

พฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2
สถาบันพระบรมราชชนก ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
Behaviors and Performances of Nursing Instructors at Central Network 2
Nursing Colleges of Praboromarajchanok Institute during
Coronavirus Disease (COVID-19) Pandemic

ดวงแก้ว เตชะกาญจนเวช¹, พิระนันท์ จีระยิ่งมงคล¹ และ บรรณทวารณ หิรัญเคราะห์¹

Duangkaew Dejakanchanavej¹, Peranan Jerayingmongkol¹ and Buntawan Hirunkhro¹

¹วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีราช, คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

¹Nursing Boromarajonani College of Nursing Chakiraj, Faculty of Nursing, Praboromarajchanok Institute

Received: March 7, 2023

Revised: April 18, 2023

Accepted: April 18, 2023

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา (1) พฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 สถาบันพระบรมราชชนกในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และ (2) แนวทางการปฏิบัติงานในกรณีที่มีเหตุการณ์ที่ทำให้อาจารย์พยาบาลไม่สามารถปฏิบัติงานในวิทยาลัยพยาบาลได้ตามปกติ กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยอาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน 164 คน และมีการศึกษาโดยการสนทนากลุ่ม และมีกลุ่มตัวอย่างจำนวน 14 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือแบบสอบถามพฤติกรรมและการปฏิบัติงาน และแบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง ค่าความเชื่อมั่นโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาคเท่ากับ .85 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ข้อมูลเชิงคุณภาพวิเคราะห์โดยการวิเคราะห์เนื้อหา ผลการวิจัยพบว่า กลุ่มตัวอย่างอาจารย์ มีพฤติกรรมการปฏิบัติงานโดยรวมอยู่ในระดับมาก และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีพฤติกรรม เว้นระยะห่างทางสังคม (social distancing) และเข้าร่วมประชุมเกี่ยวกับงานที่เกี่ยวข้องทางออนไลน์มากที่สุด ด้านผลการปฏิบัติงานโดยรวมอยู่ในระดับมาก โดยพบว่าข้อที่มีผลการปฏิบัติงานระดับมากที่สุดคืออาจารย์ปฏิบัติงานได้ถูกต้องตามมาตรฐานและปฏิบัติได้ตามเป้าหมายที่ส่งผลสำเร็จต่อวิทยาลัยฯ ข้อเสนอแนะจากการวิจัยนี้ ควรนำผลจากงานวิจัยไปใช้ในสถานการณ์ปกติเพื่อเปรียบเทียบผลลัพธ์ของงานระหว่างผู้ปฏิบัติงานที่บ้านและปฏิบัติงานตามปกติ

คำสำคัญ: พฤติกรรมการปฏิบัติงาน, การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

Abstract

This descriptive research were aimed to explore (1) behaviors and Performances of Nursing Instructors at Central Network 2 Nursing Colleges of Praboromarajchanok Institute during Coronavirus Disease (COVID-19) Outbreak Situation, and (2) guidelines for practice in the event of an incident that

prevents nursing instructors from performing their duties in nursing college as usual. The sample consisted of 164 nursing instructors who had working experience at least one year in a nursing college, and the focus group was 14 nursing instructors by purposive sampling. The instruments used in the study included (1) behaviors and Performances Questionnaire and (2) semi-structured Interview. The Cronbach's alpha coefficient of questionnaires was .85. Analyze the data by percentage, mean, and standard deviation. The qualitative data were analyzed by content analysis. The results showed that the level of behaviors was in the high level; the highest score were social distancing and relevant meetings via on line. Moreover, the level of job performance was in the high level; the highest score was working correctly according to standards and achieving goals that resulted in college success. The results of the study suggest that should be used in a series of routine tasks to compare the performance between work from home and full-time workers.

Keywords: Working's behavior of nursing instructors, Coronavirus Disease (COVID-19) Pandemic



บทนำ

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่แพร่ระบาดหนักทั่วโลกนับว่าเป็นวิกฤตของมวลมนุษยชาติ เนื่องจากมีผู้ติดเชื้อทั่วโลกเป็นจำนวนมาก องค์การอนามัยโลก (World Health Organization; WHO, 2022) ประกาศให้การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นการแพร่ระบาดใหญ่ที่มีการลุกลามไปทั่วโลก และทำให้ประชากรโลกต้องเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 เป็นจำนวนมาก 6,757,218 คน สำหรับในประเทศไทยมีอัตราการเสียชีวิตสะสม 30,143 คน (ข้อมูล 8 กุมภาพันธ์ 2566 จากกรมอนามัย), (Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health, 2023) ผู้ที่มีการติดเชื้อในระยะแรก จะมีอาการเริ่มแรกคือ มีไข้ ตามมาด้วยอาการไอแห้ง ๆ หลังจากนั้นราว 1 สัปดาห์จะมีปัญหาหายใจติดขัด ผู้ป่วยอาการหนักจะมีอาการปอดบวมอักเสบ และมีการของกลุ่มอาการหายใจลำบากเฉียบพลันร่วมด้วยหากอาการรุนแรงมากอาจทำให้อวัยวะภายในล้มเหลวและเสียชีวิตได้ พบว่าเกือบครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยมาโรงพยาบาลด้วยอาการไข้ (43.8%) และระหว่างนอนโรงพยาบาลผู้ป่วยเกือบทั้งหมดยังคงตรวจพบว่ามีไข้ (88.7%) ไอ (67.8%) ท้องเสียผิดปกติ (3.8%) ในจำนวนนี้มีผู้ป่วยต้องรักษาในแผนกผู้ป่วยหนักถึง 55 คน และครึ่งหนึ่งต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ และ

พบว่าผู้ป่วยเสียชีวิตถึง 15 ราย (Guan, Ni, Hu, Liang, Ou, He, & Zhong, 2020) อย่างไรก็ตามเชื้อไวรัสโคโรนา มีการกลายพันธุ์อย่างต่อเนื่องและมีอาการ อาการแสดงที่ ดูเหมือนว่าจะมีแนวโน้มของความรุนแรงลดลง ดังนั้นกระทรวงสาธารณสุขของประเทศไทยจึงออกประกาศเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 65 เป็นต้นไป ในการยกเลิกโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากการเป็นโรคติดต่ออันตรายโดยกำหนดให้เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง เนื่องจากจากสถานการณ์การระบาดทั่วโลก มีแนวโน้มจำนวนผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงและอัตราการเสียชีวิตลดลง (Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, 2023) การแพร่ระบาดและความรุนแรงของโรคในต่างประเทศก็มีแนวโน้มลดลงเช่นกัน ประกอบกับจำนวนวัคซีนป้องกันโรคโควิด19 ในประเทศมีเพียงพอกับความต้องการ ขณะที่ประชาชนได้รับวัคซีนในระดับความครอบคลุมสูง มีภูมิคุ้มกันโรคเพิ่มขึ้น จึงปรับมาตรการทางกฎหมายให้สอดคล้องกับการผ่อนคลายมาตรการต่างๆ ในประเทศและสถานการณ์ทั่วโลกในปัจจุบัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สามารถเข้าสู่ร่างกายได้ทางจมูก ปาก และตา ทั้งจากการได้รับน้ำมูก น้ำลาย เสมหะในรูปแบบของละอองเสมหะขนาดใหญ่ (droplet) ที่มาจากการไอ จาม ของผู้ป่วยในระยะใกล้ชิดไม่เกิน 2 เมตร และจากการสัมผัสสิ่งของที่มีเชื้อไวรัสนั้น

ปนเปื้อนอยู่ โดยทั่วไปองค์ประกอบที่สำคัญของการแพร่ระบาดของโรค คือ คน เชื้อโรค และสภาพแวดล้อม ซึ่งปัญหาด้านสุขภาพมักเกิดจากการเกิด “ความไม่สมดุล” ของปัจจัยสามด้านทางระบาดวิทยาเสมอ ได้แก่ ปัจจัยด้านตัวมนุษย์ (host) ปัจจัยด้านสิ่งก่อโรค (agent) และปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม (environment) โดยทั้งสามด้านนี้เป็นปัจจัยที่ใช้เป็นกรอบในการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ จะช่วยให้สามารถกำหนดมาตรการ ควบคุมโรค และอาจนำไปสู่การกำหนดกลยุทธ์ในการควบคุมโรคต่อไป (ยงเจือ เหล่าศิริถาวร, 2563: Sodkomkam & Hirunkhro, 2022)

การรักษาและการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มี 2 แนวทาง ได้แก่ 1) การบรรเทาความเสียหายโดยการกักกันโรค (quarantine) โดยให้กลุ่มเสี่ยง เช่น ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและตัวผู้สูงอายุแยกตัวออก 2) การยับยั้งโรคโดยใช้มาตรการเพิ่มระยะห่างทางสังคม (social distancing) เพื่อชะลอการแพร่ระบาดไม่ให้จำนวนผู้ป่วยสูงจนเกินขีดความสามารถของระบบสาธารณสุข ซึ่งขณะนี้สหรัฐอเมริกา นำวิธีการดังกล่าวมาใช้เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Goldman, 2020) เช่นเดียวกับประเทศไทยที่รัฐบาลประกาศมาตรการขอความร่วมมือให้ประชาชนปรับพฤติกรรมอยู่ร่วมกัน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อให้มีความสำคัญกับการเว้นระยะห่างทางสังคม โดยงดกิจกรรมทางสังคม เน้นการอยู่บ้านให้มากที่สุดตามนโยบาย “อยู่บ้าน หยุดเชื้อ เพื่อชาติ” ของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 [ศบค] สำนักงานสภาความมั่นคงแห่งชาติ (2563) (Office of the National Security Council, 2023) นอกจากนี้ ผู้ว่าราชการจังหวัด ในจังหวัดต่าง ๆ ยังประกาศมาตรการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งอาศัยอำนาจตามมาตรา 35(1) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. 2558 โดยการขอความร่วมมือในการปิดสถานศึกษา และกิจกรรมต่าง ๆ ที่มีการรวมตัวของประชาชนเป็นจำนวนมาก สอดคล้องกับหลักเกณฑ์สำหรับข้าราชการปฏิบัติงานภายในที่พัก ตามคำสั่งของนายกรัฐมนตรี ที่ลงนามด้วยเลขการสำนักงานข้าราชการพลเรือน ลงวันที่ 5 มีนาคม 2563 ที่สั่งให้ข้าราชการปฏิบัติงานในที่พักได้ 14 วัน โดยไม่ถือเป็นวันลา

คณะผู้วิจัยซึ่งเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรจึงตระหนักและเห็นความ

สำคัญของการมาตรการดังกล่าว แต่สถานศึกษาจำเป็นต้องปฏิบัติตามต่อไปตามแผนการศึกษาที่กำหนดในหลักสูตร และจำเป็นต้องให้นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามเวลาที่กำหนดวิทยาลัยฯ จึงตอบสนองนโยบายของรัฐบาลโดยให้อาจารย์ ปฏิบัติงานที่บ้าน ระหว่างวันที่ 21 มีนาคม ถึง 30 เมษายน 2563 หลังจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 19 คลี่คลาย อาจมีการแพร่ระบาดของโรคอื่น ๆ ซึ่งไม่อาจคาดเดาได้จึงจำเป็นต้องปรับวิถีชีวิตแบบใหม่ (New normal) คณะผู้วิจัยจึงต้องการศึกษาพฤติกรรม การปฏิบัติงานรวมทั้งผลการปฏิบัติงานของอาจารย์ พร้อมทั้งการหาแนวทางปฏิบัติงาน เมื่อเกิดเหตุการณ์ที่คาดไม่ถึงที่ทำให้บุคลากรไม่สามารถปฏิบัติงานในวิทยาลัยพยาบาลได้ตามปกติ และเป็นข้อมูลในการตัดสินใจของผู้บริหารในการอนุญาตให้บุคลากรปฏิบัติงานที่บ้าน

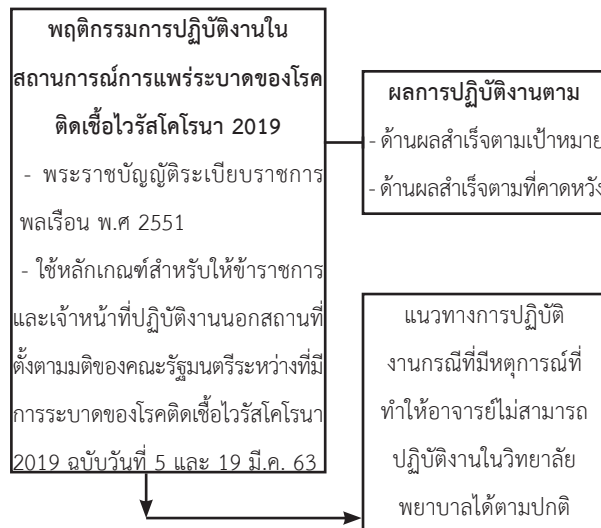
วัตถุประสงค์การวิจัย

1. ศึกษาพฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคกลาง
2. สถานันพระบรมราชชนกในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2. ศึกษาแนวทางการปฏิบัติงานในกรณีที่มีเหตุการณ์ที่ทำให้อาจารย์พยาบาลไม่สามารถปฏิบัติงานในวิทยาลัยพยาบาลได้ตามปกติ

กรอบแนวคิดการวิจัย

จากการทบทวนวรรณกรรม เรื่องการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 ระบาดวิทยา ผลกระทบของการแพร่ระบาด แนวทางการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยและการป้องกันการติดเชื้อ หลักเกณฑ์สำหรับให้ข้าราชการปฏิบัติงานภายในที่พัก ตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรี (5 มีนาคม 63) รวมทั้งการปรับแนวทางประเมินส่วนราชการและองค์กรมหาชน ประจำปีงบประมาณ 2563 เพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และแนวทางการให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (19 มีนาคม 63) นอกจากนี้การปฏิบัติงานของข้าราชการที่ต้องยึดพระราชบัญญัติระเบียบราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 สำหรับการวิจัยครั้งนี้ สนใจศึกษาพฤติกรรม การปฏิบัติงานในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มีอาจารย์ปฏิบัติงานทั้งนอกสถานที่ตั้งและปฏิบัติ

งานในวิทยาลัยแบบปกติ โดยการศึกษาพฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานการปฏิบัติงานครั้งนี้ ใช้หลักเกณฑ์สำหรับให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้งตามมติของคณะรัฐมนตรีระหว่างที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และระเบียบราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 ทั้งนี้ผลการปฏิบัติงานพิจารณาตามผลสำเร็จ ดังแสดงเป็นแผนภูมิได้ ดังนี้



วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนา (Descriptive research) เก็บรวบรวมข้อมูลระหว่างที่มีแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (เดือนมกราคม ถึง มีนาคม พ.ศ. 2564)

ประชากร คือ อาจารย์พยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 จำนวน 7 วิทยาลัย ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสุพรรณบุรี วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้าเพชรบุรี วิทยาลัยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชบุรี วิทยาลัยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครชัยนาท วิทยาลัยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพทุธบาท และวิทยาลัยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครสระบุรี จำนวน 277 คน เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามและการจัดกลุ่มสนทนากลุ่มประเด็นเฉพาะ (Focus group interview) (เดือนเมษายน ถึง ธันวาคม พ.ศ. 2563)

กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ อาจารย์ของวิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก จำนวน 164 คน กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการ

ศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ได้มาจากการคำนวณจากสูตรของของ ทาโร ยามาเน่ (Taro Yamane, 1967) ที่ระดับความเชื่อมั่น 95 % โดยใช้ความคลาดเคลื่อนในการสุ่ม 5% ดังนี้ โดยมี เกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัครเพื่อเข้าร่วมโครงการ (inclusion criteria) คือ อาจารย์พยาบาลที่มีระยะการปฏิบัติงานที่วิทยาลัยนั้น ๆ 1 ปีขึ้นไป ส่วนเกณฑ์คัดออก คือ อาจารย์พยาบาลที่ไม่ประสงค์ให้ข้อมูล กลุ่มตัวอย่างสำหรับการสนทนากลุ่มประเด็นเฉพาะ (Focus group interview) เลือกแบบเฉพาะเจาะจงคือผู้บริหารและรองผู้อำนวยการจำนวน 14 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ครั้งนี้ มี 2 ชุด คือ ชุดที่ 1 เป็นแบบสอบถามพฤติกรรมการทำงานที่บ้าน ประกอบด้วย 4 ตอน คือ

ตอนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 : แบบสอบถามเกี่ยวกับของพฤติกรรม

การปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก มีลักษณะคำตอบเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ประยุกต์ตามแนวทางของลิเคิร์ท กำหนดค่าของคะแนนของช่วงน้ำหนักเป็น 5 ระดับ คือ

- | | |
|-----------------|------------------------|
| 5 คะแนน หมายถึง | มีการปฏิบัติมากที่สุด |
| 4 คะแนน หมายถึง | มีการปฏิบัติมาก |
| 3 คะแนน หมายถึง | มีการปฏิบัติปานกลาง |
| 2 คะแนน หมายถึง | มีการปฏิบัติน้อย |
| 1 คะแนน หมายถึง | มีการปฏิบัติน้อยที่สุด |

ตอนที่ 3 : แบบสอบถามเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก มีลักษณะคำตอบเป็น มาตราส่วนประมาณค่า (Rating scale) ประยุกต์ตามแนวทางของลิเคิร์ท กำหนดค่าของคะแนนของช่วงน้ำหนักเป็น 5 ระดับ คือ

- | | |
|-----------------|------------------------|
| 5 คะแนน หมายถึง | มีการปฏิบัติมากที่สุด |
| 4 คะแนน หมายถึง | มีการปฏิบัติมาก |
| 3 คะแนน หมายถึง | มีการปฏิบัติปานกลาง |
| 2 คะแนน หมายถึง | มีการปฏิบัติน้อย |
| 1 คะแนน หมายถึง | มีการปฏิบัติน้อยที่สุด |

ตอนที่ 4 เป็นคำถามปลายเปิดเกี่ยวกับแนวปฏิบัติ การปฏิบัติงานกรณีที่มีเหตุการณ์ที่ทำให้อาจารย์ไม่สามารถ ปฏิบัติงานในที่ทำงานได้

ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง (Semi-Structured Interview) ที่ใช้ในการสนทนากลุ่ม ผู้บริหารวิทยาลัยพยาบาล รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติการปฏิบัติงานและข้อเสนอแนะที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในสถานการณ์ที่ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติงานในวิทยาลัยฯ โดยมีอาจารย์ในวิทยาลัยเครือข่ายภาคกลาง 2 จำนวน 7 แห่ง เลือกแบบเจาะจง(Purposive sampling) จำนวนแห่งละ 2 รายรวมทั้งสิ้นเป็น 14 ราย

ผู้วิจัยปรับปรุงเครื่องมือที่ใช้ประเมิน และส่งให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 คนตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (Content validity) และหาค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างผู้เชี่ยวชาญ (Index of Item-Objective Congruence: IOC) เลือกข้อที่มีค่าดัชนีความสอดคล้อง (Index of Item Congruence: IOC) ระหว่าง 0.66-1.00

คุณภาพของเครื่องมือ

ผู้วิจัยนำแบบสอบถามที่พัฒนาขึ้นตามกรอบแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งแบบสัมภาษณ์เชิงลึกที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นเองให้ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 3 คน ประเมินความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (Content validity) และหาดัชนีความสอดคล้อง (Index of Item-Objective Congruence: IOC) และนำเครื่องมือที่แก้ไขไปหาความเชื่อมั่น (Reliability) โดยนำแบบสอบถามไปทำการทดลอง (Try out) กับอาจารย์พยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 สังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 ชุด และนำมาหาค่าความเชื่อมั่นโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) (Cronbach, 1951) เท่ากับ .85

การรวบรวมข้อมูล

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพรรณนาและการวิจัยเชิงคุณภาพ (Descriptive and qualitative research) การเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยดำเนินการตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. ทำหนังสือขออนุญาตผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลในเครือข่ายภาคกลาง 2 เพื่อทำการเก็บรวบรวมข้อมูล

2. พบกลุ่มตัวอย่างเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัยในแบบสอบถาม และขอความร่วมมือ ในการทำแบบสอบถามด้วยความสมัครใจ ไม่มีการบังคับ

3. หลังจากชี้แจงและขอความร่วมมือจากกลุ่มตัวอย่างแล้ว ผู้วิจัยส่งใบยินยอมการเข้าร่วมเป็นผู้ให้ข้อมูล (Information consent form) ลงนาม ด้วยความสมัครใจและแจ้งว่า กลุ่มตัวอย่างสามารถถอนตัวได้ตลอดเวลาโดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล ผู้วิจัยเปิดโอกาสให้สอบถามในส่วนที่ยังไม่เข้าใจและเมื่อผู้วิจัยอธิบายรายละเอียดและข้อคำถามของโครงการวิจัยจนเข้าใจแล้ว กลุ่มตัวอย่างสามารถนำเอกสารชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยไปปรึกษาผู้อื่นเพื่อขอคำแนะนำหรือความคิดเห็นได้และส่งกลับคืนมายังผู้วิจัยภายใน 1 สัปดาห์

4. สำหรับการสนทนากลุ่ม ผู้วิจัยและคณะ นัดวันเวลา ตามที่กลุ่มตัวอย่างสะดวก ซึ่งได้แก่ ผู้บริหารวิทยาลัยพยาบาล รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ ของวิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 สถาบันพระบรมราชชนก ในการชี้แจงวัตถุประสงค์และขอความร่วมมือในการให้ข้อมูล โดยการสนทนากลุ่มจะใช้เวลาประมาณ 60-90 นาที (Latif & Dilshad, 2013) ทั้งนี้กลุ่มตัวอย่างสามารถยกเลิกการให้ข้อมูลได้โดยไม่ต้องบอกเหตุผล เก็บข้อมูลโดยใช้การสัมภาษณ์เชิงลึก (in-depth interview) มีข้อคำถามหลัก 1 ข้อ เกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติงานในกรณีที่มีเหตุการณ์ที่ทำให้อาจารย์พยาบาลไม่สามารถปฏิบัติงานในวิทยาลัยพยาบาลได้ตามปกติ และคำถามรองจำนวน 4 ข้อ เพื่อเสริมในประเด็นที่ผู้ให้ข้อมูลอธิบายหรือให้รายละเอียดไม่เพียงพอ หรือเพื่อเจาะลึกในรายละเอียดนั้นๆ

5. ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล และตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลก่อนการนำไปวิเคราะห์ข้อมูล ติดตามผลการส่งแบบสอบถามกลับ คืนมาและนำข้อมูลที่ได้นำไปวิเคราะห์ประมวลผล โดยได้รับ แบบสอบถามคืนและสมบูรณ์ จำนวนทั้งสิ้น 164 ชุด คิด เป็น Response Rate ร้อยละ 59.20

การพิทักษ์กลุ่มตัวอย่าง

บทความการวิจัยนี้ เป็นส่วนหนึ่งในโครงการวิจัย เรื่อง พฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 สถาบันพระบรมราชชนก ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 บัณฑิต ซึ่งผ่านการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมในมนุษย์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จักรีรัช หมายเลขใบรับรองเลขที่ 1-1-2564 ลงวันที่ 12 มกราคม พ.ศ. 2564 โดยการเข้าร่วมการวิจัยนี้ เป็นไปตามความสมัครใจและสามารถถอนตัวออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อกลุ่มตัวอย่าง การนำเสนอข้อมูลจะนำเสนอในภาพ ข้อมูลการวิจัยถูกเก็บเป็นความลับและทำลายทิ้งภายใน 1 ปี ภายหลังจากที่ผลการวิจัยได้รับการเผยแพร่

