

แนวทางการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19
GUIDELINES FOR PREPARING PRIMARY SERVICE UNITS IN BANGKOK TO SERVE THE ELDERLY UNDER SURVEILLANCE MEASURES TO PREVENT AND CONTROL THE SPREAD OF THE COVID-19 EPIDEMIC.

นุสรี ศิริพัฒน์¹, และตรีเนตร ตันตระกูล
Nusaree Siriphat¹ and Treenet Tuntrakul
มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น
Western University
Email: nusaree.cphs@gmail.com

Received 2 June 2022; Revised 15 February 2023; Accepted 27 December 2023.



บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาแนวทางการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิ และ 2) ประเมินแนวทางการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิเพื่อให้บริการผู้สูงอายุ ภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 เป็นการวิจัยผสมผสาน คือ การวิจัยเชิงปริมาณ ทำการสำรวจความคิดเห็นการเตรียมความพร้อมของหน่วยปฐมของปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานคร จากกลุ่มตัวอย่างซึ่งเป็นบุคลากรจำนวน 194 คน และผู้รับบริการซึ่งเป็นผู้สูงอายุ 582 คน การวิจัยเชิงคุณภาพ ดำเนินการโดยการสังเกตแบบมีส่วนร่วมและการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้ให้ข้อมูลสำคัญ จำนวน 6 คน วิเคราะห์ข้อมูลโดยการอุปมานวิเคราะห์และการตีความ

ผลการศึกษาพบว่า แนวทางการเตรียมความพร้อมเพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในเขตกรุงเทพมหานคร โดยการสร้างความครอบคลุมของหลักประกันสุขภาพ ผ่านกลไกการมีส่วนร่วม การสร้างความรอบรู้ ความเข้าใจในสิทธิและหน้าที่ ควบคู่กับการจัดระบบบริการที่เข้าถึงได้สะดวกและทั่วถึง โดยมุ่งสู่ความยั่งยืนของระบบหลักประกันสุขภาพ ซึ่งมีข้อค้นพบจากปัจจัยที่มีผลมาจากโครงสร้างการเปลี่ยนแปลงประชากรการเมือง เศรษฐกิจ เทคโนโลยี ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และระบาดวิทยาการเกิดโรคที่อาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเสี่ยงภายใต้ข้อจำกัดด้านงบประมาณ การบริหารจัดการที่เน้นประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และความคุ้มค่า ต้องให้ความสำคัญและขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุข ในการสร้างความเสมอภาคและความเท่าเทียมกันในสังคมผู้สูงอายุต่อไป

คำสำคัญ : การเตรียมความพร้อม, หน่วยบริการปฐมภูมิให้บริการผู้สูงอายุ, การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาด,

Abstract

The purposes of this research were to 1) study the guidelines for preparing primary care units for elderly service and 2) evaluate the level of preparing primary care units to serve the elderly under the spread of the COVID-19 epidemic. The study design was Mixed method, the quantitative research, which is a survey of opinions on the readiness of primary care units in Bangkok at 194 people and opinions of 582 elderly people. The qualitative research was conducted by participant observation and in-depth interviews with 10 key persons. Data were analyzed by Descriptive statistic, analogy analysis and interpretation.

The results found that Guidelines for preparing to serve the elderly under surveillance measures to prevent and control the spread of the COVID-19 epidemic in Bangkok by the health care coverage through participation mechanisms, health literacy building follow rights and duties along with providing a service system that is easily accessible and comprehensive with sustainability. The findings of influence factors were the structure of population changes, politics, economy, technology, natural resources and the environment. and epidemiology of disease that may affect the quality of life of the elderly who are at risk groups under budget constraints. The management that focuses on efficiency and cost-effectiveness and drive public health policy to create equality and equality in the elderly society

Keywords: Preparation, Guideline Elderly service to the elderly, Prevention and control of epidemics.

