในช่วงวันที่ 1 สิงหาคม 2560 ถึง 17 มกราคม 2561 โดยจัดอบรมโครงการการพัฒนาตามภารกิจหลักสู่งานวิจัย โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน

9. เก็บข้อมูลก่อนเสร็จสิ้นการทดลองใช้รูปแบบใหม่ ด้วยแบบสอบถามความพึงพอใจ และข้อเสนอแนะ เพื่อการพัฒนา และปรับปรุงงาน R2R

10. เก็บข้อมูลการดำเนินงานและผลการดำเนินงาน R2R ที่ได้ทำในพื้นที่วิจัย ในระยะทดลองใช้รูปแบบใหม่ (Post-Implementation)

11. สรุปผลการทดลองใช้รูปแบบการดำเนินงาน R2R โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน ที่พัฒนาขึ้น ในช่วงวันที่ 25 มกราคม 2561 ถึง 28 กุมภาพันธ์ 2561 โดยวิเคราะห์ข้อมูลทั้งหมดที่ได้จากการดำเนินงานทดลองใช้รูปแบบใหม่ในพื้นที่ทดลอง ประเมินผล และสรุปผลการทดลองการใช้รูปแบบการดำเนินงาน R2R

**เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย (Research instrument)** แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ

1. เครื่องมือที่ใช้ในการวัดผลการดำเนินงาน และ ผลการดำเนินงาน ของงาน R2R ได้แก่

- 1.1 แบบบันทึกข้อมูลพื้นฐานของพื้นที่วิจัย
- 1.2 แบบบันทึกข้อมูลผู้ให้บริการงาน R2R
- 1.3 แบบบันทึกเหตุการณ์ที่มีผลต่อการดำเนินงาน R2R
- 1.4 แบบบันทึกข้อมูลผู้รับบริการงาน R2R
- 1.5 แบบสังเกตการปฏิบัติงานและสิ่งที่มีผลต่อการดำเนินงาน R2R
- 1.6 แบบสอบถามความพึงพอใจและความคิดเห็นของผู้รับบริการ
- 1.7 แบบสอบถามความพึงพอใจและความคิดเห็นของผู้ให้บริการ
- 1.8 แบบสอบถามความพึงพอใจและความคิดเห็นของผู้บริหาร
- 1.9 แบบบันทึกการประชุมที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน R2R
- 1.10 เครื่องบันทึกเสียง และ กล้องถ่ายภาพ

2. กลุ่มเครื่องมือที่ใช้เป็น Intervention การทดลอง คือ รูปแบบฯ ของงาน R2R รูปแบบการดำเนินงานพัฒนางานตามภารกิจหลักสู่งานวิจัย ประกอบด้วย หลักการของรูปแบบ โครงสร้างของรูปแบบ และ วิธีการนำรูปแบบไปดำเนินการอย่างต่อเนื่องสู่ความยั่งยืน

ระบบงานบริการงาน R2R เป็นระบบงานที่ให้บริการกับบุคลากรต้องการทำ R2R ตั้งแต่เริ่มต้น จนตีพิมพ์ผลงานในวารสารวิชาการที่เป็นที่ยอมรับในวงการของงาน R2R นั้น ประกอบด้วย 9 กิจกรรม ดังนี้

1. การเตรียมความพร้อมก่อนเริ่มงานประจำวัน (คน สถานที่ วัสดุ ครุภัณฑ์ หนังสือ เอกสาร สิ่งสนับสนุน)

2. การเตรียมความพร้อมก่อนผู้รับบริการมาถึง
3. การต้อนรับผู้มารับบริการอย่างประทับใจตั้งแต่แรก
4. การให้บริการเร่งด่วนตามลักษณะของผู้มารับบริการแต่ละคนอย่างเหมาะสม โดยคำนึงถึงอารมณ์ ความรู้สึก และความต้องการของผู้รับบริการ เป็นสำคัญ
5. การให้บริการตาม ผลงาน R2R ที่ต้องการเผยแพร่ ของแต่ละเรื่อง
6. การให้บริการก่อนผู้รับบริการจะกลับออกไป
7. การดำเนินงานหลังจากผู้รับบริการกลับออกไปแล้ว
8. การให้บริการหลังจากผู้รับบริการกลับออกไปแล้ว อย่างสมบูรณ์และครบวงจร
9. การดำเนินงานก่อนเลิกงานประจำวัน