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์สถิติด้วยเครื่องมือไมโครคอมพิวเตอร์ โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป for Windows) เมื่อตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถามแล้ว ทำการวิเคราะห์ ดังนี้

1. วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ ค่าเฉลี่ยและร้อยละ วิเคราะห์ค่าเฉลี่ย (M) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (SD) ของแบบสอบถาม จำแนกเป็นรายข้อและโดยรวม โดยมีเกณฑ์โดยมีเกณฑ์การแปลผลคะแนนเฉลี่ย แบ่งเป็น 5 ระดับ ตามเกณฑ์ของเบสท์ (Best, 1997) ดังนี้

ค่าเฉลี่ย 4.50 – 5.00 หมายถึง ระดับพฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานมากที่สุด

ค่าเฉลี่ย 3.50 – 4.49 หมายถึง ระดับพฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานมาก

ค่าเฉลี่ย 2.50 – 3.49 หมายถึง ระดับพฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานปานกลาง

ค่าเฉลี่ย 1.50 – 2.49 หมายถึง ระดับพฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานน้อย

ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.49 หมายถึง ระดับพฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานน้อยที่สุด

2. ข้อมูลเชิงคุณภาพที่ได้จากการสนทนากลุ่ม คณะผู้วิจัยได้วิเคราะห์เชิงเนื้อหา (Content analysis) ดังนี้

1. ถอดเทปข้อมูลเสียงจากการบันทึกเทปแบบคำต่อคำ (transcribed verbatim)

2. นำข้อความที่เกี่ยวข้องกับวัตถุประสงค์ของการวิจัยครั้งนี้ ซึ่งคือประเด็นการปฏิบัติงานในสถานการณ์ที่ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติงานในวิทยาลัยฯ ลงตารางเพื่อดำเนินการวิเคราะห์ขั้นต่อไป

3. จัดหมวดหมู่ของข้อมูลเป็นประเด็นย่อยที่สะท้อนให้เห็นว่าอาจารย์มีการปฏิบัติงานอย่างไรเมื่อเกิดสถานการณ์ที่ทำให้ไม่สามารถปฏิบัติงานในวิทยาลัยฯ

ผลการวิจัย

นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากงานวิจัยในครั้งนี้สรุปนำเสนอ 3 ส่วน วัตถุประสงค์ ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไป

2. พฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคกลางสถาบันพระบรมราชชนกในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

3. แนวทางการปฏิบัติงานในกรณีที่มีเหตุการณ์ที่ทำให้อาจารย์พยาบาลไม่สามารถปฏิบัติงานในวิทยาลัยพยาบาลได้ตามปกติ

ผลการวิจัย ส่วนที่ 1

ผลการสำรวจข้อมูลทั่วไป ของอาจารย์พยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 สถาบันพระบรมราชชนก ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีรายละเอียดดังนี้

จากตารางที่ 1 พบว่ากลุ่มตัวอย่าง ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงซึ่งมีจำนวน 138 คน คิดเป็นร้อยละ 84.1 โดยมีอายุอยู่ในช่วงระหว่าง 41- 50 ปี มากที่สุดโดยมีจำนวนถึง 80 คน คิดเป็นร้อยละ 48.8 มีสถานภาพสมรส โสดและสมรสใกล้เคียงกัน ร้อยละ 43.9 และ 53.0 ตามลำดับ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับปริญญาโทจำนวน 112 คน คิดเป็นร้อยละ 68.3 รองลงมาได้แก่ปริญญาเอกจำนวน 47 คน คิดเป็นร้อยละ 28.7 และมีตำแหน่งเป็นอาจารย์ประจำมากที่สุด 90 คน คิดเป็น 54.9 เปอร์เซนต์ระยะเวลาในการปฏิบัติงานอยู่ในช่วง 11-15 ปี มีจำนวนเท่ากับร้อยละ 21-25 ปี คือจำนวน 37 คน คิดเป็นร้อยละ 22.6 ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส

โควิด 2019-2020 มีอาจารย์ที่ปฏิบัติงานที่บ้าน จำนวน 102 คิดเป็นร้อยละ 62.2 นอกจากนี้กลุ่มตัวอย่างยังได้ให้ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับช่องทางการติดต่อสื่อสารในช่วงโควิดว่า โดยส่วนใหญ่ ใช้ช่องทางในการสื่อสารผ่าน โทรศัพท์, เมล์ และ ไลน์ จำนวน 99 คน คิดเป็นร้อยละ 60.4 รอง

ลงมา คือผ่านช่องทาง โทรศัพท์และ Line จำนวน 26 คน คิดเป็นร้อยละ 15.9 มีกลุ่มตัวอย่างเพียง 15 คน คิดเป็นร้อยละ 9.1 ที่ใช้โทรศัพท์ เพียงช่องทางเดียวในการสื่อสาร และจำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 4.9 ที่ใช้ไลน์เพียงช่องทางเดียวในการสื่อสาร

ตาราง 1

แสดงจำนวน ร้อยละ ข้อมูลทั่วไปของอาจารย์พยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 (n=164)

	คุณลักษณะ	จำนวน	ร้อยละ
เพศ	ชาย	26	15.90
	หญิง	138	84.10
อายุ (ปี)	21-30	10	6.10
	31-40	29	17.70
	41-50	80	48.80
	51-60	42	25.60
สถานภาพ	โสด	72	43.90
	สมรส	87	53.00
	หม้าย/หย่า/แยก	5	3.00
ระดับการศึกษา	ปริญญาตรี	5	3.00
	ปริญญาโท	112	68.30
	ปริญญาเอก	47	28.70
ตำแหน่ง	รองผู้อำนวยการ	8	4.90
	ประธานสาขา/หน.กลุ่มงาน	39	23.80
	หน.งาน	27	16.50
	อาจารย์ประจำ	90	54.90
ระยะเวลาปฏิบัติงาน	1-5	19	11.60
	6-10	21	12.80
	11-15	37	22.60
	16-20	16	9.80
	21-25	37	22.60
	25 ปีขึ้นไป	34	20.70
ปฏิบัติงานที่บ้าน	ใช่	102	62.20
	ไม่ใช่	62	37.80

ส่วนที่ 2 พฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2

ส่วนที่ 2 ประกอบด้วยพฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลในวิทยาลัยเครือข่ายภาคกลาง 2 ดังแสดงในตารางที่ 2 และ 3 รายละเอียดดังนี้

ตาราง 2

แสดงพฤติกรรมกาปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (n=164)

พฤติกรรมกาปฏิบัติงาน	Mean	SD	แปลผล
1. ช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ท่านเดินทางไปสถานที่ต่าง ๆ เช่น ตลาด โรงพยาบาลตามปกติ ในวันทำงาน	2.99	1.26	ปานกลาง
2. ขณะปฏิบัติงานระหว่างที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ท่านเว้นระยะห่างทางสังคม (social distancing)	4.57	.93	มากที่สุด
3. ช่วงระหว่างการปฏิบัติงานที่บ้านท่านปฏิบัติงานเต็มเวลาราชการ	4.53	.73	มากที่สุด
4. ท่านทำงานเกินกว่าเวลาทำงานปกติในช่วงการปฏิบัติงานระหว่างที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4.18	.72	มาก
5. ท่านลงบันทึกเวลาปฏิบัติงานในช่วงระหว่างการปฏิบัติงานที่บ้านระหว่างที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	3.96	1.11	มาก
6. พฤติกรรมกาปฏิบัติงานที่บ้าน เหมือนกับปฏิบัติงานที่วิทยาลัย	4.27	.75	มาก
7. ท่านรายงานผลการปฏิบัติงานต่อผู้บังคับบัญชาในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4.32	.85	มาก
8. ท่านติดต่อสื่อสารกับหัวหน้า/ผู้บังคับบัญชาในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4.36	.82	มาก
9. ขณะปฏิบัติงานในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ท่านเข้าร่วมประชุมในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับท่านผ่านระบบออนไลน์	4.66	.62	มากที่สุด
10. เมื่อสิ้นสุดช่วงระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานที่บ้าน ท่านรายงาน ตัวเพื่อกลับเข้าปฏิบัติราชการตามปกติต่อผู้อำนวยการ	4.52	.66	มากที่สุด
11. ช่วงระหว่างการปฏิบัติงานท่านปฏิบัติงานอื่น เช่น งานบ้าน ดูแลครอบครัว	2.76	1.22	ปานกลาง
12. ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ท่านปฏิบัติงานเกี่ยวกับ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)			
1) แผนการสอน	4.26	.90	มาก
2) ตัดเกรด	4.26	.86	มาก
3) วิจัย	3.67	.84	มาก
4) บทความวิชาการ	3.38	.99	ปานกลาง
พฤติกรรมกาปฏิบัติงานโดยรวม	4.04	.32	มาก