บทนำ

การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 (Covid-19) เริ่มต้นเมื่อปลายปี พ.ศ. 2562 และลุกลามไปทั่วโลกสร้างความหวาดกลัวและส่งผลกระทบต่อสุขภาพ สังคมและเศรษฐกิจของประชากร และเมื่อต้นเดือนมกราคม พ.ศ. 2563 มีการระบาดใหญ่ (pandemic) และขยายการระบาดในวงกว้างระหว่างประเทศ จนองค์การอนามัยโลกได้ประกาศให้การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19) เป็นภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ(Public Health Emergency of International Concern) และเป็นการแพร่ระบาดใหญ่ระดับโลก(Pandemic) ซึ่งมีจำนวนผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตเพิ่มจำนวนอย่างรวดเร็ว(Chantawibul, A., 2020) จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ดังกล่าวประเทศไทยมีการพยายอดผู้ติดเชื้อสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องและขยายการแพร่ระบาดไปเกือบทั่วทุกจังหวัดที่ผ่านมาทำให้รัฐบาลได้กำหนดนโยบายด้านสาธารณสุขเพื่อรับมือการแพร่ระบาดโรคโควิด-19 จึงจำเป็นต้องดำเนินการเพื่อควบคุมตามมาตรการการป้องกันควบคุมโรคและมาตรการทางสังคมที่เข้มงวดและรวดเร็ว (Ministry of Public Health. (2020) ดังนั้นภายใต้รัฐบาลการนำของพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี และการกำกับดูแลของพลเอกประวิตร วงษ์สุวรรณ รองนายกรัฐมนตรี ที่ยึดการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) มีเป้าหมาย “มุ่งมั่นให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่พัฒนาแล้วในศตวรรษที่ 21” เพื่อพัฒนาประเทศไทยให้ก้าวไปข้างหน้าด้วยความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน และ

สังคมไทย มีความสุข มีความปรองดอง สามัคคี และก้าวผ่านวิกฤติจากการแพร่ระบาดของโรคระบาดโควิด-19 เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้แก่ภาคแรงงานอย่างเป็นรูปธรรมให้เกิดความอยู่ดีมีสุข (Chum-in, C., and et.al., 2021)

ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มประชากรที่มีความเสี่ยงสูงในการติดเชื้อและเสี่ยงต่อการเสียชีวิตสูงจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากภาวะการมีโรคประจำตัวหรือความเสี่ยงทางสุขภาพต่างๆ และมีภาวะการทำงานของภูมิคุ้มกันถดถอยจากความชรา ผู้สูงอายุประสบปัญหาเข้าถึงบริการทางสุขภาพ มีความยากลำบากในการเดินทาง ขาดแคลนค่าใช้จ่าย อีกทั้งยังรับความเสี่ยงจากการที่สมาชิกในครอบครัวซึ่งทำงานนอกบ้านและมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์สามารถเป็นผู้นำเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มาติดผู้สูงอายุที่บ้านได้ ผู้ที่มีความเกี่ยวข้องกับสมาชิกในครอบครัว เพื่อนบ้าน และผู้ให้บริการด้านสาธารณสุข จึงมีความจำเป็นต้องคำนึงถึงผู้สูงอายุผู้เป็นกลุ่มเสี่ยงสูง พบว่าประเทศที่พัฒนาแล้วมีอัตราการเสียชีวิตของผู้สูงอายุจากโรคระบาด COVID-19 สูง เนื่องจากประเทศเหล่านั้นเป็นประเทศที่มีประชากรผู้สูงอายุจำนวนมากจากข้อมูลสถิติจังหวัดที่มีผู้สูงอายุมากที่สุด ในประเทศไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 พบว่ากรุงเทพมหานครมีจำนวนผู้สูงอายุทั้งสิ้น 1,063,871 คน คิดเป็นร้อยละ 18.78 และเป็นอันดับ 17 ของประเทศเมื่อเปรียบเทียบกับประชากรทั้งหมด (Department of Mental Health, Ministry of Public Health., 2020)

ดังนั้นจากข้อมูลและปัญหาดังกล่าวข้างต้นในสภาวะโรคระบาด COVID-19 ที่ยังทวีความรุนแรง ประกอบกับปัจจุบันประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุ ผู้วิจัยในฐานะเป็นผู้ปฏิบัติงานในตำแหน่งแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน ประจำหน่วยบริการปฐมภูมิเขตกรุงเทพมหานคร จึงมีความสนใจที่จะศึกษาเรื่อง “แนวทางการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคระบาด COVID-19” เพื่อเป็นประโยชน์ในการป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคระบาด COVID-19 ในการให้บริการสาธารณสุขในระดับปฐมภูมินอกจากนั้นแล้วยังเป็นกลไกความร่วมมือระหว่างหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานครซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบสาธารณสุขไทย และประชาชนในชุมชนในการเตรียมความพร้อมในการให้บริการในภาวะการระบาดของโรคระบาด COVID-19 ตามลำดับ

