

การวิจัยทบทวนอย่างเป็นระบบและวิเคราะห์ห่อภิมาณด้วยแนวปฏิบัติของ PRISMA 2020  
สำหรับการบริหารทางการพยาบาล  
Systematic Review and Meta-analysis Using PRISMA 2020 Guidelines  
for Nursing Management

เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย<sup>1\*</sup>

Phechnoy Singchungchai<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>ศาสตราจารย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสเตียน

<sup>1</sup>College of Nursing, Christian University of Thailand

(Received: January 16, 2025; Revised: February 24, 2025; Accepted: February 28, 2025)

บทคัดย่อ

การพัฒนาศาสตร์สำหรับการบริหารทางการพยาบาลตั้งอยู่บนหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Practice [EBP]) มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการบริหารทางการพยาบาลที่มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ และคุณภาพขององค์กรพยาบาล ซึ่งนำไปสู่ผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้รับบริการและส่งผลกระทบต่อความยั่งยืนในองค์กรพยาบาล การสังเคราะห์งานวิจัยและการวิเคราะห์ห่อภิมาณจำนวนมากที่มีอยู่จึงเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับการตัดสินใจอย่างรอบรู้สำหรับความเป็นผู้นำและการปฏิบัติทางการพยาบาล หลักการและขั้นตอนสำคัญในการใช้ PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses 2020) เป็นแนวทางที่ได้รับการปรับปรุงใหม่ ซึ่งแทนที่แนวทางเดิมในปี 2009 โดยสะท้อนถึงความก้าวหน้าในระเบียบวิธีและคำศัพท์ของการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ มีเป้าหมายเพื่อช่วยให้ผู้เขียนรายงานได้อย่างโปร่งใสและมีความเข้มงวด มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อความน่าเชื่อถือและความสามารถในการนำไปใช้ของผลการวิจัยที่ได้จากการทบทวน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการเพิ่มคุณภาพการตัดสินใจด้านการบริหาร และการกำหนดนโยบายการบริหารทางการพยาบาลส่งผลกระทบต่อจัดการกลยุทธ์ที่แม่นยำในการจัดการบริการพยาบาลและสุขภาพ สำหรับขั้นตอนสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการทบทวนอย่างเป็นระบบและการวิเคราะห์ห่อภิมาณ โดยใช้ PRISMA 2020 มีแนวปฏิบัติทั้งหมด 9 ขั้นตอน

**คำสำคัญ:** การทบทวนอย่างเป็นระบบ วิเคราะห์ห่อภิมาณ แนวปฏิบัติของ PRISMA 2020 การบริหารทางการพยาบาล

\*ผู้ให้การติดต่อ (Corresponding email: phechnoy@gmail.com)

## Abstract

The development of nursing administration sciences based on Evidence-Based Practice (EBP) is crucial for achieving quality and efficient nursing administration, as well as improving the quality of nursing organizations. This leads to positive outcomes for service recipients and contributes to the sustainability of nursing organizations. Synthesizing research and conducting meta-analyses of existing studies are essential for making informed decisions in nursing leadership and practice. The principles and key procedures of using PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-analyses 2020) serve as updated guidelines, replacing the earlier version from 2009. These reflect advancements in methodology and terminology for systematic literature reviews. The goal is to help authors report transparently and rigorously. This approach is vital for the reliability and application of the research outcomes obtained from the reviews. This is particularly important in enhancing the quality of decision-making in administration and policy development in nursing management, ultimately leading to precise strategic planning in healthcare and nursing services. The PRISMA 2020 guidelines include nine steps for conducting systematic reviews and meta-analyses.

**Keywords:** Systematic Review, Meta-analysis, PRISMA 2020 Guidelines, Nursing Management

## บทนำ

การสังเคราะห์งานวิจัยจำนวนมากเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับการตัดสินใจอย่างรอบรู้บนหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Practice - EBP) สำหรับการตัดสินใจใช้ศาสตร์การบริหารใหม่ ๆ ในการพัฒนารูปแบบความเป็นผู้นำและการจัดการทางการแพทย์ที่เท่าทันการเปลี่ยนแปลง วิธีการวิจัยที่มีคุณภาพด้วยการใช้แนวปฏิบัติ PRISMA ย่อมาจาก Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses – PRISMA จาก การทบทวนความก้าวหน้า เนื้อหาของ PRISMA ได้มีการนำเสนอแนวทางที่เป็นระบบในการสังเคราะห์ข้อมูลเพื่อลดภาระในการประเมินผลการศึกษาจำนวนมากในแต่ละรายการด้วยตนเอง ความก้าวหน้าในระเบียบวิธีสำหรับการระบุ การคัดเลือก การประเมิน และการสังเคราะห์การศึกษามีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จึงได้มีการปรับปรุงแนวทาง PRISMA จากปี 2009 เป็นปี ค.ศ. 2020 สะท้อนให้เห็นถึงวิวัฒนาการนี้ ซึ่งบ่งชี้ว่านักวิจัยควรใช้แนวทางล่าสุดเพื่อให้มั่นใจว่าการทบทวนสำหรับนักวิจัยด้านบริหารทางการแพทย์มีความสมบูรณ์ทางระเบียบวิธีวิจัย และสะท้อนถึง แนวปฏิบัติที่ดีที่สุดในปัจจุบัน แนวทางที่พัฒนาขึ้นเพื่อช่วยให้นักวิจัยรายงานการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic Reviews) และการวิเคราะห์เมตา (Meta-analyses) อย่างโปร่งใสและครบถ้วน โดยเน้นการรายงาน วัตถุประสงค์ วิธีการ และผลลัพธ์อย่างชัดเจน เพื่อเพิ่มคุณภาพและความน่าเชื่อถือของงานวิจัยแนวทางของ PRISMA 2020 (Page, McKenzie, Bossuyt, Boutron, Hoffmann, Moher, Liberati, Tetzlaff, Altman, & The PLoS Medicine Study Group, 2009) สรุปเพื่อให้เข้าใจง่าย ๆ มีแนวทางปฏิบัติตาม PRISMA 2020 สำหรับการบริหาร ทางการแพทย์ 9 ขั้นตอน ดังนี้

### ขั้นตอนที่ 1 การเขียนบทนำเกี่ยวกับการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบในการบริหารทางการแพทย์

การเขียนบทนำการบริหารทางการแพทย์ในส่วนนี้ ควรเน้นการแสวงหาหลักฐานเชิงประจักษ์ (EBP) เพื่อช่วยในการนำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติจริง ตามบริบทของการบริหารทางการแพทย์ในองค์กร ทางการแพทย์ เช่น การทบทวนอย่างเป็นระบบเกี่ยวกับรูปแบบภาวะผู้นำของผู้บริหารทางการแพทย์พบว่าส่งผลต่อผล การดำเนินการอย่างชัดเจน (Qtait, 2023) ดังนั้นการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic Reviews

