

Evidence-based Quality Care

นพ. อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล

สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล

1 พฤศจิกายน 2544

CPG กับ Evidence-based Medicine

CPG เหมาะสำหรับปัญหาที่พบบ่อย ถ้า:

- มีหลักฐานของ effectiveness
- มีการทำดัชนี
- มีรูปแบบรวม
- ประเมินความเสี่ยงและประโยชน์ได้
- มีให้ที่จุดตัดสินใจ
- มีทักษะในการบริหารสารสนเทศ

Evidence จะมีบทบาทเมื่อ

มีให้ใช้

เข้าถึง

เป็นที่ยอมรับ

ประยุกต์ใช้ได้

ตรวจสอบได้

ข้อควรระวัง

กำหนดผลลัพธ์ให้ชัดเจน
คุณภาพของข้อมูลที่เก็บเป็น routine
แปลผลด้วยความระมัดระวัง

Effective Feedback

เสนอทางเลือกที่ชัดเจน
นำเสนอใกล้เวลาที่ตัดสินใจ
อำนาจของผู้ส่งข่าว
การส่งข่าวซ้ำในระยะเวลาที่เหมาะสม

การเปลี่ยนพฤติกรรมทางคลินิก

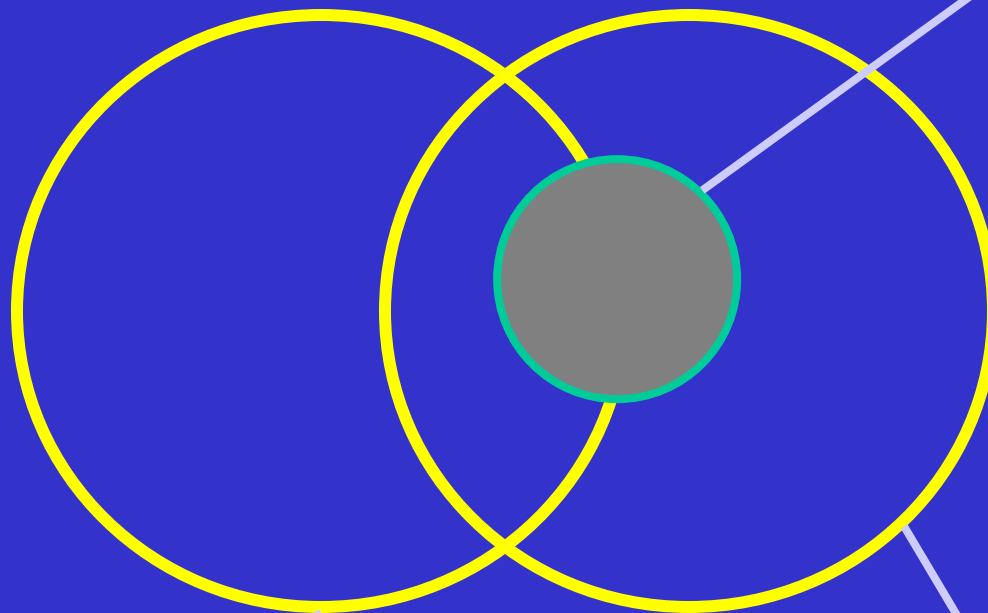
ได้ผล:

- reminder
- educational outreach
- interactive educational

ผลไม่แน่นอน:

- audit & feedback
- local opinion leader
- patient-mediated intervention

Good evidence ที่มีอยู่



ข้อมูลที่มีความสำคัญ
ต่อทางเลือกของผู้ป่วย

Good evidence
ที่อาจจะมีในอนาคต

Concept ของ CPG

- **Effective Intervention**
- **Value for Money**
- **Appropriate with Patient's Need**

มิติของจังหวะเวลาที่ใช้

- ก่อนรักษา: CPG, Care Plan (CareMap)
- ระหว่างรักษา: reminder, record form
- หลังรักษา: criteria-based review

มิติของข้อมูล

- Evidence
- Evidence & Judgement -> CPG
- Application -> CareMap

มิติของการใช้

- **Common Clinical Problems -> CPG**
- **Specific Clinical Problems -> Critical Appraisal**
- **System Problems -> Process Improvement (CQI)**

มิติของความเป็นเจ้าของ/ผู้ใช้

- Individual
- Small Team
- Department
- Hospital
- Professional Organization
- National

กลยุทธ์เพื่อเปลี่ยนพฤติกรรม

ประชุม

เอกสาร

เงิน

ครู

ขาย

CPG

ตรวจสอบ

ระบบเตือน

ผู้ป่วยช่วย

บทบาทขององค์กรวิชาชีพ

- ทำเอง
- ดูของคนอื่นและให้ข้อเสนอแนะ
 - ของต่างประเทศ
 - ของหน่วยงาน/โรงพยาบาล
 - ของบุคคล
- ส่งเสริมการใช้ข้อมูล