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาแนวทางการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคระบาด COVID-19
2. เพื่อประเมินแนวทางการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคระบาด COVID-19

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ใช้การวิจัยแบบผสมผสาน (mixed methods research) ระหว่างการวิจัยเชิงปริมาณ (quantitative research) และการวิจัยเชิงคุณภาพ (qualitative research) โดยมีรายละเอียดของระเบียบวิธีวิจัยตามขั้นตอนดังนี้

1. การวิจัยเชิงปริมาณ

1.1 กลุ่มตัวอย่าง ได้มาด้วยวิธีการสุ่มแบบบังเอิญ ได้แก่ บุคลากรจำนวน 194 คน และผู้สูงอายุ 582 คนที่ได้รับการคัดเลือกเป็นตัวแทนเขตแยกตามกลุ่มหรือโซนในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยใช้หลักการคำนวณของเครซีและมอร์แกน (Krejcie and Morgan, 1970)

1.2 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถาม ผู้วิจัยได้ทำการทดสอบค่าความเที่ยงตรง (Validity) ตามเกณฑ์ คือ $IOC \geq .50$ พร้อมทั้งนำแบบสอบถามไปทดลองกับกลุ่มตัวอย่างที่มีลักษณะคล้ายคลึงกับกลุ่มตัวอย่างโดยมีค่าความเชื่อมั่น ค่า α ตั้งแต่ 0.70 ขึ้นไป ถือว่าข้อคำถามมีความเชื่อมั่นตามลำดับ

1.3 วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยผู้วิจัยดำเนินการเก็บข้อมูลจัดเตรียมแบบสอบถามให้เพียงพอกับจำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ และผู้วิจัยขอรับแบบสอบถามคืนด้วยตนเองแล้วนำไปดำเนินการตามขั้นตอนการวิจัยต่อไป

1.4 การวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติเชิงพรรณนาโดยแจกแจงค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน โดยการประเมินการเตรียมความพร้อมมีขั้นตอนการประเมิน 2 ส่วน คือ การประเมินโดยผู้ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิเขตกรุงเทพมหานครและการประเมินโดยผู้สูงอายุที่มาใช้บริการในหน่วยปฐมภูมิเขตกรุงเทพมหานคร

2. การวิจัยเชิงคุณภาพ

2.1 ผู้ให้ข้อมูลสำคัญ คือ ใช้วิธีการคัดเลือกแบบเจาะจง โดยแบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ (1)กลุ่มหน่วยงานภาครัฐ (2)กลุ่มหน่วยบริการปฐมภูมิในกรุงเทพมหานคร และ(3)กลุ่มประชาชนผู้สูงที่มาใช้บริการรวมทั้งหมดจำนวน 6 คน

2.2 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลใช้วิธีการสัมภาษณ์เชิงลึก ซึ่งผู้วิจัยได้วางกรอบไว้มีลักษณะเป็นเค้าโครง (Outline) หัวข้อการสนทนาที่มีความยืดหยุ่น (Flexible) เป็นคำถามคร่าวๆ เพื่อเป็นแนวในการสัมภาษณ์หรือการสนทนาให้ครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ต่อไป

2.3 วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล วิจัยได้ใช้การเก็บรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary data) และข้อมูลปฐมภูมิ (Primary data) เพื่อสนับสนุนผลการวิเคราะห์ที่ได้จากการวิจัยแล้วนำมาสรุปผลการวิจัย โดยนำเสนอทั้งข้อมูลที่มี ความเหมือนและความต่างที่ผ่านการวิเคราะห์ข้อมูลจนได้แก่น้ำของแนวคิดในประเด็นที่ได้ศึกษา