[SRs]) และการวิเคราะห์เมตา (Meta-Analyses [MAs]) มีบทบาทสำคัญในการสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับการบริหารทางการแพทย์ แนวคิดของ SRs คือการทบทวนที่ใช้วิธีการเฉพาะและเป็นระบบในการสืบค้น คัดเลือก ประเมิน และสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อตอบคำถามวิจัยที่กำหนดไว้อย่างชัดเจน ส่วนการวิจัยด้วยการวิเคราะห์เมตา (Meta Analysis หรือ MAs) เป็นเทคนิคทางสถิติสำหรับการสังเคราะห์ผลลัพธ์ หรือผลงานวิจัยด้วยข้อมูลที่เป็นค่าสถิติและค่าอำนาจทางสถิติ เช่น ค่าประมาณผลกระทบและความแปรปรวนเพื่อให้ได้ข้อมูลสรุปเชิงปริมาณของผลงานวิจัยหรือผลลัพธ์หรือผลการวิจัยที่ทบทวน (Page, McKenzie, Bossuyt, Boutron, Hoffmann, Mulrow, et al., 2021) การวิจัยด้วย MAs สามารถให้ค่าประมาณผลกระทบที่แม่นยำยิ่งขึ้น เนื่องจากมีอำนาจทางสถิติมากขึ้น (Borestien, Hedges, Higgins & Rothstein, 2011) เช่น การทบทวนอย่างเป็นระบบการบริหารทางการแพทย์สามารถประยุกต์การทบทวนด้วยวิธีการนี้ เพื่อช่วยหาคำตอบของคำถามที่เกี่ยวข้องกับรูปแบบความเป็นผู้นำที่ชัดเจนตามทฤษฎีภาวะผู้นำในองค์กรของภาคเอกชน (Pratakkulvongsa & Singchangchai, 2024) การสร้างหรือพัฒนาการจัดการแนวคิดใหม่ ๆ ของผู้นำระดับสูงในองค์กรพยาบาล หรือใช้เพื่อการตัดสินใจกำหนดนโยบายสุขภาพของบุคลากร หรือรูปแบบการจัดการบริการในการดูแลผู้ป่วย และการจัดการบริหารทางการแพทย์ให้ทันสมัย (Chen, Zhou, Bai, Liu, Chen, Chang, et al., 2024) โดยเฉพาะอย่างยิ่งในการใช้ในการตัดสินใจด้านการบริหารจัดการการดูแลสุขภาพ ความซับซ้อนที่เพิ่มขึ้นของการดูแลสุขภาพทำให้จำเป็นต้องมีวิธีการทันสมัยเท่าทันการเปลี่ยนของระบบสุขภาพ SRs ใช้วิธีการวิเคราะห์เพื่อสังเคราะห์องค์ความรู้ที่เพิ่มขึ้น ซึ่งเกี่ยวข้องกับการบริหารพยาบาล ปริมาณงานวิจัยในด้านการดูแลสุขภาพมีมากมายมหาศาล ผู้บริหารทางการแพทย์ต้องการข้อมูลสรุปคุณภาพงานวิจัยที่เชื่อถือได้เพื่อประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบาย

## ขั้นตอนที่ 2 นักวิจัยควรทำความเข้าใจกรอบแนวคิด PRISMA 2020

กรอบแนวคิด PRISMA 2020 เป็นแนวทางที่มุ่งเน้นหลักในการรายงานการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบที่ประเมินผลของการทดลองใด ๆ อย่างไรก็ตามนักวิจัยสามารถนำไปใช้กับการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบที่มีวัตถุประสงค์อื่นได้ เช่น การประเมินสาเหตุ ความชุก การวินิจฉัย หรือการพยากรณ์โรค วัตถุประสงค์หลักคือการปรับปรุงความโปร่งใส ความถูกต้อง และความสมบูรณ์ของรายงานการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ หลักการสำคัญ ได้แก่ การทำให้เกิดความมั่นใจว่ารายงานให้รายละเอียดเพียงพอ เพื่อให้ผู้อ่านสามารถประเมินความน่าเชื่อถือและความสามารถในการนำผลการวิจัยไปใช้ และเพื่อให้สามารถทำซ้ำหรือปรับปรุงการทบทวนได้ แนวทาง PRISMA 2020 ประกอบด้วยข้อรายการตรวจสอบ 27 รายการ (Page, McKenzie, Bossuyt, Boutron, Hoffmann, Mulrow, et al., 2021) ประกอบด้วย ส่วนนำ วิธีการ ผลลัพธ์ และการอภิปรายของรายงานการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ รายการตรวจสอบแบบขยายให้คำแนะนำในการรายงานโดยละเอียดเพิ่มเติมสำหรับแต่ละรายการ รายการตรวจสอบนี้ช่วยให้ผู้เขียนจัดโครงสร้างกระบวนการทบทวนและทำให้มั่นใจว่าส่วนประกอบสำคัญทั้งหมดได้รับการกล่าวถึงในรายงานครอบคลุมประเด็นต่าง ๆ เช่น ชื่อเรื่อง บทคัดย่อ เหตุผล วัตถุประสงค์ เกณฑ์การคัดเลือก แหล่งข้อมูล กลยุทธ์การสืบค้น กระบวนการคัดเลือก การรวบรวมข้อมูล การประเมินความเสี่ยงของอคติ วิธีการสังเคราะห์ และการรายงานผลการวิจัยหรือผลลัพธ์การศึกษา นอกจากนี้แผนภาพการไหลของ PRISMA (PRISMA Flow) ยังแสดงให้เห็นถึงการไหลของข้อมูลผ่านขั้นตอนต่าง ๆ ของการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ โดยจะแสดงจำนวนบันทึกที่ระบุรวม และตัดออก รวมถึงเหตุผลในการตัดออก มีแม่แบบที่แตกต่างกันขึ้นอยู่กับประเภทของการทบทวน (ใหม่หรือปรับปรุง) และแหล่งที่ใช้ในการระบุงานการศึกษา แผนภาพการไหลนี้ให้ภาพรวมที่ชัดเจนของกระบวนการคัดเลือกการศึกษา ซึ่งช่วยเพิ่มความโปร่งใสและความสามารถในการทำซ้ำของการทบทวน ลักษณะคู่ของ PRISMA 2020 ซึ่งประกอบด้วยรายการตรวจสอบที่กระชับและคำอธิบายที่ขยายความ ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้และระดับความคุ้นเคยที่แตกต่างกันกับระเบียบวิธีของการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ รายการตรวจสอบ 27 รายการให้ภาพรวมโดยย่อขององค์ประกอบการรายงานที่จำเป็นสำหรับนักวิจัยที่มีประสบการณ์ ทำให้ PRISMA 2020 เข้าถึงได้สำหรับผู้เพิ่งเริ่มทำการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ การเน้นแผนภาพการไหลใน PRISMA 2020 แสดงให้เห็นถึงความสำคัญอย่างยิ่งของกระบวนการคัดเลือก

การศึกษาที่โปร่งใสและมีการบันทึกไว้อย่างดี ซึ่งเป็นรากฐานสำคัญของการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบที่เข้มงวด ไม่มีอคติเกิดขึ้นได้ในขั้นตอนต่าง ๆ ของการคัดเลือกการศึกษา แผนภาพการไหลของ PRISMA กำหนดให้ผู้เขียนต้องติดตามและรายงานจำนวนบันทึกในแต่ละขั้นตอนอย่างพิถีพิถัน (การระบุ การคัดกรอง ความเหมาะสม การรวม) และเหตุผลในการตัดออก การบันทึกรายละเอียดนี้ช่วยเพิ่มความน่าเชื่อถือของการทบทวนโดยอนุญาตให้ผู้อ่านประเมินความเข้มงวดของกระบวนการคัดเลือก โดยรายการตรวจสอบ PRISMA 2020 (Page, McKenzie, Bossuyt, Boutron, Hoffmann, Mulrow, et al., 2021) และความเกี่ยวข้องกับการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและการวิเคราะห์เมตาในการบริหารทางการแพทย์ ดังตาราง 1