#### **การเก็บรวบรวมข้อมูล (Data collection)**

การวิจัยครั้งนี้ ดำเนินการที่โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน ฝ่ายบริการผู้ป่วยศัลยกรรม มีทั้งหมด 6 แผนก ได้แก่ แผนกห้องฉุกเฉิน แผนกห้องผ่าตัด แผนกไอซียู 3 แผนกแวลส์ 6 แผนกแวลส์ 7 และ แผนกแวลส์ 8 ในช่วงวันที่ 1 สิงหาคม 2560 ถึง 17 มกราคม 2561

1. การเตรียมความพร้อมก่อนการเก็บข้อมูล การดำเนินการ ดังนี้
  - 1.1 ขออนุญาตเข้าศึกษาวิจัยในโรงพยาบาล จากผู้อำนวยการพ.กรุงเทพคริสเตียน
  - 1.2 ประสานงานในการขอเข้าเก็บรวบรวมข้อมูลผ่านผู้ช่วยผู้อำนวยการสายการพยาบาล และหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
  - 1.3 ประสานงานกับหัวหน้าแผนกเพื่อกำหนดวันและเวลาในการเข้าเก็บข้อมูล
  - 1.4 เตรียมความพร้อมของตัวผู้วิจัย เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล วิธีการใช้เครื่องมือแต่ละชิ้น วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล วิธีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล พร้อมทั้งวิธีการแก้ไขข้อมูลให้ถูกต้อง การติดต่อสื่อสาร และรายละเอียดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในการเก็บรวบรวมข้อมูล
2. เริ่มเก็บข้อมูล โดยการเตรียมการก่อนเก็บข้อมูลโดยผู้วิจัย การเก็บข้อมูลโดยผู้วิจัย การตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลในสนามโดยผู้วิจัย การตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลก่อนนำไปวิเคราะห์โดยผู้วิจัย
3. เก็บข้อมูลจากแบบบันทึกข้อมูลพื้นฐานของพื้นที่วิจัย เก็บข้อมูลจากแบบบันทึกข้อมูลผู้ให้บริการงาน R2R เก็บข้อมูลจากแบบบันทึกเหตุการณ์ที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน R2R

เก็บข้อมูลจากแบบบันทึกข้อมูลผู้รับบริการงาน R2R เก็บข้อมูลจากแบบสังเกตการปฏิบัติงานและสิ่งที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน R2R เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสังเกตการปฏิบัติงานและสิ่งที่มีผลต่อการปฏิบัติงาน R2R เก็บข้อมูลจากแบบสอบถามความพึงพอใจและความคิดเห็น เก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์ เก็บข้อมูลจากกล้องถ่ายภาพ และเก็บข้อมูลจากเครื่องบันทึก VDO

### ผลการวิจัย (Result)

ผลการวิจัยพบว่าหลังการทดลองใช้จริงแล้ว 6 เดือน สรุปรบบงาน/วิธีการ ใหม่ ที่ปรับปรุงแล้ว ผู้วิจัยและทีมงานช่วยกันนำข้อมูล ความรู้ และประสบการณ์ ทั้งหลายที่ได้รับ ตั้งแต่การสร้างรูปแบบใหม่เบื้องต้น มาถอดบทเรียน รวบรวม วิเคราะห์ แผลผล สรุปลง แล้วนำรูปแบบที่ 4 ที่ ดำเนินการอยู่ ไปปรับปรุงแก้ไขทั้งหลักการ โครงสร้าง และ วิธีการในการนำรูปแบบไปดำเนินงานที่ดี ทั้งทางด้านวิชาการ ด้านการปฏิบัติ ด้านการประยุกต์และการนำไปใช้ในแต่ละพื้นที่ ที่มีประสิทธิภาพสูง และเหมาะสมที่จะเป็นตัวแบบ (Role Model) ได้ ถือเป็น รูปแบบใหม่สุดท้าย ของงานการพัฒนาตามภารกิจหลักสู่งานวิจัย ที่ดี เหมาะสม และสมบูรณ์ที่สุดในตอนนี้ ซึ่งเป็นผลจากการสร้างและพัฒนาารูปแบบการดำเนินงานการพัฒนาตามภารกิจหลักสู่งานวิจัย ที่สามารถทำได้จริง ด้วยทรัพยากรเท่าที่มีอยู่ของพื้นที่ทดลอง