จากตารางที่ 2 พบว่าระหว่างที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อาจารย์ที่ปฏิบัติงานที่บ้านมีพฤติกรรมกาปฏิบัติงานโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.04$ SD= .32) มีการเว้นระยะห่างทางสังคม (social distancing) และปฏิบัติงานเต็มเวลาราชการขณะปฏิบัติงานที่บ้าน โดยมีการเข้าร่วมประชุมในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับท่านผ่านระบบออนไลน์ และเมื่อสิ้นสุดช่วงระยะเวลาที่ท่านปฏิบัติงานที่บ้าน อาจารย์ได้รายงานตัวเพื่อกลับเข้าปฏิบัติ

ราชการตามปกติต่อผู้อำนวยการมากที่สุด ($\bar{X}=4.57, 4.53, 4.66$ และ 4.52 SD= .93, .73 และ .62) ตามลำดับ ส่วนงานที่ปฏิบัติขณะอยู่ที่บ้านอาจารย์ปฏิบัติงานด้านการสอน เช่น การทำแผนการสอน และการตัดเกรด ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากัน ($\bar{X}=4.26$ SD= .90 และ .86) ส่วนการทำวิจัย อยู่ในระดับมากเช่นเดียวกัน ($\bar{X}= 3.67$ SD=.84) สำหรับด้านการบทความวิชาการอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X}= 3.38$ SD=.99)

ตาราง 3

แสดงผลการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (n=164)

ผลการปฏิบัติงาน	Mean	SD	แปลผล
ด้านผลสำเร็จตามเป้าหมาย			
1. ท่านสามารถปฏิบัติงานตามเป้าหมายในระยะเวลาที่กำหนด	4.29	.69	มาก
2. ท่านใช้ความรู้ความสามารถอย่างเต็มที่ในการทำงานจนสำเร็จตามเป้าหมาย	4.49	.67	มาก
3. ท่านสามารถปฏิบัติงานได้ถูกต้องตรงตามมาตรฐานของวิทยาลัย	4.53	.61	มากที่สุด
4. ท่านสามารถปฏิบัติงานตามเป้าหมายที่ส่งผลสำเร็จต่อภาพรวมของวิทยาลัย	4.52	.63	มากที่สุด
ผลปฏิบัติงานตามเป้าหมายโดยรวม	4.45	.56	มาก
ด้านผลสำเร็จตามที่คาดหวัง			
1. ท่านพยายามทำงานให้สำเร็จตามความคาดหวังของตนเองแม้ว่าจะยากเพียงใด	4.46	.60	มาก
2. ท่านพยายามทำงานให้สำเร็จตามความคาดหวังของผู้บังคับบัญชาแม้ว่าจะยากเพียงใด	4.41	.62	มาก
3. ท่านสามารถสร้างความก้าวหน้าในปฏิบัติงานระหว่างที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไม่ว่าท่านจะปฏิบัติงานที่ไหนก็ตาม	4.34	.69	มาก
4. ท่านปฏิบัติงานได้สำเร็จตามที่คาดหวังในระหว่างที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4.42	.68	มาก
ผลปฏิบัติงานตามที่คาดหวังโดยรวม	4.40	.54	มาก
ด้านอื่น ๆ ที่สนับสนุนในการปฏิบัติงาน			
1. ท่านได้รับมอบหมายงานที่ตรงกับความรู้ ความสามารถ	4.19	.90	มาก
2. ท่านได้รับมอบหมายงานที่ท่านชอบ และอยากทำ	4.01	.99	มาก
3. ท่านรู้สึกสบายใจและมีความสุขขณะปฏิบัติงานในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	3.72	1.04	มาก
4. ท่านได้รับการสนับสนุน ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และอุปกรณ์สำนักงาน ในการปฏิบัติงาน	3.57	1.19	มาก
5.บรรยากาศโดยรวมส่งผลให้ท่านปฏิบัติงานได้สำเร็จ ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	3.88	.84	มาก
ผลรวมด้านสนับสนุนในการปฏิบัติงาน	3.87	.80	มาก
ผลการปฏิบัติงานรวมทั้ง 3 ด้าน	4.21	.54	มาก

จากตารางที่ 3 พบว่าในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 อาจารย์มีผลปฏิบัติงานโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.21$ SD= .54) และพบว่าผลการปฏิบัติงานรายด้านทั้ง 3 ด้านรวมทั้งรายข้อ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก โดยผลปฏิบัติงานตามเป้าหมายโดยรวมคือ ($\bar{X}=4.45$ SD= .56) ผลปฏิบัติงานตามที่คาดหวังโดยรวมคือ ($\bar{X}=4.40$ SD= .54) ส่วนผลรวมด้านสนับสนุนในการปฏิบัติงาน ($\bar{X}=3.87$ SD= .80) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ ด้านผลสำเร็จตามเป้าหมาย พบว่าอาจารย์ปฏิบัติงานได้ถูกต้องตรงตามมาตรฐานของวิทยาลัยและส่งผลสำเร็จ

ต่อภาพรวมของวิทยาลัยมากที่สุด ($\bar{X}=4.53$ และ 4.52 SD= .61 และ .63) ตามลำดับ ส่วนผลปฏิบัติงานตามที่คาดหวังโดยรวมระดับมากมีค่าเฉลี่ย 4.40 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน .54 โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยมากที่สุดคือพยายามทำงานให้สำเร็จตามความคาดหวังของตนเองแม้ว่าจะยากเพียงใด ($\bar{X}=4.46$ SD= .60) สำหรับด้านสนับสนุนในการปฏิบัติงาน มีค่าเฉลี่ยผลรวมอยู่ในระดับมากแต่มีคะแนนต่ำสุด ($\bar{X}=3.87$ SD= .80) โดยข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และอุปกรณ์สำนักงานในการปฏิบัติงาน ($\bar{X}=3.57$ SD= .80) โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.19

ส่วนที่ 3 แนวทางการปฏิบัติงานในกรณีที่มีเหตุการณ์ที่ทำให้อาจารย์พยาบาลไม่สามารถปฏิบัติงานในวิทยาลัยพยาบาลได้ตามปกติ

ผู้ให้ข้อมูลประกอบด้วยผู้บริหารวิทยาลัยพยาบาล รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ ของวิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 สถาบันพระบรมราชชนก โดยเป็นผู้ดำเนินการวิทยาลัย จำนวน 6 คน รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ จำนวน 6 คน รวมจำนวน 12 คน ได้ร่วมกันสรุปแนวปฏิบัติสำหรับการทำงานในเวลาที่มีการแพร่ระบาดของโรค/เมื่อไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตามปกติ แต่ไม่สามารถยุติการเรียนการสอนได้ สรุปประเด็นได้ดังนี้

1. การบริหารจัดการการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
2. ประเด็นการบริหารจัดการทั่วไปภายในองค์กร
 - การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
 - ปฏิบัติงานของอาจารย์และเจ้าหน้าที่
 - การสนับสนุนอาจารย์ เจ้าหน้าที่
3. ประเด็นปัญหาและอุปสรรค ความต้องการการสนับสนุนเพิ่มเติม

การบริหารจัดการการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

วิทยาลัยพยาบาล มีหอพักที่นักศึกษาทุกชั้นปีต้องพักค้างภายในวิทยาลัย โดย 1 ห้องนอนจะมีนักศึกษาอยู่ร่วมกันประมาณ 6-8 คน ส่วนการเรียนการสอนมีทั้งในห้องเรียนรวม ซึ่งจะมีนักศึกษาเรียนร่วมกันประมาณ 50-100 คน และห้องเรียนกลุ่มย่อยประมาณ 6-8 คน ดังนั้น จึงมีความเสี่ยงสูงมากในการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID - 19 หากบริหารจัดการไม่ดีในการสนทนากลุ่ม จึงได้มีการเสนอแนวทางการบริหารจัดการการเรียนการสอนเพื่อการปฏิบัติงานของอาจารย์ เจ้าหน้าที่ กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติงานในวิทยาลัยพยาบาลได้ตามปกติ โดยมีหลักการว่า ให้จัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากหากเกิดโรคระบาดไม่ว่าจะเป็นโรคใดก็ตาม บุคลากรทางพยาบาลเป็นอีกบุคลากรหนึ่งที่มีความสำคัญ ดังนั้นจึงต้องมีการบริหารจัดการให้นักศึกษาสำเร็จการศึกษาตามเวลา แต่ต้องรักษามาตรฐานและคุณภาพ ดังนี้

- 1) ปรับเปลี่ยนแผนการเรียนและปรับเปลี่ยนวิธีการเรียนการสอน
- 2) ให้การสนับสนุนนักศึกษาในการป้องกันการ

ติดเชื้อ และกรณีที่มีการติดเชื้อ

ปรับเปลี่ยนแผนการเรียนและปรับเปลี่ยนวิธีการเรียนการสอน

ช่วงที่มีโรคติดเชื้อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แพร่ระบาดหนัก โรงพยาบาลทุกแห่งที่เป็นแหล่งฝึกมีความเข้มงวดในการรักษาพยาบาล และมีผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิดที่มีอาการหนัก จำนวนมากที่รักษาตัวในโรงพยาบาล ทำให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับในโรงพยาบาลมีภาระงานมากขึ้น ดังนั้น โรงพยาบาลที่เป็นแหล่งฝึกจึงต้องปรับการเรียนการสอนในการฝึกปฏิบัติ วิทยาลัยฯ จึงต้องปรับเปลี่ยนแผนการเรียน โดย ปรับเปลี่ยนการเรียนวิชาที่เป็นภาคปฏิบัติ เป็น 2 ลักษณะตามบริบท ได้แก่

- ปรับเปลี่ยนวิชาปฏิบัติการพยาบาลเป็นวิชาทฤษฎี และปรับการเรียนการสอนใหม่เป็นแบบออนไลน์ และหรือ แบบผสมผสาน (Blended learning)
- ปรับวิธีการฝึกปฏิบัติ โดยผสมผสาน ระหว่างการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์จริงบางรายวิชาที่แหล่งฝึกสามารถเปิดรับได้ ร่วมกับฝึกปฏิบัติในห้องทดลอง และการฝึกออนไลน์ สำหรับนักศึกษาที่ไม่สามารถฝึกในสถานการณ์จริงในช่วงเวลาที่จัดไว้ได้ อาจารย์นิเทศ ต้องบริหารจัดการให้มีการฝึกซ่อมเสริมในเวลาที่ปลอดภัยและเหมาะสมให้กับนักศึกษาด้วย นอกจากนี้การนิเทศของอาจารย์ภาคปฏิบัติ ในขณะที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำได้โดย

- นิเทศในแหล่งฝึกตามปกติแต่ต้องปฏิบัติตามมาตรการของโรงพยาบาล เช่น ต้องตรวจหาเชื้อทุกสัปดาห์ และรับผิดชอบดูแลควบคุมนักศึกษาไม่ให้ออกนอกบริเวณที่กำหนดไว้ ตลอดระยะเวลาการฝึก

- มอบหมายอาจารย์พี่เลี้ยงของโรงพยาบาลเป็นแล่นักศึกษาและผู้นิเทศโดยมีอาจารย์เป็นที่ปรึกษา

- นิเทศและสอนในห้องปฏิบัติการของวิทยาลัย โดยใช้หุ่น Sim man / Sim mum เป็นต้น

เมื่อปรับเปลี่ยนแผนการเรียนและวิธีการสอน สิ่งที่ต้องปรับคือ การสอนแบบออนไลน์ ซึ่งอาจารย์สามารถทำการสอนที่ไหนก็ได้ที่มีอินเทอร์เน็ต แต่สิ่งอาจารย์ต้องพัฒนาทักษะเมื่อไม่สามารถสอนได้ในสภาวะปกติ คือการพัฒนาทักษะ การจัดกิจกรรมในการเรียนแบบออนไลน์ และสื่อการสอนที่ทำให้ผู้เรียนไม่รู้สึกเบื่อ และสามารถให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ได้

ตามวัตถุประสงค์ของรายวิชา นอกจากนี้อาจารย์ต้องให้ความสำคัญกับการประเมินผล เช่น การสอบทางออนไลน์ ต้องแน่ใจว่านักศึกษาจะไม่ทุจริต หรือการประเมินผลทางออนไลน์ได้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ครอบคลุมตามที่กำหนด ให้การสนับสนุนนักศึกษาในการป้องกันการติดเชื้อ และกรณีที่มีการติดเชื้อ

สอดคล้องกับการเรียนการสอน ทั้งภาคทฤษฎี และภาคปฏิบัติ วิทยาลัยพยาบาลฯ ทุกวิทยาลัยเครือข่ายภาคกลาง 2 ในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ได้พิจารณาให้นักศึกษาบางชั้นปีอยู่ในหอพักวิทยาลัย เช่น ปี 3 และ ปี 4 เนื่องจากนักศึกษา 2 ชั้นปีนี้มีการเปลี่ยนแปลงแผนการศึกษาได้ค่อนข้างน้อย และนักศึกษาปี 3 -4 มักเรียนวิชาชีพพยาบาลภาคปฏิบัติ จึงจำเป็นต้องมีการเตรียมความพร้อมในห้องปฏิบัติการพยาบาล ก่อนฝึกปฏิบัติจริง หรือฝึกสถานการณ์เสมือนจริงในห้องปฏิบัติการกรณีไม่สามารถฝึกในโรงพยาบาลได้ การควบคุมนักศึกษาให้อยู่ในหอพัก ควบคุมการเข้าออกนอกสถานที่เพื่อส่วนรวมจึงมีความจำเป็น โดยผู้ให้ข้อมูลได้เสนอแนวทางการสนับสนุนนักศึกษาในการป้องกันการติดเชื้อ และกรณีที่มีการติดเชื้อสามารถสรุปได้ดังนี้

1. จัดตั้งคณะกรรมการการดำเนิน และจัดหาระบบและกลไกการเพื่อควบคุมการป้องกันและการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
2. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้นักศึกษา เจ้าหน้าที่และอาจารย์ได้รับวัคซีนในการป้องกันการติดเชื้อ
3. จัดหาสถานที่เพื่อรองรับ นักศึกษาที่มีการติดเชื้อ และกักตัวตามข้อตกลงร่วมกับแหล่งฝึกเพื่อเตรียมตัวฝึกหอและ/หรือแหล่งฝึกต่อไป
4. แจ้งมาตรการการเฝ้าระวังการป้องกันการติดเชื้อแก่ คณาจารย์ เจ้าหน้าที่ และนักศึกษาให้รับทราบโดยทั่วกัน
5. จัดหาสิ่งสนับสนุนพื้นฐาน ในวิทยาลัย เช่น แอลกอฮอล์ฟันทัน อ่างล้างมือ อุปกรณ์เพื่อเว้นระยะห่างเมื่อมีกิจกรรมให้กับนักศึกษา

การบริหารจัดการทั่วไปภายในองค์กร

การบริหารจัดการองค์ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ให้ยึดนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและคำสั่งของแต่ละจังหวัด เป็นหลัก อย่างไรก็ตาม ลดการรวมตัว เว้นระยะห่าง ล้างมือ สวมหน้ากากตลอดเวลา เป็นสิ่งที่ต้องเข้มงวดในองค์กร ประเด็นการบริหารจัดการภายในองค์กรสามารถสรุปได้ดังนี้