**ตาราง 1** รายการตรวจสอบ PRISMA 2020 และความเกี่ยวข้องกับการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและการวิเคราะห์เมตาในการบริหารทางการแพทย์

ส่วน	ข้อรายการ PRISMA 2020	ความเกี่ยวข้องและการประยุกต์ใช้ในการบริหารทางการแพทย์	ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติมสำหรับการวิเคราะห์เมตา
ชื่อเรื่อง	1	ระบุรายงานเป็นการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ ระบุประเด็นหลักของการทบทวนที่เกี่ยวข้องกับการบริหารทางการแพทย์	อาจจะระบุว่ามีการวิเคราะห์เมตา หากดำเนินการ
บทคัดย่อ	2	สรุปที่มีโครงสร้างเกี่ยวกับประเด็นสำคัญ วิธีการ ผลการศึกษา และข้อสรุปที่เกี่ยวข้องกับการบริหารทางการแพทย์	สรุปค่าประมาณและช่วงความเชื่อมั่น/ความน่าเชื่อถือ หากมีการวิเคราะห์เมตา
บทนำ	3	อธิบายเหตุผลของการทบทวนในบริบทขององค์ความรู้ที่มีอยู่ในการบริหารทางการแพทย์	ระบุช่องว่างในองค์ความรู้ที่การวิเคราะห์เมตาอาจช่วยเพิ่มเติม
	4	ระบุวัตถุประสงค์หรือคำถามที่การทบทวนนี้ต้องการตอบอย่างชัดเจน โดยเน้นที่ประเด็นในการบริหารทางการแพทย์	ระบุการเปรียบเทียบที่จะทำการวิเคราะห์เมตาโดยใช้กรอบ PICO
วิธีการ	5	ระบุเกณฑ์การคัดเลือกสำหรับการทบทวน และวิธีการจัดกลุ่มการศึกษาสำหรับการสังเคราะห์	ระบุวิธีการจัดกลุ่มการศึกษาสำหรับการวิเคราะห์เมตา (เช่น ตามการแทรกแซง ผลลัพธ์)
	6	ระบุแหล่งข้อมูลทั้งหมดที่ใช้ในการสืบค้นเพื่อระบุการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการบริหารทางการแพทย์	ตรวจสอบให้แน่ใจว่าแหล่งข้อมูลครอบคลุมวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับการวิเคราะห์เมตา
	7	นำเสนอกลยุทธ์การสืบค้นทั้งหมดสำหรับฐานข้อมูลและแหล่งข้อมูลอื่นๆ ที่ใช้	ตรวจสอบให้แน่ใจว่ากลยุทธ์การสืบค้นมีความละเอียดเพียงพอที่จะระบุการศึกษาสำหรับการวิเคราะห์เมตา

ส่วน	ชื่อรายการ PRISMA 2020	ความเกี่ยวข้องและการประยุกต์ใช้ ในการบริหารทางการพยาบาล	ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติมสำหรับการ การวิเคราะห์เมตา
8		ระบุวิธีการที่ใช้ในการตัดสินใจว่าการศึกษาตรงตามเกณฑ์การคัดเลือกหรือไม่	อธิบายวิธีการที่ใช้ในการคัดเลือกการศึกษาที่เหมาะสมสำหรับการวิเคราะห์เมตา
9		ระบุวิธีการที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูลจากรายงาน	อธิบายวิธีการรวบรวมข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการวิเคราะห์เมตา (เช่น ขนาดตัวอย่าง ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน)
10a		แสดงรายการและกำหนดผลการวิจัยทั้งหมดที่ต้องการข้อมูล	ระบุผลลัพธ์ที่จะนำมาใช้ในการวิเคราะห์เมตา
10b		แสดงรายการและกำหนดตัวแปรอื่น ๆ ทั้งหมดที่ต้องการข้อมูล (เช่น ลักษณะผู้เข้าร่วม การมีส่วนร่วม)	ระบุตัวแปรที่จะใช้ในการวิเคราะห์เมตา (เช่น ตัวแปรอิสระ ตัวแปรตาม)
11		ระบุวิธีการที่ใช้ในการประเมินความเสี่ยงของอคติในการศึกษาที่รวมไว้	อธิบายวิธีการประเมินความเสี่ยงของอคติในการศึกษาที่จะนำมาใช้ในการวิเคราะห์เมตา
12		ระบุมาตรวัดผลกระทบที่ใช้ในการสังเคราะห์หรือนำเสนอผลลัพธ์สำหรับแต่ละผลลัพธ์	ระบุมาตรวัดผลกระทบที่จะใช้ในการวิเคราะห์เมตา (เช่น อัตราส่วนความเสี่ยง ความแตกต่างของค่าเฉลี่ย)
13a		อธิบายกระบวนการที่ใช้ในการตัดสินใจว่าการศึกษาใดมีสิทธิ์สำหรับการสังเคราะห์แต่ละครั้ง	อธิบายกระบวนการที่ใช้ในการตัดสินใจว่าการศึกษาใดมีสิทธิ์สำหรับการวิเคราะห์เมตาแต่ละครั้ง
13b		อธิบายวิธีการที่จำเป็นในการเตรียมข้อมูลสำหรับการนำเสนอหรือการสังเคราะห์	อธิบายวิธีการจัดการกับข้อมูลที่ขาดหายไปหรือการแปลงข้อมูลสำหรับการวิเคราะห์เมตา
13c		อธิบายวิธีการที่ใช้ในการจัดตารางหรือแสดงผลลัพธ์ของการศึกษาแต่ละรายการและการสังเคราะห์ด้วยภาพ	อธิบายวิธีการแสดงผลลัพธ์ของการวิเคราะห์เมตา (เช่น แผนภาพป่า)
13d		อธิบายวิธีการที่ใช้ในการสังเคราะห์ผลลัพธ์และให้เหตุผลในการเลือก หากมีการวิเคราะห์เมตา ให้อธิบายแบบจำลอง วิธีการระบุความแตกต่างระหว่างการศึกษา และซอฟต์แวร์ที่ใช้	อธิบายแบบจำลองทางสถิติที่ใช้สำหรับการวิเคราะห์เมตา วิธีการประเมินความแตกต่างระหว่างการศึกษา และการใช้ซอฟต์แวร์ที่ใช้