2.4 การวิเคราะห์ข้อมูล โดยการรวบรวมข้อมูลและจัดหมวดหมู่ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยเชิงคุณภาพเรียงเรียงข้อมูลที่เป็นประเด็นหลักและประเด็นย่อยจากนั้นลดทอนข้อมูลที่คลุมเครือและซ้ำซ้อนกันเพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นรูปธรรมพิจารณาความสอดคล้องความเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลพรรณนา (Cheawjindakarn, B., 2018)

ผลการวิจัย

จากการศึกษาวิจัยเรื่องแนวทางการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 พบว่า

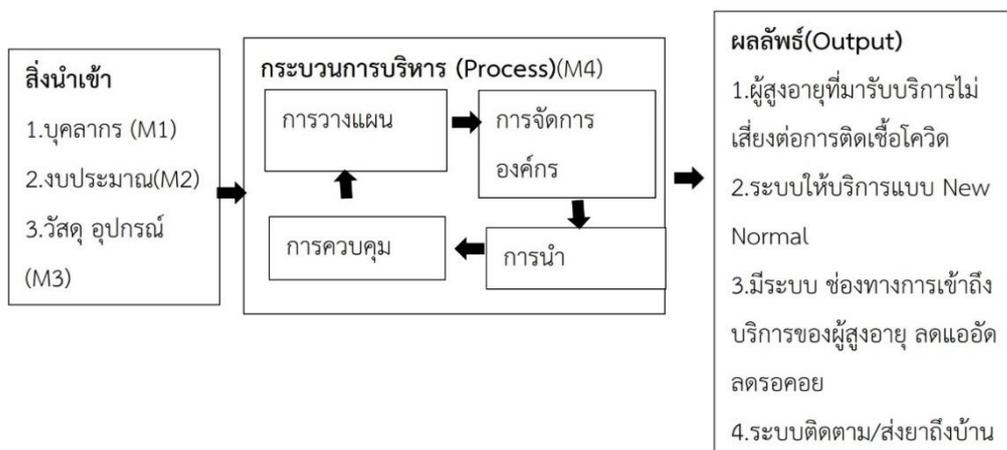
1. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของบุคลากรหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานครที่ตอบแบบสอบถาม จำนวน 194 คน พบว่า ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 63.40 มีอายุอยู่ระหว่าง 31 – 40 ปี มากที่สุดคือร้อยละ 31.96 รองลงมาคืออายุระหว่าง 20 – 30 ปี ร้อยละ 30.41 และ อายุระหว่าง 41 – 50 ปี ร้อยละ 23.20 ระดับการศึกษาส่วนใหญ่การศึกษาระดับปริญญาตรีมากที่สุดคือ ร้อยละ 89.69 รองลงมาคือระดับปริญญาโทร้อยละ 9.28 และปริญญาเอกร้อยละ 1.03 รายได้ต่อเดือนมากที่สุดคือรายได้อยู่ระหว่าง 30,001 – 50,000 บาท ร้อยละ 81.96 รองลงมาคือมีรายได้ มากกว่า 50,000 บาท ร้อยละ 14.43 และ รายได้อยู่ระหว่าง 20,001 – 30,000 บาท คือร้อยละ 3.61 ด้านประสบการณ์การทำงาน พบว่า ส่วนใหญ่มีประสบการณ์ทำงาน 7

ปีขึ้นไปมากที่สุดคือร้อยละ 44.85 รองลงมาคือมีประสบการณ์การทำงาน 4 - 6 ปี ร้อยละ 38.66 ประสบการณ์การทำงาน 2 - 3 ปี ร้อยละ 13.40 และ ประสบการณ์การทำงานน้อยที่สุดคือ 1 ปี ร้อยละ 3.09

2. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุที่มาใช้บริการหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานคร ที่ตอบแบบสอบถาม จำนวน 582 คน พบว่าส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 54.47 มีอายุอยู่ระหว่าง 70 – 79 ปี มากที่สุดคือร้อยละ 48.63 รองลงมาคืออายุระหว่าง 60 – 69 ปี ร้อยละ 42.44 สถานภาพสมรสมากที่สุดร้อยละ 88.66 ระดับการศึกษาส่วนใหญ่อยู่ในระดับมัธยมศึกษาร้อยละ 68.04 รองลงมาคือระดับอนุปริญญา/ปวส ร้อยละ 30.41 รายได้ต่อเดือนมากที่สุดคือรายได้น้อยกว่า 1,000 บาท ร้อยละ 88.14 รองลงมาคือมีรายได้ 1,001 – 2,000 บาท ร้อยละ 8.76 ส่วนใหญ่ได้รับข่าวสาร คำแนะนำการป้องกันโรคโควิด-19 ร้อยละ 89.18 ไม่ได้รับร้อยละ 10.82 แหล่งข้อมูลที่ได้รับมากที่สุดคือบุคลากรทางการแพทย์ร้อยละ 59.45 อสม.ร้อยละ 20.79 คนในครอบครัวร้อยละ 12.03 และวิทยุ /โทรทัศน์ร้อยละ 5.67 ตามลำดับ

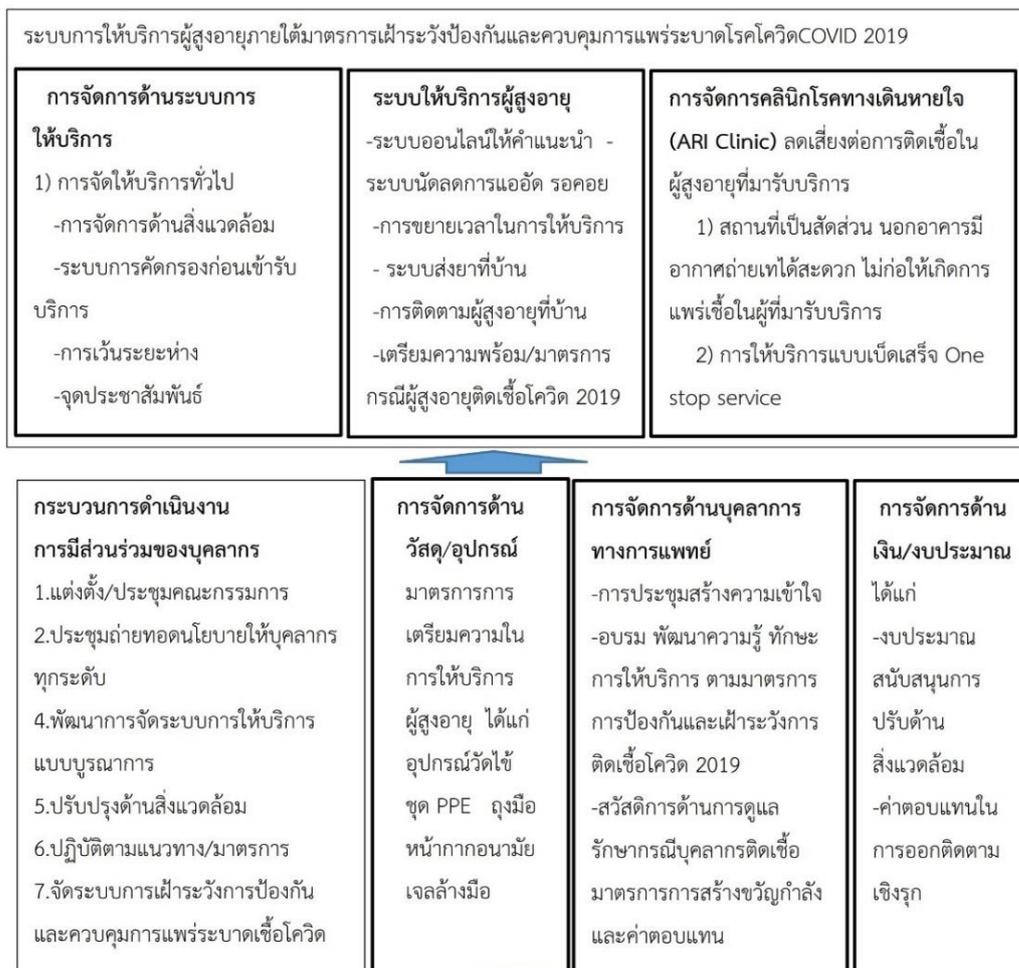
3. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพจากการสัมภาษณ์สามารถสรุปผลการศึกษาดังนี้