ผลการทดสอบผลการดำเนินงาน R2R ระหว่าง ก่อน กับ หลัง การนำรูปแบบใหม่ที่พัฒนาขึ้นไปดำเนินการ ตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ สรุปลงได้ดังนี้

**ตาราง** ผลการดำเนินงาน R2R หลัง การนำรูปแบบใหม่ที่พัฒนาขึ้นไปดำเนินการ ตามสมมติฐาน (H) ที่ตั้งไว้

ผลการดำเนินงาน	H การวิจัย	ผลการวิจัย	ผลการทดสอบ H
<b>1. ด้านปริมาณงานที่ทำ</b>			
1.1 อัตราส่วนปริมาณงานของผลงาน R2R ต่อ จำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงาน	เพิ่มขึ้น	เท่าเดิม	Reject
<b>2. ด้านคุณภาพของงานที่ได้รับจากการทำ</b>			
2.1 คุณภาพของผลงาน R2R	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	Accept
<b>3. ด้านระยะเวลาและแรงงานที่ใช้ในการดำเนินงาน</b>			
3.1 ระยะเวลาที่ใช้ในการทำ R2R (วินาที)	ลดลง	เพิ่มขึ้น	Reject
3.2 แรงงานที่ใช้ในการทำ R2R (คน-วินาที)	ลดลง	เพิ่มขึ้น	Reject

ผลการดำเนินงาน	H การวิจัย	ผลการวิจัย	ผลการทดสอบ H
<b>4. ด้านความพึงพอใจของผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน</b>			
4.1 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้บริหาร	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	Accept
4.2 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้ให้บริการ	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	Accept
4.3 ร้อยละของระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	Accept
<b>5. ด้านเศรษฐศาสตร์ของการดำเนินงาน R2R</b>			
5.1 ต้นทุนต่อหน่วยเฉลี่ยของการดำเนินงาน R2R	ลดลง	เพิ่มขึ้น	Reject
5.2 ผลได้ ของการดำเนินงาน R2R	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	Accept
5.3 ประสิทธิภาพ ของการดำเนินงาน R2R	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	Accept
5.4 ความคุ้มค่า ของการดำเนินงาน R2R	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	Accept

สรุปได้ว่า รูปแบบใหม่ของงาน R2R ที่พัฒนาขึ้น เป็นรูปแบบใหม่ที่ ดี กว่าเดิม โดยทำให้ผลการดำเนินงาน โดยรวม ดีขึ้น

ผลการเปรียบเทียบผลการดำเนินงาน ระหว่าง ก่อน กับ หลัง การนำรูปแบบใหม่ที่พัฒนาขึ้นมาดำเนินการ และผลการวิเคราะห์ที่ได้นำเสนอโดยแบ่งเป็น 5 ด้าน ดังต่อไปนี้

1. ด้านปริมาณงานที่ทำ (Quantity)

ผลการดำเนินงาน R2R ด้านปริมาณงาน เปรียบเทียบระหว่าง ก่อน กับ หลัง การนำรูปแบบใหม่ ที่พัฒนาขึ้น มาดำเนินการ พบว่า หลังการนำรูปแบบใหม่ ที่พัฒนาขึ้นมาดำเนินการ อัตราส่วนปริมาณงานเฉลี่ยของผลงาน R2R ต่อจำนวนบุคลากร 1 คน เท่าเดิม คือ 0.0410

2. ด้านคุณภาพงาน (Quality)

ด้านคุณภาพการพัฒนาตามภารกิจหลักสู่งานวิจัย แบ่งเป็น 5 ระดับ คือ ระดับที่ 1 คือ ทำวิจัยเสร็จแล้ว พร้อมเขียนเล่ม/ผลวิจัย เพื่อนำเสนอผลงานวิจัย ระดับที่ 2 คือ ได้เขียนเล่ม/ ผลวิจัยเสร็จแล้ว พร้อมสู่การนำเขียนเสนอผลวิจัยแล้ว (พร้อมบทความย่อ สารระสำคัญ สไลด์)

ระดับที่ 3 คือ ได้เผยแพร่ผลวิจัย/ นำเสนอ ในเวทีวิชาการระดับภายในองค์กรแล้ว

ระดับที่ 4 คือ ได้เผยแพร่ผลวิจัย/ นำเสนอผลงานวิจัย ในเวทีวิชาการภายนอกองค์กร  
แล้ว