ส่วน	ชื่อรายการ PRISMA 2020	ความเกี่ยวข้องและการประยุกต์ใช้ ในการบริหารทางการพยาบาล	ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติมสำหรับการ การวิเคราะห์เมตา
	13e	อธิบายวิธีการที่ใช้ในการสำรวจสาเหตุที่เป็นไปได้ของความแตกต่างระหว่างผลลัพธ์ของการศึกษา (เช่น การวิเคราะห์กลุ่มย่อย การวิเคราะห์เมตาแบบถดถอย)	ระบุวิธีการที่ใช้ในการสำรวจสาเหตุของความแตกต่างในการวิเคราะห์เมตา
	13f	อธิบายการวิเคราะห์ความไวใด ๆ ที่ดำเนินการเพื่อประเมินความแข็งแกร่งของผลลัพธ์ที่สังเคราะห์	อธิบายการวิเคราะห์ความไวใด ๆ ที่ดำเนินการเพื่อประเมินความแข็งแกร่งของผลลัพธ์ของการวิเคราะห์เมตา
	14	อธิบายวิธีการใด ๆ ที่ใช้ในการประเมินความเสี่ยงของอคติเนื่องจากผลลัพธ์ที่ขาดหายไปในการสังเคราะห์	อธิบายวิธีการใด ๆ ที่ใช้ในการประเมินความเสี่ยงของอคติในการรายงานผลลัพธ์ของการวิเคราะห์เมตา
	15	อธิบายวิธีการใด ๆ ที่ใช้ในการประเมินความแน่นอน (หรือความเชื่อมั่น) ในกลุ่มหลักฐานสำหรับผลลัพธ์	อธิบายวิธีการใด ๆ ที่ใช้ในการประเมินความแน่นอนของหลักฐานที่ได้จากการวิเคราะห์เมตา
ผลลัพธ์	16a	อธิบายผลลัพธ์ของกระบวนการสืบค้นและคัดเลือก โดยใช้แผนภาพการไหล	แสดงแผนภาพการไหลที่แสดงจำนวนการศึกษาที่รวมในการวิเคราะห์เมตา
	16b	อ้างอิงข้อมูลหรือวิธีการใด ๆ ที่แก้ไขใหม่หรือเพิ่มเติมจากสิ่งที่ระบุไว้ในโปรโตคอล	ระบุการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในวิธีการวิเคราะห์เมตาจากโปรโตคอลที่กำหนดไว้
	17	นำเสนอคุณลักษณะของการศึกษาที่รวมไว้	นำเสนอคุณลักษณะของการศึกษาที่รวมในการวิเคราะห์เมตา
	18	นำเสนอผลลัพธ์ของการศึกษาแต่ละรายการ	นำเสนอผลลัพธ์ของการศึกษาแต่ละรายการที่รวมในการวิเคราะห์เมตา
	19	สำหรับการสังเคราะห์แต่ละครั้ง ให้สรุปคุณลักษณะและอคติในกลุ่มการศึกษาที่นำมาพิจารณา	สำหรับการวิเคราะห์เมตาแต่ละครั้ง ให้สรุปคุณลักษณะและอคติในการศึกษาที่นำมาพิจารณา

ส่วน	ชื่อรายการ PRISMA 2020	ความเกี่ยวข้องและการประยุกต์ใช้ ในการบริหารทางการพยาบาล	ข้อควรพิจารณาเพิ่มเติมสำหรับการ การวิเคราะห์เมตา
	20a	สำหรับการสังเคราะห์แต่ละครั้ง ให้รายงานผลลัพธ์หลัก รวมถึงช่วงความเชื่อมั่นหรือความน่าเชื่อถือและมาตรวัดความแตกต่างระหว่างการศึกษาระหว่างการศึกษา	สำหรับการวิเคราะห์เมตาแต่ละครั้ง ให้รายงานค่าประมาณสรุปช่วงความเชื่อมั่น/ความน่าเชื่อถือ และมาตรวัดความแตกต่างระหว่างการศึกษาระหว่างการศึกษา
	20b	หากมีการวิเคราะห์เมตา ให้รายงานค่าประมาณสรุปและช่วงความเชื่อมั่น/ความน่าเชื่อถือ	ทำซ้ำจาก 20a เพื่อเน้น
	21	นำเสนอผลลัพธ์ของการประเมินความเสี่ยงของอคติ	นำเสนอผลลัพธ์ของการประเมินความเสี่ยงของอคติในการศึกษาที่รวมในการวิเคราะห์เมตา
	22	นำเสนอผลลัพธ์ของการประเมินความแน่นอนในกลุ่มหลักฐาน	นำเสนอผลลัพธ์ของการประเมินความแน่นอนของหลักฐานที่ได้จากการวิเคราะห์เมตา
การ อภิปราย	23	สรุปหลักฐานและตีความผลลัพธ์ในบริบทขององค์ความรู้ที่มีอยู่	อภิปรายผลลัพธ์ของการวิเคราะห์เมตาในบริบทของการบริหารทางการพยาบาล
อื่นๆ	24(a b c d)	ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการลงทะเบียนและโปรโตคอล (ถ้ามี)	อภิปรายข้อจำกัดของการศึกษาที่รวมในการวิเคราะห์เมตา
	25	ระบุแหล่งเงินทุนและการสนับสนุนอื่นๆของการทบทวน	ระบุแหล่งเงินทุนและการสนับสนุนอื่นๆ ของการวิเคราะห์เมตา
	26	ให้ข้อมูลการเปิดเผยผลประโยชน์ทับซ้อน	ระบุผลประโยชน์ทับซ้อนที่มีการใช้โปรโตคอลการวิเคราะห์เมตา
	27	อธิบายความพร้อมใช้ข้อมูล ซอฟต์แวร์จัดการรายการอ้างอิง	ระบุแหล่งซอฟต์แวร์ตามรายการอ้างอิง ของการวิเคราะห์เมตา

### ขั้นตอนที่ 3 ดำเนินการทบทวนวรรณกรรมตามขอบเขตในการบริหารทางการพยาบาลโดยใช้ PRISMA 2020

การดำเนินการทบทวนวรรณกรรมแบบมีขอบเขตในการบริหารทางการพยาบาลโดยใช้ PRISMA-SRs ควรมีการทบทวนวรรณกรรมแบบมีขอบเขต มีเป้าหมายเพื่อสังเคราะห์หลักฐานและประเมินขอบเขตของวรรณกรรมในหัวข้อนั้น ช่วยในการพิจารณาว่าการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบมีความจำเป็นหรือไม่ ในการบริหารทางการพยาบาล SRs สามารถใช้เพื่อทำแผนที่งานวิจัยที่มีอยู่เกี่ยวกับรูปแบบความเป็นผู้นำที่เฉพาะเจาะจงระบุช่องว่างในองค์ความรู้เกี่ยวกับประสิทธิภาพของการแทรกแซงในองค์กรบางอย่าง หรือสำรวจขอบเขต

ของหลักฐานเกี่ยวกับโครงการริเริ่มด้านสุขภาพของบุคลากร นอกจากนี้ยังสามารถชี้แจงแนวคิดและตรวจสอบลักษณะของหลักฐานในหัวข้อใดหัวข้อหนึ่งได้อีกด้วย ขั้นตอนทั่วไปในการดำเนินการทบทวนวรรณกรรมแบบมีขอบเขตรวมถึง การระบุคำถามวิจัย การสืบค้นการศึกษาที่เกี่ยวข้อง การคัดเลือกการศึกษา การจัดทำแผนภูมิข้อมูล และการรวบรวม สรุป และรายงานผลลัพธ์ (Page, McKenzie, Bossuyt, Boutron, Hoffmann, Mulrow, et al., 2021) ด้วยระเบียบวิธีของ Arksey and O'Malley และ Joanna Briggs Institute (JBI) เป็นกรอบแนวคิดสำหรับการดำเนินการทบทวนวรรณกรรมแบบมีขอบเขตที่เข้มงวด การพัฒนาโปรโตคอลล่วงหน้าถือเป็นแนวปฏิบัติที่ดีที่สุดเพื่อให้มั่นใจถึงความโปร่งใสและความเข้มงวด