1. การให้ความรู้ ความเข้าใจและสร้างความตระหนัก จิตสาธารณะแก่อาจารย์ เจ้าหน้าที่และนักศึกษาทุกคน เพื่อให้ทุกคนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ สาเหตุ อาการ พยาธิสภาพ การระบาด การรักษาพยาบาล รวมทั้งการกำจัดสิ่งคัดหลั่ง

2. ลดการแออัดของนักศึกษา อาจารย์ และเจ้าหน้าที่ในวิทยาลัย โดยพิจารณา

- นักศึกษาที่จำเป็นต้องพักในวิทยาลัย หรือนักศึกษาที่สามารถเรียนที่บ้านได้

- ลดการปฏิบัติงานที่วิทยาลัย โดยเฉพาะอาจารย์และเจ้าหน้าที่ ที่ต้องเดินทางและใช้รถโดยสารแบบสาธารณะ เช่น ปฏิบัติงานที่บ้าน 2 วัน ที่วิทยาลัย 3 วัน ขณะที่ปฏิบัติงานที่วิทยาลัยจัดตารางการปฏิบัติงานแบบเลื่อมเวลา เพื่อลดความหนาแน่นของประชากรในวิทยาลัย

3. ลดการพบปะ พูดคุยแบบเผชิญหน้า เปลี่ยนเป็นการประชุมแบบออนไลน์ เช่น การใช้แอปพลิเคชันต่างๆ เช่น Zoom, Google, Meet, Line เป็นต้น

4. ให้งานผลการปฏิบัติงานที่บ้านและแสดงผลงานตามที่ระบุไว้ในบันทึกการขออนุมัติหลังปฏิบัติงาน

การอภิปรายผล

การศึกษาพฤติกรรมและผลการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลเครือข่ายภาคกลาง 2 สถาบันพระบรมราชชนก ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สามารถสรุปประเด็นการอภิปรายได้ตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. พฤติกรรมการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาลในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=3.17$, $SD=0.57$) และในระหว่างที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อาจารย์ปฏิบัติตามแนวทางป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ โดยอาจารย์มีการเว้นระยะห่างทางสังคม (social distancing) ระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.57$, $SD=0.93$) ซึ่งอาจเป็นผลมาจากกลุ่มตัวอย่างรับรู้เกี่ยวกับมาตรการการป้องกันการแพร่

ระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อลดอัตราความเสี่ยงในการสัมผัสโรค ที่สามารถรับรู้จากประกาศของจังหวัด นโยบายการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากกระทรวงสาธารณสุข ผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆ เช่น โทรทัศน์ วิทยุ หนังสือเวียน การประชุม นอกจากนี้ยังกลยุทธ์ในการสื่อสารของกระทรวงสาธารณสุขตลอดระยะเวลาที่มีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นการสื่อสารเพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมในการป้องกันโรคและรักษาสุขภาพเป็นไปอย่างเข้มข้นและต่อเนื่อง ได้แก่ การล้างมือบ่อยๆ เพื่อลดเชื้อโรคและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรค การเว้นระยะห่างทางสังคม (Social distancing) ซึ่งเป็นมาตรการที่ใช้ได้ผลเป็นอย่างดีในสภาวะที่มีการระบาดของโรคติดต่อที่สามารถแพร่กระจายผ่านการสัมผัสใกล้ชิด และมีปฏิสัมพันธ์กับผู้ติดเชื้อ (19-20) ด้วยเหตุนี้ จึงทำให้กลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นบุคลากรสาธารณสุขซึ่งต้องส่งผ่านการปฏิบัติตัวเพื่อการป้องกันให้กับประชาชน มีพฤติกรรมในการป้องกันโรคในระดับสูง ขณะปฏิบัติงานที่บ้านกลุ่มตัวอย่างมีการปฏิบัติงานเต็มเวลาราชการ โดยมีการเข้าร่วมประชุมในเรื่องที่เกี่ยวข้องผ่านระบบออนไลน์ และ/หรือ มีชั่วโมงสอนออนไลน์มากที่สุด ($\bar{X}=4.66$, $SD=0.62$) ส่วนงานที่ปฏิบัติขณะอยู่ที่บ้านอาจารย์ปฏิบัติงานด้านการสอน เช่น การทำแผนการสอน และการตัดเกรด ในระดับมาก โดยมีค่าเฉลี่ยเท่ากัน ($\bar{X}=4.26$ $SD=.90$ และ $.86$) ส่วนการทำวิจัย อยู่ในระดับมากเช่นเดียวกัน ($\bar{X}=3.67$ $SD=.84$) ที่เป็นเช่นนี้อาจเกิดจากการเปลี่ยนแปลงแผนการศึกษาของนักศึกษา ทำให้กลุ่มตัวอย่างต้องเปลี่ยนแปลงแผนการสอนวิธีการสอนในวิชาที่ถูกเลื่อนมาสอนก่อนเวลา

2. ผลการปฏิบัติงานของอาจารย์พยาบาล ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พบว่าอาจารย์มีผลปฏิบัติงานโดยรวมอยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย 4.21 และพบว่าผลการปฏิบัติงานรายด้านทั้ง 3 ด้านรวมทั้งรายข้อ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก อาจเป็นเพราะการปฏิบัติที่บ้านมีความยืดหยุ่น มีอิสระในการทำงาน อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย เนื่องจากไม่ต้องไปพบปะ เผชิญหน้ากับบุคคลอื่น รวมทั้งมีความสะดวกสามารถติดต่อสื่อสารกับบุคลากรในหน่วยงาน ทั้งผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน นักศึกษาได้ตลอดเวลา สอดคล้องกับมนัสนันท์ ศรีนาครและพิชิต พิทักษ์เทพสมบัติ (2563) ที่พบว่า การทำงานจากที่บ้านให้ผลลัพธ์ที่ดีกว่าการทำงาน

แบบเดิมเพราะมีอิสระในการทำงานมากขึ้น รวมทั้งมีการใช้ระบบการประชุมทางไกล นอกจากนี้ ชาลีณี ฐิติโชติพาณิชย์ (2563) กล่าวว่า การนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติต้องมีข้อตกลงระหว่างบุคลากรและหน่วยงาน ที่ครอบคลุมการมอบหมายงาน กรอบระยะเวลา วิธีวัดผล โดยระหว่างการปฏิบัติงานบุคลากรสามารถเข้าถึงคำแนะนำ คำปรึกษา และมีเทคโนโลยีเชื่อมโยงการปฏิบัติงาน ซึ่งสามารถลดขั้นตอนและระยะเวลาในการปฏิบัติงานได้

3. แนวทางการปฏิบัติงานในกรณีที่มีเหตุการณ์ที่ทำให้อาจารย์พยาบาลไม่สามารถปฏิบัติงานในวิทยาลัยพยาบาลได้ตามปกติ จากผลการวิจัยพบว่า อาจารย์ที่ปฏิบัติงานที่บ้านมีพฤติกรรมในการปฏิบัติงานโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.04$ $SD=.32$) และแม้ว่าอาจารย์จะปฏิบัติงานที่บ้านแต่มีผลปฏิบัติงานตามเป้าหมายและผลสำเร็จตามที่คาดหวังโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.45$ และ 4.40 $SD=.56$ และ $.54$) รวมทั้งการได้ข้อเสนอแนะ จากการสนทนากลุ่ม เกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติงานในกรณีที่มีเหตุการณ์ที่ทำให้อาจารย์ไม่สามารถปฏิบัติงานในวิทยาลัยพยาบาลได้ตามปกติ โดยการบริหารจัดการการเรียนการสอน ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ มีการปรับเปลี่ยนวิธีการสอนที่หลากหลาย เหมาะสมกับสถานการณ์ มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องที่ยังคงมาตรฐานและคุณภาพ สอดคล้องกับ ศราวุธ เรืองสวัสดิ์ และพวงเพ็ญ เผือกสวัสดิ์ (2564) ที่ศึกษาเรื่องการจัดการเรียนการสอนของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ในช่วงการระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 และพบว่าการเรียนการสอนของ วิทยาลัยพยาบาล ในสังกัดของ สถาบันพระบรมราชชนก ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID 19 จะเป็นการเรียนการสอนแบบออนไลน์ทั้งหมดทุกรายวิชาเต็มรูปแบบ ปรับเปลี่ยนรูปแบบการเรียนการสอนและแผนการจัดการศึกษา และประกาศหยุดการจัดการเรียนการสอนตาม นโยบายของรัฐบาลและจังหวัดที่ตั้ง วิทยาลัยฯ มีการปรับเปลี่ยนการจัดการเรียนการสอน ภาคทฤษฎี และภาคทดลอง/ภาคปฏิบัติ โดยส่วนใหญ่ ปรับเป็นการเรียนการสอนออนไลน์และปรับระยะเวลาของการเรียนการสอน ส่วนการฝึกภาคปฏิบัติมีการปรับเปลี่ยนเป็นการเลื่อนการฝึกปฏิบัติบนหอผู้ป่วย ซึ่งหลายสถาบันมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการฝึกปฏิบัติ เป็นการฝึกปฏิบัติโดยใช้สถานการณ์จำลอง กรณีศึกษา อภิปรายปัญหา แนวทางการพยาบาล