ระดับที่ 5 คือ ได้ลงตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ที่เป็นที่ยอมรับในวงการวิชาการเรื่อง  
นั้นๆ แล้ว

ผลการดำเนินงาน R2R ด้านคุณภาพงาน เปรียบเทียบระหว่าง ก่อน กับ หลัง การนำ  
รูปแบบใหม่ ที่พัฒนาขึ้น มาดำเนินการ พบว่า หลังการนำรูปแบบใหม่ที่พัฒนาขึ้นมาดำเนินการ  
อัตราคุณภาพงานเฉลี่ยของผลงาน R2R เพิ่มขึ้น ระดับที่ 3 เพิ่มขึ้น จาก 0.00% เป็น 50.00% และ  
ระดับที่ 1 เท่าเดิม คือ 100%

### 3. ด้านระยะเวลาและแรงงานที่ใช้ในการทำ R2R

ด้านระยะเวลาและแรงงานที่ใช้ในการทำ R2R พบว่า หลังการนำรูปแบบใหม่ ที่  
พัฒนาขึ้นมาดำเนินการ ใช้เวลาเฉลี่ยในการทำ R2R เพิ่มขึ้น จาก 72,000 วินาที เป็น 259,066 วินาที  
และแรงงานเฉลี่ยที่ใช้ในการทำ R2R เพิ่มขึ้น จาก 72,000 คน-วินาที เป็น 259,066 คน-วินาที

### 4. ด้านความพึงพอใจของผู้ที่เกี่ยวข้องต่อการดำเนินงาน R2R

ด้านความพึงพอใจของผู้ที่เกี่ยวข้องกับงาน R2R พบว่า หลังการนำรูปแบบใหม่ ที่  
พัฒนาขึ้นมาดำเนินการ อัตราความพึงพอใจเฉลี่ยของผู้ที่เกี่ยวข้องกับงาน R2R เพิ่มขึ้น จาก 56.67%  
เป็น 100% , 73.33% เป็น 100% และ 75.00% เป็น 96.67% ในกลุ่มผู้บริหาร ผู้ให้บริการ และ  
ผู้รับบริการ ตามลำดับ

### 5. ด้านเศรษฐศาสตร์ หรือ ความคุ้มค่าของการดำเนินงาน R2R

5.1 ต้นทุนต่อหน่วยเฉลี่ย เพิ่มขึ้น จาก 7,115.50 บาท เป็น 10,835 บาทต่อการทำ  
R2R 1 เรื่อง

5.2 Benefits หลัง การนำรูปแบบใหม่ที่พัฒนาขึ้นมาดำเนินงาน พบว่า จำนวนผลงาน  
R2R เท่าเดิม คือ 6 เรื่อง แต่หลังการนำรูปแบบใหม่ที่พัฒนาขึ้นไปดำเนินการ พบว่ามีผลงาน R2R ที่  
ได้นำเสนอในเวทีวิชาการภายในองค์กร เพิ่มขึ้น จาก 0 เรื่อง เป็น 3 เรื่อง

5.3 ประสิทธิภาพในการดำเนินงาน หลัง การนำรูปแบบใหม่ที่พัฒนาขึ้นมาดำเนินงาน  
พบว่า มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากมีผลงาน R2R ที่ได้นำเสนอในเวทีวิชาการภายในองค์กร 3  
เรื่อง

5.4 ความคุ้มค่าในการดำเนินงาน หลัง การนำรูปแบบใหม่ที่พัฒนาขึ้นมาดำเนินงาน  
พบว่า มีความคุ้มค่าเพิ่มมากขึ้น ภายในเวลา 6 เดือน คุ้มทุนภายใน 10 นาที

## อภิปรายผลการวิจัย (Discussion)

การที่ผลการดำเนินงานการพัฒนาตามภารกิจหลักสู่งานวิจัย ด้านปริมาณงาน ผลการวิจัย พบว่า หลัง การนำรูปแบบใหม่ไปดำเนินการ ได้ปริมาณผลงาน R2R เท่าเดิม เนื่องจากยังขาดการกำหนดวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน ขาดแรงจูงใจ และขาดผลตอบแทนที่ชัดเจน สอดคล้องกับ เดอวิตา และเอมมา (2554) ที่กล่าวว่า การกำหนดวัตถุประสงค์ที่ชัดเจนร่วมกันทำให้เห็นทิศทางและมีความชัดเจนในการดำเนินงานมากขึ้น ทั้งนี้การกำหนดวัตถุประสงค์ที่ชัดเจนยังเพิ่มผลผลิตในการดำเนินงานให้มากยิ่งขึ้นด้วย

