

ชื่อเรื่อง: การบริหารจัดการทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยใน ในสถานการณ์ความขัดแย้ง
ชายแดนไทย-กัมพูชา โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2568

ชื่อ: นางธัญภา พระอารักษ์ หัวหน้าพยาบาล(พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ)

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาและประเมินผล การบริหารจัดการทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยใน ในสถานการณ์ความขัดแย้งชายแดนไทย-กัมพูชา โรงพยาบาลกันทรลักษณ์ จังหวัดศรีสะเกษ ปี 2568 ซึ่งจัดเป็นภาวะฉุกเฉินระดับ 4 โดยประยุกต์ใช้วงจรคุณภาพ PDSA ร่วมกับกรอบแนวคิด 2P2R และ McKinsey 7S Model เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารอัตรากำลังและทรัพยากรทางการแพทย์ การดำเนินงานแบ่งเป็น 4 ระยะ ได้แก่ **การป้องกันและเตรียมความพร้อม (Prevention & Preparedness)** โดยจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉิน (EOC) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (ICS) วิเคราะห์และวางแผนอัตรากำลังตามองค์ประกอบ 7S พัฒนาระบบสารสนเทศติดตามผู้ป่วยแบบ Real-time และจัดทำ Dashboard เพื่อจำแนกผู้ป่วย 3 ระดับ (ขาว/เขียว/เหลือง และส้ม/แดง) สำหรับการวางแผนส่งต่อและอพยพและการจัดอัตรากำลังพยาบาลในการดูแลต่อเนื่อง รวมถึงการจัดทำและซ้อมแผนอพยพแบบ Table Top Exercise (TTX) **ระยะการตอบโต้ (Response)** ใช้หลัก CSCATTT ในการบัญชาการ ควบคุมความปลอดภัย การสื่อสาร การประเมินและคัดแยกผู้ป่วย การบริหารจัดการส่งต่อผู้ป่วยวิกฤตและผู้ป่วยหนักรวม 207 รายไปยังโรงพยาบาลเครือข่ายตามแผน การจัดการอัตรากำลังพยาบาลในการดูแลต่อเนื่องในโรงพยาบาลเครือข่ายและการรับผู้ป่วยกลับหลังเข้าสู่ภาวะปกติ **ระยะการฟื้นฟู (Recovery)** ดำเนินการเยียวยา ด้านสุขภาพจิตแก่บุคลากรและประชาชนโดยทีม MCATT และถอดบทเรียน (AAR) เพื่อพัฒนาระบบอย่างต่อเนื่อง

ผลการศึกษา พบว่า การบริหารจัดการทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยใน ที่พัฒนาขึ้นช่วยให้การบริหารจัดการทางการแพทย์ในภาวะฉุกเฉินอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพ ลดความสูญเสีย และสร้างความปลอดภัยแก่ผู้รับบริการและบุคลากร พยาบาลมีความพึงพอใจต่อรูปแบบในระดับสูง (ร้อยละ 84)

คำสำคัญ: การบริหารจัดการพยาบาล, ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข, สถานการณ์ชายแดนไทย-กัมพูชา, 2P2R, McKinsey 7S Model