

Covid 19

Abstract

- Objectives :** ศึกษารูปยี่งัด + วิเคราะห์ในกรณีศึกษาในวัย ล้างรับ การดูแลผู้ด้อยโอกาสที่ได้รับ การช่วยเหลือ ต่อมา ติดเชื้อ COVID-19
- Study design :** เก็บข้อมูลเชิงพรรณนา และเชิงคุณภาพ ในรูปแบบการสัมภาษณ์
- result :** มีผู้ป่วย 198 คน มี 21 คนได้รับ การสัมภาษณ์ ช่วงระหว่างเดือน มกราคม - มีนาคม 2022 และได้รับการช่วยเหลือ + ฟื้นฟู ที่ทำให้เกิดผลลบแบบและการนำไปใช้ตามแนวทางปฏิบัติ
- conclusion :** การประเมินและเน้นย้ำถึงคุณค่าของแนวปฏิบัติในการดำเนินงานชีวิต

Discussion

ในช่วงที่ท่าทางแพร่ระบาดใน Australia กำลังแพร่ระบาดกับ การระบาดครั้งที่ 2 ของ COVID-19 และ Omicron (ของจีนที่เด่น) ในช่วงเวลาเช่น การแพร่ระบาดกับ COVID-19 ที่รุนแรงอาจจะมีอัตราการสูง แต่ได้ค้นพบว่าวิธีการที่เอาใจใส่ แนวทางดังต่อไปนี้

- ผลกระทบจากคำแนะนําร่างของแนวทางปฏิบัติ , ผู้ปฏิบัติงานเผชิญกับ COVID-19 และผู้ที่สัมผัสกับโรคติดต่ออื่น ๆ อาจทำให้เสียโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- บริการสุขภาพอาจอยู่ห่างไกล และลดความสำคัญของบุคลากรสุขภาพ การอยู่อาศัย ไม่เข้ากับนโยบายที่สนับสนุนการป้องกันและการลดความเสี่ยง
- ผลลัพธ์ของการศึกษาแสดงให้เห็นว่า ผู้ปฏิบัติใช้แนวทางใหม่ ที่ต่างๆ และใช้วิธีการแบบสหวิทยาการในระดับ clinician และพยาบาล

Result

1.) เก็บข้อมูลจากการวิจัย

- : เก็บข้อมูลก่อน วันที่ 19 มกราคม 22 - วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 22 ได้รับ การตอบกลับ 198 คน มี 49 คน ที่ใช้ e-mail ไว้เพื่อสอบถามเพิ่มเติม 79% อัตราการปฏิบัติตาม 75% จากจำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ
- : มี AUI (แนวทาง) = 75% ในทั้งหมด และ 53% ตรงกันกับ flow chart
- : มีความรู้ในแนวทาง 41% ในทางอื่น 23% มี 19% ของข้อมูลจากแบบสำรวจ 74% ไม่สนใจว่าสามารถทำตามขั้นตอน ขั้นตอนแบบหรือตาม > 80% รายงานว่าแนวทาง มีประสิทธิภาพ

2.) เก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์

- : มีผู้ตอบการสัมภาษณ์ 21 คน และ ผู้เข้ารับการสำรวจ 114 คน การสัมภาษณ์ เริ่มด้วย ต้นๆ กุมภาพันธ์ 22 - ปลาย มีนาคม 22 ซึ่งส่วนใหญ่ในช่วงที่ มีการแพร่ระบาดสูง
- : ผู้เข้าร่วมการสัมภาษณ์ ลงเอยด้วย ผู้เชี่ยวชาญที่แนะนำที่เกี่ยวกับ การดูแล และ การให้คำแนะนํ

3.) ข้อดีของการดูแลผู้ด้อยโอกาสที่ปฏิบัติ

- : ต้องมีการ update ข้อมูลจากกรม
- : ขาดความเข้าใจถึงขั้นตอนการตอบสนองแบบ รวดเร็วนั้นมีความสำคัญต่อผู้ป่วยที่ติดเชื้อ แนวทางการปฏิบัติ ตาม WHO clinic อย่างมีประสิทธิภาพ
- : การมีแผนรองรับ ตามบุคลากรที่เข้าถึงได้เน้นย้ำว่า เติบโตขึ้นใน ผู้ป่วยที่ลดความรุนแรง

4.) complex + varied

- : มีการใช้แนวทางปฏิบัติ ไปใช้ในหลากหลายรูปแบบ
- : มีการเน้นย้ำแนวทางต่างๆ ให้โรครุนแรง

9.7) impacts

- : เวลาคนเห็นข่าวแล้วคนต่างวงแหวนจึงวัดได้จากการอ่านบทความของคน
- : ส่วนใหญ่มีประเด็นคือคุณค่าของแนวทางในการอ่านบทความ/ สืบเสาะหาหัวใจของบทความ
- : ประสิทธิภาพเร็ว มี website ที่ดี
- : มีทฤษฎีที่ดีมากคือมีทฤษฎีของ COVID-19
- : main impact คือ การช่วยเสริมชีวิตและส่งเสริมการเน้นต่อไปเรื่อยๆ