ด้านคุณภาพงาน ผลการวิจัย พบว่า หลังการนำรูปแบบใหม่ไปดำเนินการ ผลการดำเนินงาน R2R มีระดับคุณภาพเพิ่มขึ้น จากคุณภาพระดับที่ 1 พัฒนาเป็นคุณภาพ ระดับที่ 3 คือได้เผยแพร่ผลวิจัย/ นำเสนอ ในเวทีวิชาการระดับภายในองค์กรแล้ว จำนวน 3 เรื่องด้วยกัน ที่เป็นดังนี้ เนื่องจากมีรูปแบบการดำเนินงานที่ดี และ มีการปรับเปลี่ยนรูปแบบ ขณะดำเนินงาน เพื่อให้เหมาะสมกับพื้นที่ ในการทำ R2R สอดคล้องกับ สมชาติ โตรักษา (2558) ที่ว่า รูปแบบการดำเนินงานพัฒนา R2R ที่พัฒนาขึ้น ของหน่วยงานและองค์กร หมายถึงสิ่งที่ใช้ในการดำเนินงานทั้งหมด ของการดำเนินงานพัฒนา R2R สู่ R2R2E ของหน่วยงานและองค์กร แต่ละช่วงเวลา ตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด (ใช้ช่วงเวลาหลักรวม 5 ปี และ ช่วงเวลาย่อยในแต่ละปี) เพื่อให้บรรลุเป้าหมายสูงสุด รูปแบบต้องประกอบด้วย หลักการของรูปแบบ โครงสร้างของรูปแบบ และ วิธีการนำรูปแบบไปดำเนินการ และผู้วิจัยใช้ Technique การอาสาเป็นผู้ช่วยด้านการให้คำปรึกษาและการประสานกับวิทยากร ผู้ทรงคุณวุฒิในการช่วยผู้ต้องการทำ R2R แก้ปัญหาในเบื้องต้น ซึ่งเป็นสิ่งที่ผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่มีความต้องการ จึงสามารถให้ความช่วยเหลือได้อย่างตรงจุด ลดปัญหาและอุปสรรค ในการเริ่มทำ R2R ในรูปแบบใหม่ลงไปได้มาก

ด้านระยะเวลาและแรงงานที่ใช้ในการทำ R2R ผลการวิจัย พบว่า ระยะเวลา และ แรงงานที่ใช้ในการทำ R2R เพิ่มขึ้น ที่เป็นดังนี้ เนื่องจาก มีผู้ให้บริการงาน R2R ที่เพิ่มเข้ามาช่วยในการประสานงาน และคอยช่วยแนะนำ และให้ความช่วยเหลือในด้านต่างๆ สอดคล้องกับ เชิดชัย นพมณี จารัสเลิศ (2552) ที่ว่า R2R มีผู้ที่เกี่ยวข้องสำคัญอยู่ 3 ฝ่าย คือ กลุ่มผู้วิจัย R2R คุณอำนวย และผู้บริหาร คุณอำนวย ไม่ใช่ครู ไม่ใช่วิทยากร ไม่ใช่เจ้าของโครงการ แต่เป็นผู้อำนวยความสะดวกต่อกิจกรรม R2R โดยใช้แนวคิด KM (Knowledge Management) เริ่มต้นจากความสำเร็จของกลุ่มคนจำนวนน้อยมาเล่ามาแลกเปลี่ยน และต่อยอด (Success story telling) มีการสนับสนุนกิจกรรม R2R เจริญ มีการวิพากษ์งานวิจัยอย่างสร้างสรรค์ และมีการติดตามงานหลังจากเสร็จสิ้นการอบรม ในการยืนยันความถูกต้องของข้อมูล ตั้งแต่ชื่อเรื่องจนถึงการทำ Slide presentation ทำให้ผู้รับบริการที่