#### ขั้นตอนที่ 4 การดำเนินการวิเคราะห์เมตา (MAs) ในการบริหารทางการแพทย์โดยใช้ PRISMA 2020

การวิเคราะห์เมตาเป็นเทคนิคทางสถิติที่ใช้ในการสังเคราะห์ผลการวิจัยหรือผลลัพธ์จากการศึกษาอิสระหลายรายการที่ตอบคำถามวิจัยเดียวกัน โดยให้ข้อมูลสรุปเชิงปริมาณของผลกระทบโดยรวม โดยการรวมผลลัพธ์ของการศึกษาแต่ละรายการในการบริหารทางการแพทย์ การวิเคราะห์เมตาสามารถใช้เพื่อพิจารณาประสิทธิภาพโดยรวมของการทดลองที่เฉพาะอย่างต่อผลลัพธ์ของการบริหารทางการแพทย์ ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยสภาพแวดล้อมในการทำงานกับความพึงพอใจของพยาบาล หรือผลกระทบของโปรแกรมการศึกษาต่อความสามารถของพยาบาล ข้อควรพิจารณาทางระเบียบวิธีที่สำคัญสำหรับการดำเนินการวิเคราะห์เมตา ได้แก่ การกำหนดมาตรฐานวัดผลกระทบ การประเมินความแตกต่างระหว่างการศึกษ และการเลือกแบบจำลองทางสถิติที่เหมาะสม การกำหนดมาตรฐานวัดผลกระทบเกี่ยวข้องกับการระบุตัวชี้วัดที่ใช้ในการวัดขนาดของผลกระทบหรือความสัมพันธ์ (เช่น อัตราส่วนความเสี่ยง ความแตกต่างของค่าเฉลี่ย สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์) การประเมินความแตกต่างระหว่างการศึกษที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบความแปรปรวนของผลลัพธ์ของการศึกษาแต่ละรายการ ซึ่งมักจะใช้การทดสอบทางสถิติ เช่น สถิติ  $I^2$  (Page, McKenzie, Bossuyt, Boutron, Hoffmann, Mulrow, et al., 2021; Borestien, Hedges, Higgins & Rothstein, 2011) ขึ้นกับความแตกต่างระหว่างการศึกษที่สูงอาจบ่งชี้ว่าการรวมการศึกษาไม่เหมาะสม หรือจำเป็นต้องมีการวิเคราะห์กลุ่มย่อย การเลือกระหว่างแบบจำลองผลกระทบคงที่และแบบจำลองผลกระทบสุ่มขึ้นอยู่กับข้อสมมติฐานเกี่ยวกับผลกระทบพื้นฐานในการศึกษาต่าง ๆ แบบจำลองผลกระทบจากการสุ่มจะพิจารณาถึงความแตกต่างที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการศึกษ ข้อควรพิจารณาอื่น ๆ ได้แก่ การประเมินความเสี่ยงของอคติในการศึกษาแต่ละรายการและการจัดการกับอคติในการตีพิมพ์ที่อาจเกิดขึ้น รายการตรวจสอบ PRISMA 2020 ที่เกี่ยวข้องกับ การรายงานการวิเคราะห์เมตาโดยเฉพาะ (Page, McKenzie, Bossuyt, Boutron, Hoffmann, Mulrow, et al., 2021) ได้แก่ รายการที่ 13 (วิธีการสังเคราะห์) และรายการที่ 20b (ผลลัพธ์ของการสังเคราะห์) รายการที่ 13 กำหนดให้ต้องมีคำอธิบายโดยละเอียดเกี่ยวกับวิธีการที่ใช้ในการสังเคราะห์ผลลัพธ์ รวมถึงแบบจำลองทางสถิติที่ใช้สำหรับการวิเคราะห์เมตา วิธีการประเมินความแตกต่างระหว่างการศึกษ และซอฟต์แวร์ที่ใช้ รายการที่ 20b ระบุความจำเป็นในการนำเสนอผลลัพธ์ของการสังเคราะห์ทางสถิติทั้งหมดที่ดำเนินการ รวมถึงค่าประมาณสรุปความแม่นยำ (เช่น ช่วงความเชื่อมั่น) และมาตรวัดความแตกต่างระหว่างการศึกษ รายการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ การระบุมาตรวัดผลกระทบ (รายการที่ 12) การอธิบายวิธีการสำรวจความแตกต่างระหว่างการศึกษ (รายการที่ 13e) และการรายงานเกี่ยวกับการวิเคราะห์ความไว (รายการที่ 13f) และการประเมินอคติในการรายงาน (รายการที่ 14) จากตัวอย่างของการวิเคราะห์เมตาในการบริหารทางการแพทย์จากเอกสารงานวิจัยที่ให้มา ซึ่งเป็นการวิเคราะห์เมตาที่ประเมินประสิทธิภาพของความเป็นจริงเสมือนในการศึกษาพยาบาลในด้านความรู้ ทักษะ ความพึงพอใจ ความมั่นใจ และเวลาในการปฏิบัติงานการนำเสนอการวิเคราะห์เมตาเกี่ยวกับความชุกของภาวะหมดไฟในผู้จัดการพยาบาลเป็นการวิเคราะห์เมตาที่เปรียบเทียบประสิทธิภาพ นำเสนอการวิเคราะห์เมตาเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมและความตั้งใจในการลาออกของพยาบาลคลินิก (Chen, Zhou, Bai, Liu, Chen, Chang, et al., 2024) การใช้แนวทาง PRISMA 2020 จำเป็นต้องมีความเชี่ยวชาญในวิธีการทางสถิติและความเข้าใจอย่างถ่องแท้เกี่ยวกับอคติที่อาจส่งผลกระทบต่อความถูกต้องของผลลัพธ์ที่สังเคราะห์ การวิเคราะห์เมตาเกี่ยวข้องกับขั้นตอนทางสถิติที่ซับซ้อนและต้องพิจารณาอย่างรอบคอบถึงปัจจัยต่าง ๆ เช่น ความแตกต่างระหว่างการศึกษและอคติ

ในการตีพิมพ์ การปฏิบัติตามแนวทาง PRISMA 2020 ทำให้มั่นใจได้ว่าประเด็นทางระเบียบวิธีเหล่านี้ได้รับการกล่าวถึงอย่างโปร่งใสซึ่งช่วยเพิ่มความน่าเชื่อถือและความน่าเชื่อถือของผลการวิเคราะห์เมตา (Page, McKenzie, Bossuyt, Boutron, Hoffmann, Mulrow, et al., 2021)

## ขั้นตอนที่ 5 ประยุกต์ใช้ PRISMA 2020 สำหรับ SR & MA ในการบริหารทางการแพทย์: คู่มือเชิงปฏิบัติการบูรณาการแนวทาง PRISMA 2020

ในขั้นตอนต่าง ๆ ของการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ มีดังนี้

**5.1 การกำหนดคำถามวิจัยการบริหารทางการแพทย์ สามารถดำเนินการได้ดังนี้** เลือกใช้กรอบการกำหนดคำถามวิจัยการบริหารทางการแพทย์ มี 3 ทางเลือก คือ 1) ใช้กรอบแนวคิด เช่น PICO (ประชากร การแทรกแซง การเปรียบเทียบ ผลลัพธ์) สำหรับการทบทวนที่เกี่ยวข้องกับการวิเคราะห์เมตา 2) ใช้กรอบแนวคิด เช่น SPIDER (กลุ่มตัวอย่าง ปรากฏการณ์ที่สนใจ การออกแบบ การประเมินประเภทการวิจัย) หรือ ECLIPSE (ความคาดหวัง กลุ่มลูกค้า สถานที่ ผลกระทบ ผู้เชี่ยวชาญ บริการ) สำหรับคำถามที่กว้างขึ้นที่เหมาะสมกับการทบทวนวรรณกรรมแบบมีขอบเขตและ 3) รายการตรวจสอบ PRISMA 2020 ข้อ 4 เน้นการให้ข้อความที่ชัดเจนเกี่ยวกับวัตถุประสงค์หรือคำถามที่การทบทวนต้องการตอบ