9.8) implementation issue

- : มีกิจกรรมเกี่ยวกับ การเรียนรู้แนวคิดจาก app
- : ใฝ่ใจมาเรื่อยๆ แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับ software เป็นไปได้
- : ช่องทางที่ช่วยกับ การเข้าถึงทรัพยากรที่แนะนำมา
- : มีการใช้ภาษาที่เข้าใจยาก ข้อมูลในแนวปฏิบัติที่เกินกว่าที่เห็น ซึ่งต้องแปลก่อนใช้
- : application ใช้งานยาก
- : มีวิธีการที่หาที่ไม่ได้
- : วิธีการที่ใน app ที่เข้าใจไม่ได้

9.5) unique COVID challenge

- : ต้องหาคนแนะนำและการจัดการ (ค่าเฉลี่ย) จำนวนข้อมูล และ จำนวนข้อมูล

2.6) การแก้ไขข้อจำกัด

- : ความรู้เดิมที่จำเป็นสำหรับคนในวัยทำงานกับโลกแห่งความเป็นจริงมากขึ้น
- : ค่าที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงจากจุดเริ่มต้น
- : จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมแนวทางการปฏิบัติใหม่ในทางปฏิบัติและเรียนรู้เชิงปฏิบัติให้ในทางปฏิบัติ
- : ต้องหาความรู้กับเวลา, ซึ่งการมากขึ้นเชิงปฏิบัติที่เพิ่มมากขึ้น

9.7) future guidelines

- : อนาคตในการแนะนำแนวทางการปฏิบัติไปเรื่อยๆ ไปไปแต่ยังมี COVID-19 ระบาด และคนที่สนใจแนวทางการปฏิบัติที่มากขึ้นเรื่อยๆ

Cytherapy

1) Features of Unproven Interventions

: จำนวน CBTs ที่เสนอแนะมีน้อยที่ไม่ได้ใช้การวิจัยแบบ RCT ซึ่งหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่เพียงพอที่จะสนับสนุนที่เพียงพอที่จะ
ได้หลักฐานเชิงบวก interventions ที่ไม่ได้รับหลักฐาน

อ้างอิงคำตามข้อที่ 1

3.2.3. Impacts of the guidelines

Various impacts of the guidelines were described by participants across the surveys and interviews. **Many highlighted** the value of the guidelines in facilitating/promoting clinician confidence/ Knowing that they were able to readily access the most current/ evidence-based information to guide their treatment of patients with COVID-19 was highly reassuring./Several emphasized the overall time and cost-saving impact of the guidelines and the reduced replication/duplication of this work/ **Comparisons** were made between the **time it takes** for 'typical' guidelines to be developed **vs.** the speed at which the Taskforce were able to release and update guidance/ **Participants expressed** how crucial this was during the pandemic and how needed this 'living' model is moving forward with other conditions.

"I think the overall impact for me is time saved./It's been, it's just saved me so much time having to independently review all the data that's out there./ You know, I try and keep up to date with the big papers but this captures everything and I've got confidence in the site./ So it just means I don't have to look anywhere else, it saves me hours and hours and hours of work."

อ้างอิงคำตามข้อที่ 2

3.2.6. **Catching up with the success of the guidelines**— Optimising implementation, communication, and dissemination.

3.2.6.1. **Implementation considerations.** Collectively, participants felt the Taskforce had been successful in achieving what it set out to achieve (i.e., developing and maintaining evidence-based recommendations). In considering opportunities for improvement, a common theme expressed through the evaluation was that there is a missing component in the overall system of translating evidence to clinical practice that considers evidence-based treatment options but also considers individual patient factors and national/ local contextual considerations./ **Participants recognized** that this is not currently within the remit/scope of the Taskforce but, in light of the overall success of the Taskforce,

อ้างอิงข้อ 4

2. Methods

A protocol was developed by T.M. and T.T. to guide the updated impact evaluation and approved by the Taskforce Executive Team and Steering Committee. Ethics approval was provided by Monash University Human Research Ethics Committee (Project ID: 26506). The impact evaluation followed a **mixed-methods approach**. This approach provided a broad, flexible approach to answering our complex research question(s) [11]. **Surveys** were used to collect quantitative and qualitative data from healthcare practitioners and semi-structured interviews were conducted with healthcare practitioners and people involved in policy-making. Mixed methods were selected to generate a more complete understanding of the users experiences than that

อ้างอิงคำตามข้อที่ 3

Several participants reflected on the impact of the Taskforce in working with and representing a large number of colleges and organizations and feeding the guidance into government to inform national policy./ They discussed the importance of evidence-informed government decision-making particularly around the procurement of COVID-19 treatments and personal protective equipment.

"You want all the colleges and societies feeling they have ownership in supporting the work and disseminating the findings, but you also want to be embedded in government decision-making and informing policy development and program rollout./ And there hasn't been enough of that in Australia in the past./ I think the pandemic has shown us how important it is to have evidence-informed policy and that's what the Taskforce provides when it comes to treatments."

อ้างอิงข้อ 10

developed."

The measurement results of the motion measurement device showed how to move the workpiece during fitting task based on the worker's experience. In addition, by combining the data obtained from two measurement devices, the force information that triggers the task transition was identified. In a future work, we will clarify the task skills based on experience that can be used for robot motion design by measuring the task performed by skilled workers using the developed assembly motion analysis system. We will also clarify the force information that indicates a sign of failure, which can be perceived only by skilled workers.

Declaration of competing interest