อยากจะทำพัฒนางาน R2R มีความมั่นใจในความถูกต้องของข้อมูล สอดคล้องกับ แนวคิดของ สมชาติ โตรักษา (2558) ที่ว่า การติดตาม การประสานงาน และการควบคุม เป็นกระบวนการทำให้กิจกรรมทั้งหมดดำเนินไปอย่างถูกต้อง เหมาะสม ไม่ซ้ำซ้อน และเกิดประสิทธิภาพสูง ประกอบด้วย การจัดการติดตามติดต่อสื่อสารที่รวดเร็ว แน่นนอน คล่องตัว ตลอดเวลาทั้งภาวะปกติและเร่งด่วน การเฝ้าระวังการติดตามการดำเนินงาน การประสานงาน การควบคุมการดำเนินงาน และการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน

ด้านความพึงพอใจของผู้เกี่ยวข้อง ผลการวิจัย พบว่า ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน R2R มีความพึงพอใจเพิ่มมากขึ้น ที่เป็นดังนี้ เนื่องจาก ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน R2R มีความเข้าใจในระบบงานและวิธีการปฏิบัติที่ไม่ยุ่งยาก และสามารถทำได้จริง และสามารถทำให้เห็นผลลัพธ์การพัฒนาที่ชัดเจนในด้านการดูแลผู้ป่วยที่เป็นภารกิจหลักของโรงพยาบาล สอดคล้องกับ หลักการ R2R ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล (2558) ที่ว่า R2R (Routine to Research) คือ การพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย ผลลัพธ์ของ R2R ไม่ได้หวังเพียงได้ผลงานวิจัย แต่มีเป้าหมายเพื่อนำผลงานวิจัยไปใช้พัฒนางานประจำนั้นๆ R2R จึงเป็นเครื่องมือในการพัฒนาคนเพื่อพัฒนางานขับเคลื่อนองค์กรไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)

ด้านเศรษฐศาสตร์ ด้านต้นทุนของการดำเนินงาน ผลการวิจัย พบว่า ต้นทุนของการดำเนินงาน R2R เพิ่มขึ้น ที่เป็นดังนี้ เนื่องจาก มีผู้ให้บริการงาน R2R เข้ามาช่วยประสานงาน และให้ความช่วยเหลือในด้านข้อมูล แบบฟอร์ม และช่วยอำนวยความสะดวกในการดำเนินงาน R2R ตั้งแต่เริ่มงาน จนได้ผลงาน R2R ซึ่งต้องใช้เวลาและแรงงานในการช่วยพัฒนางาน R2R ในแต่ละเรื่อง ที่แยกออกมาจากงานตามภารกิจหลัก ทำให้ต้องใช้เวลาและแรงงานเพิ่มขึ้นจากรูปแบบเดิม ด้านผลได้ของการดำเนินงาน ผลการวิจัย พบว่า ผลได้ของการดำเนินงาน R2R เพิ่มขึ้น ด้านกำไรของการทำ R2R ผลการวิจัย พบว่า ผลการดำเนินงานด้านกำไรของการทำ R2R เพิ่มขึ้น ด้านประสิทธิภาพของการดำเนินงาน ผลการวิจัย พบว่า ประสิทธิภาพของการดำเนินงาน R2R ด้านความคุ้มค่าของการดำเนินงาน ผลการวิจัย พบว่า ผลการดำเนินงาน ด้านความคุ้มค่าของการดำเนินงาน หลังการนำรูปแบบใหม่ มาดำเนินการ มีความคุ้มค่าเพิ่มขึ้น ที่เป็นดังนี้ เนื่องจาก รูปแบบใหม่ที่พัฒนาขึ้น ใช้ทรัพยากรเท่าที่มีอยู่ ทั้ง คน เงิน ของ เทคโนโลยี เป็นหลัก สอดคล้องกับ ณรงค์ศักดิ์ บุญเลิศ (2553) ที่ว่าการบริหารงานที่ดีต้องมีการควบคุมที่มีประสิทธิภาพ ถ้ามีการควบคุมที่ดีจะส่งผลให้การบริหารอื่นๆ มีประสิทธิภาพด้วย โดยการควบคุมค่าใช้จ่ายเป็นหัวใจสำคัญ

สรุปได้ว่า รูปแบบใหม่ของงาน R2R ที่พัฒนาขึ้น เป็นรูปแบบใหม่ที่ ดี กว่าเดิม โดยทำให้ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดดีขึ้น 3 ด้าน เท่าเดิม 1 ด้าน และลดลง 1 ด้าน สรุปโดยรวม ดีขึ้น