**5.2 กำหนดเกณฑ์การคัดเลือกเอกสารงานวิจัยที่ต้องการทำ SRs or Mas** นักวิจัยต้องระบุเกณฑ์การคัดเลือกสำหรับการศึกษาตามประชากร การเปรียบเทียบ (ถ้ามี) ผลลัพธ์ การออกแบบการศึกษา และบริบท รายการตรวจสอบ PRISMA 2020 ข้อ 5 กำหนดให้ระบุเกณฑ์เหล่านี้และวิธีการจัดกลุ่มการศึกษาสำหรับการสังเคราะห์ สำหรับการทบทวนวรรณกรรมแบบมีขอบเขต เกณฑ์การคัดเลือกอาจกว้างขึ้นเพื่อครอบคลุมหลักฐานที่หลากหลาย

**5.3 นักวิจัยออกแบบและดำเนินการกลยุทธ์การสืบค้น** นักวิจัยต้องออกแบบโดยระบุฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้อง (เช่น CINAHL, MEDLINE/PubMed, Scopus, Web of Science, Cochrane Library) และแหล่งข้อมูลอื่น ๆ (เช่น วรรณกรรมสีเทา เว็บไซต์องค์กร) พัฒนากลยุทธ์การสืบค้นที่ครอบคลุมโดยใช้คำสำคัญ ตัวดำเนินการบูลีนและตัวกรองที่เหมาะสมรายการตรวจสอบ PRISMA 2020 ข้อ 6 กำหนดให้ระบุแหล่งข้อมูลทั้งหมดที่สืบค้นและวันที่สืบค้นครั้งล่าสุด ในขณะที่ข้อ 7 เน้นการนำเสนอกลยุทธ์การสืบค้นทั้งหมด พร้อมพิจารณาการมีส่วนร่วมของบรรณารักษ์หรือผู้เชี่ยวชาญด้านข้อมูลเพื่อปรับกลยุทธ์การสืบค้นให้เหมาะสม

**5.4 ดำเนินการการจัดการรายการอ้างอิงและการคัดกรองการสืบค้น** การกำหนดคำถามวิจัยการบริหารทางการแพทย์ใช้ซอฟต์แวร์จัดการรายการอ้างอิง (เช่น EndNote, Zotero, Mendeley) เพื่อจัดระเบียบรายการอ้างอิงที่ได้มาและลบรายการที่ซ้ำกัน กำหนดกระบวนการที่ชัดเจนสำหรับการคัดกรองชื่อเรื่องและบทคัดย่อ ตามด้วยการคัดกรองฉบับเต็ม เทียบกับเกณฑ์การคัดเลือก รายการตรวจสอบ PRISMA 2020 ข้อ 8 กำหนดให้ระบุวิธีการที่ใช้ในการตัดสินใจว่าการศึกษาตรงตามเกณฑ์การคัดเลือกหรือไม่ รวมถึงจำนวนผู้ทบทวนและความเป็นอิสระของพวกเขา ควรใช้แผนภาพการไหลของ PRISMA (ข้อ 16a) เพื่อบันทึกผลลัพธ์ของกระบวนการสืบค้นและคัดเลือก

**5.5 ดำเนินการดึงข้อมูลและการจัดการข้อมูล** พัฒนาแบบฟอร์มการดึงข้อมูลที่เป็นมาตรฐานเพื่อรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากการศึกษาที่รวมไว้ (เช่น การออกแบบการศึกษา ลักษณะผู้เข้าร่วม การแทรกแซง ผลลัพธ์) ระบุรายการข้อมูลที่จะแสวงหา (PRISMA 2020 ข้อ 10a และ 10b) ตรวจสอบให้แน่ใจว่าการดึงข้อมูลดำเนินการโดยผู้ทบทวนอิสระอย่างน้อยสองคนเพื่อลดข้อผิดพลาดและอคติ

**5.6 การประเมินความเสี่ยงของอคติในการศึกษาที่รวมไว้** นักวิจัยควรเลือกใช้เครื่องมือที่เหมาะสมเพื่อประเมินคุณภาพทางระเบียบวิธีและลดความเสี่ยงของอคติในการศึกษาที่รวมไว้ (เช่น เครื่องมือ Cochrane Risk of Bias เครื่องมือประเมินที่สำคัญของ Joanna Briggs Institute รายการตรวจสอบ PRISMA 2020) ข้อ 11 กำหนดให้ระบุวิธีการที่ใช้สำหรับการประเมินนี้ รวมถึงเครื่องมือที่ใช้และจำนวนผู้ทบทวนที่เกี่ยวข้องสำหรับการทบทวนวรรณกรรมแบบมีขอบเขต การประเมินคุณภาพเป็นทางเลือก แต่สามารถให้บริบทที่มีค่าได้

**5.7 การสังเคราะห์หลักฐานเชิงประจักษ์** การสังเคราะห์การทบทวนอย่างเป็นระบบ (สำหรับ SRs และ ScRs) เกี่ยวข้องกับการสรุปและตีความผลลัพธ์ของการศึกษาที่รวมไว้ในลักษณะเชิงพรรณนา มักใช้เมื่อการศึกษามีความแตกต่างกันมากเกินไป หรือเมื่อไม่สามารถทำการวิเคราะห์เมตาได้ การวิเคราะห์เมตา กรณีนี้จำเป็นต้องมีการศึกษามีความคล้ายคลึงกันเพียงพอแก่ของประชากร การแทรกแซง การเปรียบเทียบ และผลลัพธ์ จะใช้วิธีการทางสถิติเพื่อรวมผลลัพธ์ (PRISMA 2020 ข้อ 13d) ซึ่งรวมถึงการเลือกมาตรวัดผลกระทบที่เหมาะสม (ข้อ 12) และแบบจำลองทางสถิติ และการประเมินความแตกต่างระหว่างการศึกษาค้นคว้า (ข้อ 13d และ 13e)

**5.8 การตีความและอภิปรายผลการศึกษาค้นคว้าหรือผลการวิจัย** นักวิจัยสามารถสรุปผลลัพธ์หลักของการทบทวนที่เกี่ยวข้องกับคำถามวิจัย (PRISMA-SRs ข้อ 19, PRISMA 2020 ข้อ 21) อภิปรายจุดแข็งและข้อจำกัดของหลักฐานที่รวมไว้และกระบวนการทบทวน (PRISMA ข้อ 20, PRISMA 2020 ข้อ 22) สรุปและอภิปรายผลกระทบของผลลัพธ์ต่อแนวทางการบริหารทางการแพทย์ นโยบาย และการวิจัยในอนาคตด้านการบริหารทางการแพทย์ (PRISMA ข้อ 21, PRISMA 2020 ข้อ 23) แนวทาง PRISMA 2020 นำเสนอแผนงานที่ครอบคลุมสำหรับการดำเนินการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบที่เข้มงวด ทำให้มั่นใจได้ว่าทุกขั้นตอนสำคัญได้รับการกล่าวถึงด้วยความใส่ใจในรายละเอียดและความโปร่งใส การปฏิบัติตามแนวทางที่มีโครงสร้างเหล่านี้ช่วยให้นักวิจัยสามารถตัดสินใจ เพิ่มความน่าเชื่อถือของผลการวิจัย และสร้างการสังเคราะห์หลักฐานคุณภาพสูงที่มีคุณค่าสำหรับการแจ้งการตัดสินใจในการบริหารทางการแพทย์ การบูรณาการกรอบแนวคิดที่แตกต่างกัน (PICO, SPIDER ฯลฯ) สำหรับการกำหนดคำถามวิจัย เน้นย้ำถึงความสามารถในการปรับตัวของหลักการ PRISMA ให้เข้ากับการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบประเภทต่าง ๆ ซึ่งตอบสนองความต้องการเฉพาะของวัตถุประสงค์การวิจัยที่แตกต่างกันในการบริหารทางการแพทย์ การเลือกกรอบแนวคิดสำหรับคำถามวิจัยมีอิทธิพลต่อขั้นตอนต่อ ๆ ไป ของการทบทวน PRISMA 2020 ตามคำถามประเภทอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารทางการแพทย์ได้โดยใช้กรอบแนวคิดที่เหมาะสม ทำให้มั่นใจได้ถึงความสามารถในการนำไปใช้อย่างกว้างขวาง