3.1) ผลจากการวิเคราะห์ข้อมูลการบริหารจัดการผู้บริหารสร้างการมีส่วนร่วมของผู้ที่เกี่ยวข้องเข้ามามีบทบาทในการวิเคราะห์องค์การที่เป็นสภาวะการณ์ทั้งภายในและภายนอกองค์การ โดยแต่งตั้งคณะทำงานในการกำหนดแนวทางการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในกรุงเทพมหานคร เพื่อให้บริการผู้สูงอายุ ภายใต้มาตรการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในภาพรวมหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยผู้บริหารสร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้ามามีบทบาทร่วมในการกำหนดแนวทางการดำเนินงานตามนโยบายของรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย(เขตการปกครองกรุงเทพมหานคร) ประกอบด้วย ผู้จัดการสาขา แพทย์ หัวหน้าพยาบาล พยาบาล และนักวิชาการผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุและงานโควิด เภสัชกร นักกายภาพบำบัด และตัวแทนพนักงานจากแผนกต่างๆร่วมวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานขององค์การ เกี่ยวกับทรัพยากรการจัดการ(4M) นำมาวางแผนการจัดการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 โดยหน่วยบริการปฐมภูมิมีการบริหารจัดการองค์การ ดังนี้



ภาพที่ 1. การบริหารจัดการหน่วยปฐมภูมิในการให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19

3.2) ผลจากการวิเคราะห์ข้อมูลรูปแบบแนวทางการเตรียมความพร้อมระบบการให้บริการผู้สูงอายุ ภายใต้ มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคโควิด COVID ของหน่วยบริการปฐมภูมิในเขต กรุงเทพมหานคร จึงสรุปได้ว่า โดยมุ่งจะให้การควบคุมและการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินสามารถยุติลงได้โดยเร็ว และไม่ย้อนกลับมาอีก ขณะเดียวกันประชาชนสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข ภายใต้มาตรการป้องกันโรคและคำแนะนำของทางราชการ โดยจะพิจารณาผ่อนคลายเป็นลำดับขั้นตอนตามหลักเกณฑ์ ที่องค์การอนามัยโลก กำหนดและคำนึงถึงประเภทของกิจการหรือกิจกรรมที่มีความเสี่ยงน้อย สถานที่ซึ่งสามารถจัดระบบควบคุมดูแลได้ และผู้เกี่ยวข้องซึ่งสามารถนำมาตรการป้องกันโรคมาบังคับใช้ได้เป็นลำดับแรก โดยใช้ช่วงเวลาระยะแรกนี้ เตรียมการเพื่อรองรับการจัดระบบ ในขณะเดียวกันโปรดให้ความร่วมมือกับทางการ ในการปฏิบัติตามมาตรการ และคำแนะนำทางการแพทย์อย่างเคร่งครัดตลอดจนรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ที่เผยแพร่ทางช่องทางที่เป็นทางการ เช่น วิทยุ โทรทัศน์ สื่อสิ่งพิมพ์ที่ระบุแหล่งข่าวอ้างอิงเชื่อถือได้ มีโซเชียลหรือข่าวที่ไม่ปรากฏแหล่งที่มา หากมีข้อสงสัยให้สอบถามได้ที่กระทรวงสาธารณสุข หรือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) การใช้มาตรการป้องกันโรคเพื่อตนเองและแสดงความรับผิดชอบต่อสังคม เช่น การใช้หน้ากากอนามัย เจลล้างมือ การหมั่นล้างมือ การไม่สัมผัสหรือรับเชื้อที่มากับฝอยละอองน้ำลาย การเว้นระยะสัมผัสห่างจากผู้อื่น การไปพบแพทย์ในกรณีต้องสงสัย เป็นที่ยอมรับทั่วโลกแล้วว่าสามารถลดความเสี่ยงได้ดีที่สุดเท่าที่เราจะป้องกันตนเอง คนที่ท่านรัก และประเทศชาติได้ต่อไป นำเสนอได้ตามภาพดังนี้



ด้านนโยบาย ยุทธศาสตร์การพัฒนองค์กร ในการให้บริการผู้สูงอายุ ตามมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19