ร่วมกัน มีการฝึกทักษะในห้องปฏิบัติการมากขึ้น และหาโอกาสขอชมเชยการฝึกในสถานการณ์จริงเมื่อสถานการณ์ปกติ นอกจากนี้ยัง ใช้รูปแบบการประชุมปรึกษาทางทางพยาบาลเน้นการใช้กรณีศึกษา และศึกษาข้อมูลด้วยตนเองผ่านการดูแบบอย่างจากวิดีโอ (Chaleoykitti, Artsanthia, & Daodee ,2020)

ข้อเสนอแนะ

1. ควรนำแนวทางการปฏิบัติงานที่ได้จากการวิจัยไปปฏิบัติในภาวะปกติเพื่อเปรียบเทียบผลลัพธ์ของงานระหว่างผู้ที่ปฏิบัติงานที่บ้านและปฏิบัติงานตามปกติ
2. ควรขยายผลการปฏิบัติงานที่ได้จากการวิจัยในภาพรวมขององค์กร ในการเผยแพร่และมีการพัฒนานำเทคโนโลยีมาใช้ให้ชัดเจนและครอบคลุมไปถึงวิธีวัดผลเทียบกับเป้าหมาย



References

- Baruch, B. D. (1968). *New ways in discipline*. New York: McGraw – Hill.
- Beach, S. (1975). *Personnel: The management of people at work* (3rd ed.). New York: Macmillan.
- Bureau of Epidemiology, Department of Disease Control, Ministry of Public Health. (2023). *Weekly epidemiological surveillance report*. Retrieved from http://www.ppho.go.th/webppho/dl_strat/F20171229090409.%E0%B9%82%E0%B8%A3%E0%B8%A1. (in Thai)
- Best, J. W. (1997). *Research in education* (3rd ed.). Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice Hall, Inc.
- Chaleoykitti, S., Artsanthia, J., & Daodee, M. (2020). The effect of COVID-19 disease: Teaching and learning in nursing. *Journal of health and nursing research*, 36(2), 255-262. (in Thai)
- Chaline, T. (2020). *Factors influencing employees' use of telework a case study of a private company in Bangkok. looking at 'work from home' through research*. Retrieved from <https://www.thetsis.com/post/work-from-home>
- Cronbach, L. J. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*, 16(3), 297–334.
- Desilver, D. (2020). *Before the coronavirus, telework was an optional benefit, mostly for the affluent few*. Retrieved from <https://www.pewresearch.org/fact-tank/2020/03/20/before-the-coronavirus-telework-was-an-optional-benefit-mostly-for-the-affluent-few/>
- Goldman, L. (2020). *What are the rules of social distancing?*. Retrieved from <https://www.vox.com/2020/3/15/21179296/coronavirus-covid-19-social-distancing-bored-pandemic-quarantine-ethics>
- Graneheim, U. H., & Lundman, B. (2004). Qualitative content analysis in nursing research: Concepts, procedures and measures to achieve trustworthiness. *Nurse education today*, 24(2), 105-112. <http://dx.doi.org/10.1016/j.nedt.2003.10.001>
- Graneheim, U. H., Lindgren, B. M., & Lundman, B. (2017). Methodological challenges in qualitative content analysis: A discussion paper. *Nurse education today*, 56, 29-34. <http://dx.doi.org/10.1016/j.nedt.2017.06.002>

- Guan, W., Ni, Z., Hu, Y., Liang, W., Ou, C., He, J., & Zhong, N. (2020). Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. *The new England journal of medicine*, 1-13. <http://dx.doi:10.1056/NEJMoa2002032>
- Jaricksakulchai, J., Sillaparassamee, R., Ravinit, P., Maneewan, N., Noicharoen, R., & Jaima, S. (2022). Factor related to the behavior of using thao herbs during the COVID-19 situation, Khlong Luang District Pathum Thani Province. *EAU heritage journal science and technology*, 16(2), 135–151. (in Thai)
- Latif, M. I., & Dilshad, R. M. (2013). Focus group interview as a tool for qualitative research: An analysis. *Pakistan journal of social sciences (PJSS)*, 3(1), 191-198.
- Locke, E. A., & Latham, G. P. (2006). New directions in goal-setting theory. *Current directions in psychological science*, 15(5), 265–268.
- Locke, E. A., & Latham, G. P. (2013). *New developments in goal setting and task performance*. New York: Routledge.
- Laosirithawon, Y. (2019). *Nectec ace*. Retrieved from <https://www.nectec.or.th/news/news-pr-news/nectec-ace-online1.html>
- Manatnan, S., & Pichit, P. (n.d.) *Working remotely and at home Bundhitpattana institute management science*. Retrieved from <https://so02.tci-thaijo.org/index.php/JEM/article/view/29085>
- Millet, J. D. (1954). *Management in the public service*. New york: Mc Graw Hill Book,. Company.
- Office of the National Security Council. (2023). *National crisis*. Retrieved from <https://www.nsc.go.th>
- Pearce, J. A. (2009). Successful corporate telecommuting with technology considerations for late adopters. *Organizational dynamics*, 38(1), 16-25. doi: 10.1016/j.orgdyn.2008.10.002
- Ryan, T. A., & Smith, P. C. (1954). *Principle of industrial psychology*. New York: The Mcnanla Press Company.
- Rueangsawat, S., & Phuaksawat, P. (2022). Teaching and learning management during the COVID-19 outbreak among nursing colleges of the Praboromarajchanok Institute. *Journal of health research and innovation*, 4(2),101-114.
- Saengai, A., Junsukon, E., Srijaroen, W., & Lamchom, L. (2021). Effectiveness of empowerment program using the application of social media communication to change COVID-19 prevention behaviors of employees at Pibulsongkram Rajabhat University. *EAU heritage journal science and technology*, 15(2), 181–191. (in Thai)
- Simon, H. A. (1960). *Administrative behavior*. New York: The McMillen Company.
- Sodkomkam, N., & Hirunkhro, B. (2022). A model management during epidemic of Coronavirus 2019 (COVID-19) in community level among Samut Songkhram Province. *Eau heritage journal science and technology*, 16(3),149-162.
- Vilhelmson, B., & Thulin, E. (2016). Who and where are the flexible workers? exploring the current diffusion of telework in sweden. *New technology work and employment*, 31(1), 77-96. <https://doi.org/10.1111/ntwe.12060>
- Vroom, V. H. (1964). *Work and motivation*. New York: John Wiley & Sons.
- White, D. D. (1989). *Organization Behavior*. New York: Jimone & Schaster.

World Health Organization. (2020). *Coronavirus disease (COVID-19) pandemic*. Retrieved from <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

Worldometer. (2020). *COVID-19 Coronavirus pandemic*. Retrieved from <https://www.worldometers.info/coronavirus/>

Yamane, T. (1967). *Statistics: An introductory analysis*. (2nd ed.). New York: Harper and Row.