## ขั้นตอนที่ 6 การรายงานการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบในการบริหารทางการแพทย์: การปฏิบัติตาม PRISMA 2020

สำหรับการรายงานการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบในการบริหารทางการแพทย์ คำแนะนำโดยละเอียดเกี่ยวกับการจัดโครงสร้างรายงานการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบตามรายการตรวจสอบ PRISMA 2020) ทั้งหมดจำนวน 27 รายการ ดังนี้

6.1 ชื่อเรื่อง (รายการที่ 1): ระบุรายงานเป็นการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและให้ข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับวัตถุประสงค์หรือคำถามหลัก

6.2 บทคัดย่อ (รายการที่ 2): ให้ข้อมูลสรุปที่มีโครงสร้างซึ่งรวมถึงภูมิหลัง วัตถุประสงค์ วิธี ผลการวิจัย และข้อสรุป โดยปฏิบัติตามรายการตรวจสอบ PRISMA 2020 สำหรับบทคัดย่อ

6.3 บทนำ (รายการที่ 3-4): อธิบายเหตุผลของการทบทวนในบริบทขององค์ความรู้ที่มีอยู่ และให้ข้อมูลที่ชัดเจนเกี่ยวกับวัตถุประสงค์หรือคำถาม.

6.4 วิธีการ (รายการที่ 5-15): ให้รายละเอียดเกี่ยวกับเกณฑ์การคัดเลือก แหล่งข้อมูล กลยุทธ์การสืบค้น กระบวนการคัดเลือก กระบวนการรวบรวมข้อมูล รายการข้อมูล การประเมินความเสี่ยงของอคติ มาตรวัดผลกระทบ วิธีการสังเคราะห์ การประเมินอคติในการรายงาน และการประเมินความแน่นอน.

6.5 ผลการวิจัยหรือผลการศึกษาค้นคว้า (รายการที่ 16-20) อธิบายกระบวนการคัดเลือกการศึกษาค้นคว้า (โดยใช้แผนภาพการไหล) นำเสนอคุณลักษณะของการศึกษาที่รวมไว้ รายงานผลลัพธ์ของการศึกษาค้นคว้าแต่ละรายการ และการสังเคราะห์ และสรุปผลลัพธ์หลัก

6.6 การอภิปราย (รายการที่ 21-23): สรุปผลลัพธ์หลัก อภิปรายข้อจำกัดของหลักฐานและกระบวนการทบทวน และให้ข้อสรุปและผลกระทบ

6.7 รายการอื่น ๆ (รายการที่ 24-27): รวมข้อมูลเกี่ยวกับการลงทะเบียนและโปรโตคอล การสนับสนุน การขอขอบคุณ และการประกาศผลประโยชน์ทับซ้อน

ความสำคัญของการใช้แผนภาพการไหลของ PRISMA เพื่อแสดงกระบวนการคัดเลือกการศึกษาด้วยภาพ : แผนภาพการไหลให้ภาพรวมที่ชัดเจนและกระชับของจำนวนบันทึกที่ระบุ คัดกรอง ตัดออก (พร้อมเหตุผล) และรวมไว้ในบทบทวน ช่วยเพิ่มความโปร่งใสและความน่าเชื่อถือของการทบทวนโดยอนุญาตให้ผู้อ่านติดตามกระบวนการคัดเลือกการศึกษาได้อย่างง่ายดาย แม้แบบสำหรับแผนภาพการไหลมีอยู่ในเว็บไซต์ PRISMA โครงสร้างโดยละเอียดที่จัดทำโดยรายการตรวจสอบ PRISMA 2020 ทำให้มั่นใจได้ว่าองค์ประกอบสำคัญทั้งหมดของการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบได้รับการรายงาน ซึ่งอำนวยความสะดวกในการประเมินที่สำคัญและการตีความผลลัพธ์โดยผู้อ่าน รายการตรวจสอบทำหน้าที่เป็นแนวทางสำหรับผู้เขียน

### ขั้นตอนที่ 7 การตรวจสอบมาตรฐานการอ้างอิงทางวิชาการสำหรับการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ

นักวิจัยต้องให้ความสำคัญของการอ้างอิงทางวิชาการที่สอดคล้องกันและถูกต้อง: การอ้างอิงที่ถูกต้องเป็นการยอมรับผลงานของผู้อื่น ให้บริบทสำหรับการทบทวน และอนุญาตให้ผู้อ่านค้นหาแหล่งข้อมูลเดิม ความสอดคล้องในรูปแบบการอ้างอิงเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับการรักษาความชัดเจนและความเป็นมืออาชีพของรายงาน การไม่สามารถอ้างอิงแหล่งที่มาได้อย่างถูกต้อง อาจนำไปสู่การลอกเลียนวรรณกรรมภาพรวมของรูปแบบการอ้างอิงทั่วไปที่ใช้ในการวิจัยด้านการดูแลสุขภาพและการพยาบาล (เช่น Harvard, APA, Vancouver): สาขาวิชาการและวารสารต่าง ๆ มักจะนิยมรูปแบบการอ้างอิงที่เฉพาะเจาะจง (เช่น รูปแบบ Harvard เป็นเรื่องปกติในบางสาขา การดูแลสุขภาพ ในขณะที่รูปแบบ Vancouver มักใช้ในวารสารทางการแพทย์ การเลือกรูปแบบการอ้างอิงควรสอดคล้องกับข้อกำหนดของวารสารหรือสถาบันเป้าหมายคำแนะนำเฉพาะเกี่ยวกับการอ้างอิงแหล่งข้อมูลประเภทต่าง ๆ ภายในการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (บทความวารสาร หนังสือ รายงาน เว็บไซต์ การทบทวน Cochrane)

### ขั้นตอนที่ 8 การระบุแหล่งข้อมูลและเครื่องมือสำหรับการดำเนินการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบในการบริหารทางการแพทย์

นักวิจัยที่สนใจทำ SRs หรือ MAs ควรมีการระบุฐานข้อมูลหลักและแหล่งข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการบริหารทางการแพทย์ เช่น CINAHL (Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature) เป็นฐานข้อมูลสำคัญ สำหรับวรรณกรรมด้านการพยาบาลและสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ส่วน MEDLINE/PubMed (ฐานข้อมูลที่ครอบคลุมด้านการแพทย์ การพยาบาล และสาขาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ) นอกจากนี้ยังมีฐานข้อมูล Scopus (ฐานข้อมูลสหวิทยาการที่ครอบคลุมวรรณกรรมทางวิชาการที่หลากหลาย รวมถึงวิทยาศาสตร์สุขภาพ) Web of Science (ฐานข้อมูลสหวิทยาการอีกแห่งหนึ่งที่มีความครอบคลุมวรรณกรรมทางวิทยาศาสตร์ที่แข็งแกร่ง) Cochrane Library (ชุดของการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและการวิเคราะห์เมตาเกี่ยวกับผลของการแทรกแซงด้านการดูแลสุขภาพ รวมถึงสิ่งที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาล) แหล่งข้อมูลอื่น ๆ ได้แก่ ฐานข้อมูลวรรณกรรมสีเทา วิทยานิพนธ์ และเว็บไซต์องค์กร การเน้นเว็บไซต์และองค์กรที่เป็นประโยชน์สำหรับ SRs และ Mas ตามแนว PRISMA นักวิจัยสามารถใช้ เว็บไซต์ PRISMA Statement ให้การเข้าถึงแนวทาง PRISMA 2020 รายการตรวจสอบ แผนภาพการไหล และเอกสารคำอธิบายและขยายความ หรือ EQUATOR Network นำเสนอชุดแนวทางการรายงานที่ครอบคลุมสำหรับการออกแบบการศึกษาต่าง ๆ รวมถึง PRISMA และ PRISMA-SRs หรือ Joanna Briggs Institute (JBI) ให้ข้อมูลเกี่ยวกับระเบียบวิธีและคำแนะนำ สำหรับการดำเนินการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ รวมถึงการทบทวนวรรณกรรมแบบมีขอบเขต หรือ Cochrane เป็นองค์กรระดับโลกที่ผลิตการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบคุณภาพสูง เกี่ยวกับการแทรกแซงด้านการดูแลสุขภาพการกล่าวถึงซอฟต์แวร์และเครื่องมือที่สามารถสนับสนุนกระบวนการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบส่วน Covidence เน้นแพลตฟอร์มซอฟต์แวร์บนเว็บที่สนับสนุนการคัดกรอง การดึงข้อมูล และการประเมินความเสี่ยงของอคติสำหรับการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็น

ระบบ ยังมี Rayyan เป็นเครื่องมือบนเว็บฟรีสำหรับการคัดกรองชื่อเรื่องและบทคัดย่อ ส่วน EndNote, Zotero, Mendeley เป็นซอฟต์แวร์จัดการรายการอ้างอิงที่สามารถช่วยในขั้นตอนอื่น ๆ ของกระบวนการทบทวนได้ และ PRISMA Flow Diagram Generator เน้นเรื่องมือออนไลน์สำหรับสร้างแผนภาพการไหลของ PRISMA การดำเนินการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ อาจเป็นกระบวนการที่ต้องใช้เวลาและความพยายามอย่างมาก การพัฒนาแพลตฟอร์มซอฟต์แวร์และเครื่องมือที่ออกแบบมา โดยเฉพาะเพื่อจุดประสงค์นี้สามารถปรับปรุงประสิทธิภาพและความแม่นยำได้อย่างมากในขั้นตอนต่าง ๆ ของการทบทวน ทำให้กระบวนการจัดการได้ง่ายขึ้นสำหรับนักวิจัยทางการบริหารการพยาบาล

### ขั้นตอนที่ 9 บทสรุป: การยกระดับการบริหารทางการพยาบาลที่อิงตามหลักฐานเชิงประจักษ์ผ่านการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบที่เข้มงวด

การยกระดับการบริหารทางการพยาบาลที่อิงตามหลักฐานผ่านการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบที่เข้มงวด เน้นย้ำถึงประโยชน์ของระเบียบวิธีเหล่านี้ในการปรับปรุงคุณภาพและประสิทธิภาพของการปฏิบัติและการบริหารทางการพยาบาล: อธิบายว่าการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบสามารถให้หลักฐานที่เชื่อถือได้เพื่อแจ้งแนวปฏิบัติที่ดีที่สุดในการบริหารทางการพยาบาลได้อย่างไร อภิปรายผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อการดูแลผู้ป่วย สุขภาพของบุคลากร และผลลัพธ์ขององค์กร การประยุกต์ใช้ PRISMA 2020 อย่างเข้มงวดในการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบด้านการบริหารทางการพยาบาลมีศักยภาพในการพัฒนาสาขานี้ อย่างมีนัยสำคัญ โดยการให้ฐานหลักฐานที่มั่นคงสำหรับการตัดสินใจและการปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติ การสังเคราะห์หลักฐานที่ดีที่สุดที่มีอยู่โดยใช้วิธีการที่โปร่งใสและเป็นระบบ ผู้บริหารทางการพยาบาลสามารถตัดสินใจได้อย่างรอบรู้มากขึ้น ซึ่งนำไปสู่ผลลัพธ์ที่ดีขึ้นของผู้ป่วย ความพึงพอใจของบุคลากรที่เพิ่มขึ้น และระบบการดูแลสุขภาพที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น การมีส่วนร่วมอย่างต่อเนื่องและการประยุกต์ใช้วิธีการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ โดยมีแนวทางที่ได้รับการปรับปรุง เช่น PRISMA 2020 เป็นแนวทาง จะส่งเสริมวัฒนธรรมของการปฏิบัติที่อิงตามหลักฐานภายในวิชาชีพการพยาบาล ส่งเสริมการเรียนรู้และการปรับปรุงอย่างต่อเนื่องในการบริหารทางการพยาบาล ในขณะที่ภูมิภาคนี้ด้านการดูแลสุขภาพมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ความจำเป็นในการใช้วิธีการที่อิงตามหลักฐานในการบริหารทางการพยาบาลจึงมีความสำคัญมากยิ่งขึ้น การยอมรับวิธีการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและการติดตามแนวปฏิบัติที่ดีที่สุดในการสังเคราะห์หลักฐานอย่างสม่ำเสมอ จะช่วยให้วิชาชีพการพยาบาลมั่นใจได้ว่าแนวทางการปฏิบัติของตนนั้นได้รับข้อมูลจากผลการวิจัยที่น่าเชื่อถือและทันสมัยที่สุด

### References

- Borenstein, M., Hedges, L. V., Higgins, J. P. T., & Rothstein, H. R. (2011). *Introduction to Meta-Analysis*. Wiley.
- Chen, Y., Zhou, Z., Bai, X., Liu, B., Chen F., Chang L., et al. (2024). A systematic review and meta-analysis of the effectiveness of social support on turnover intention in clinical nurses. *Occupational Health and Safety, 12*, 1-15. doi.org/10.3389/fpubh.2024.1393024
- Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., Altman, D. G., & The PLoS Medicine Study Group. (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. *PLoS Med, 6*(7), e1000097. doi: 10.1371/journal.pmed.1000097.
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., et al. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *Systematic Reviews, 10*(1), 89. doi.org/10.1186/s13643-021-01626-4

- Page, M. J., Moher, D., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D. et al. (2021). PRISMA 2020 explanation and elaboration: Updated guidance and exemplars for reporting systematic reviews. *BMJ*, 372, n160. doi.org/10.1136/bmj.n160
- Pratakkulvongsa, S., & Singchangchai, P. (2024). A systematic review on leadership styles and strategic performance in the private health sector. *The Southern College Network Journal of Nursing and Public Health*, 11(3), e271396. (in Thai)
- Qtait., M. (2023). Systematic review of head nurse leadership style and nurse performance. *International Journal of Africa Nursing Sciences*, 18, 1-7. doi.org/10.1016/j.ijans.2023.10056