### ข้อเสนอแนะจากการทำวิจัย (Recommendation)

ข้อเสนอแนะในการนำผลที่ได้จากการวิจัยไปใช้ประโยชน์

1.) สำหรับ หน่วยงานของฝ่ายบริการผู้ป่วยศัลยกรรม ควรนำแนวคิด แนวทาง และ วิธีการ ที่ได้ดำเนินการในการวิจัยครั้งนี้ ไปเป็นบทเรียนตัวอย่าง ของการพัฒนาที่ใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถนำไปใช้ในการวางแผนและการดำเนินงาน ในการพัฒนาบุคลากรและงาน ทั้งหลายของหน่วยงาน ได้อย่างน่าภาคภูมิใจ นำไปสู่ความเจริญก้าวหน้าของหน่วยงาน/องค์การ ยิ่งๆขึ้น

2.) สำหรับ โรงพยาบาลกรุงเทพคริสเตียน สามารถให้การสนับสนุนและส่งเสริม หน่วยงาน ต่างๆ ในการพัฒนาต่อไปจนเป็น Prototype ของประเทศ นำมาซึ่งชื่อเสียงของโรงพยาบาล

3.) สำหรับ สภาคริสตจักรในประเทศไทย ที่ดูแลโรงพยาบาลในเครือข่ายทั่วประเทศ สามารถ นำผลการวิจัยนี้ ไปเป็นตัวอย่าง ของการพัฒนาตามภารกิจหลักสู่งานวิจัย ที่มีประสิทธิภาพ สามารถทำได้จริงในบริบทของแต่ละโรงพยาบาล แม้จะมีลักษณะแตกต่างกัน โดยไม่ยุ่งและไม่ยาก ใช้ งบประมาณไม่มาก ผู้ปฏิบัติทุกคนสามารถทำได้

4.) สำหรับ ผู้สนใจ เสนอแนะให้ศึกษาแนวคิด หลักการ และ วิธีการ ที่ใช้ในการวิจัยนี้ ให้ เข้าใจอย่างถ่องแท้ถึงวิธีปฏิบัติอย่างเป็นขั้นตอน ก่อนนำไปประยุกต์ให้สอดคล้องกับบริบทของตน

### เอกสารอ้างอิง (References)

- สมชาติ โตรักษา. (2557). การทำวิจัยเพื่อพัฒนางานอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน. ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เชิดชัย นพมณีจรัสเลิศ และคณะ. (2552). เคล็ดไม่ลับ R2R บริบทคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล. นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.).
- มุกดา สีตลานุชิต. (2558). R2R: Routine to Research กับการพัฒนาคุณภาพการศึกษา. **วารสารวิชาการ มหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซีย**.15(1). หน้า 223-228.
- สมเกียรติ วัฒนศิริชัยกุล (2556). ผลักดัน-พัฒนา ก้าวสู่ 1 ทศวรรษ วิจัย R2R. นนทบุรี:สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข(สวรส.).
- สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ. (2555). จรรยาวิชาชีพอิจัยและแนวทางปฏิบัติ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมชาติ โตรักษา. (2557). การบริหารสู่ความสำเร็จอย่างยั่งยืน. (พิมพ์ครั้งที่ 1 ). ภาควิชาบริหารงานสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

- เดอ วิตา และเอมมา. (2554). ศิลปะการบริหารจัดการ = The management master class. โดย (ปฏิพล จักรวรานนท์). กรุงเทพฯ: เอ็กซ์เปอร์เน็ท.
- สมชาติ โตรักษา. (2558). R2R: การพัฒนางานภาคบริการหลักสู่งานวิจัย. วารสาร Rajabhat J. Sci. Humanit.Soc.Sci. 16 (2). หน้า 142-155.
- เชิดชัย นพมณี จำรัสเลิศ และคณะ. (2558). วารสาร Inside R2R Vol.2 Issue 1; 2015. ฉบับที่ 9. กรุงเทพฯ: ออกแบบและพิมพ์ที่ศูนย์เนชั่นครีเอชั่น จำกัด.
- ณรงค์ศักดิ์ บุญเลิศ. (2553). การบริหารการเปลี่ยนแปลง. หน้า 247-303. ใน องค์การและการจัดการ หน่วยที่ 9-15 (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1). นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.

วารสารกฎหมายและนโยบายสาธารณะ ปีที่ 6 ฉบับเพิ่มเติม 2563