- 1) การมีส่วนร่วมของบุคลากรทบทวนและร่วมกำหนดนโยบาย มาตรการและการบริหารจัดการจัดระบบให้บริการผู้สูงอายุ ภายใต้ มาตรการการแพร่ระบาดของโรคโควิด 2019
- 2) มีการปรับโครงสร้าง กำหนดบทบาทหน้าที่บุคลากร
- 3) กำหนดมาตรการการปฏิบัติด้านการควบคุม ป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19
- 4) การถ่ายทอดนโยบาย สร้างความเข้าใจ ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล

ภาพที่ 2. ระบบการให้บริการผู้สูงอายุภายใต้ มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID ของหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานคร

อภิปรายผลการวิจัย

ประเด็นที่ 1. แนวทางการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 จะสำเร็จลงได้จำเป็นต้องอย่างยิ่งที่จะได้รับการยอมรับและความร่วมมือจากบุคลากรในองค์กรนั้นและเล็งเห็นความสำคัญของผู้นำและวัฒนธรรมองค์การที่มีต่อคุณภาพชีวิตในการทำงาน สอดคล้องกับผลงานวิจัยของ Woraphatthirakul, P., (2019) พบว่าลักษณะของหน่วยงาน ลักษณะของบุคลากรในหน่วยงานการจัดการองค์การ และลักษณะของผู้บริหารมีผลต่อการปฏิบัติงานบุคลากร โดยในประเด็นนี้ การกำหนดนโยบายให้เหมาะสมกับความต้องการของบุคลากร ได้แก่ โครงสร้างขององค์กร บุคลากร ระบบการปฏิบัติงาน งบประมาณ ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ (Laohawichian, U., 2008) เพราะคนสามารถใช้ทักษะและความรู้ในการเปลี่ยนแปลงทรัพยากรอื่น ๆ (Jackson, Schuler, & Werner, 2009) และสอดคล้องกับการศึกษาวิจัยของ Kaewrasean, P. and Archarunjroj P. (2017) พบว่าความเครียดในการทำงาน ด้านจิตใจมีความสัมพันธ์ต่อประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อภาวะที่ทำนายสำหรับผู้บริหารองค์การที่ต้องการมุ่งเน้นพัฒนาองค์การให้เปลี่ยนแปลงไปตามระบบที่กำหนดไว้เกี่ยวกับระบบการสรรหาและการจ้างงาน การประเมินผล การจัดสวัสดิการ การพัฒนาบุคลากร รวมถึงการจัดกิจกรรมต่างๆ พร้อมทั้งผลงานวิจัยของ Chum-in, C., and et.al. (2021) พบว่า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองมวน มีกลไกการให้บริการในช่วงวิกฤตโควิด-19 จำนวน 9 กลไกหลัก ครอบคลุม 3 องค์ประกอบสำคัญ คือ 1)ด้านศักยภาพบุคลากร 4 กลไก ได้แก่ การจัดอบรมเจ้าหน้าที่การประชุมประจำเดือน การวางแผนกระบวนการทำงาน และการปฏิบัติงานตามหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาการจัดการรัฐกิจ คณะพาณิชยศาสตร์และการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตตรัง แนวทางการบริหารการจัดการเรียนรู้ภาษาจีนสำหรับโรงเรียนสองภาษา (ไทย-จีน) สังกัดกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยองค์ประกอบหลักที่สำคัญ 4 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) เป้าหมายและหลักการ 2) หลักสูตรและสื่อการสอน 3) เทคนิคและวิธีการสอน และ 4) การพัฒนาผู้สอนและผู้เรียนจรรยาบรรณวิชาชีพ 2) ด้านกระบวนการให้บริการ 3 กลไก ได้แก่ การจัดเจ้าหน้าที่ อสม. ไปจ่ายยาให้ประชาชนจัดเตรียมอุปกรณ์อย่างเพียงพอรองรับการให้บริการอย่างเต็มที่ และการเปิดทำการนอกเวลาราชการ และ3) ด้านการเข้าถึงผู้รับบริการ 2 กลไก ได้แก่ การจัดให้มีการลงพื้นที่ติดตามดูแลผู้ช่วย และการจัดช่องทาง การติดต่อสื่อสารกับผู้รับบริการงานวิจัยนี้เสนอแนะว่าผู้นำในระดับต่างๆ ควรเข้ามาร่วมสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนในพื้นที่

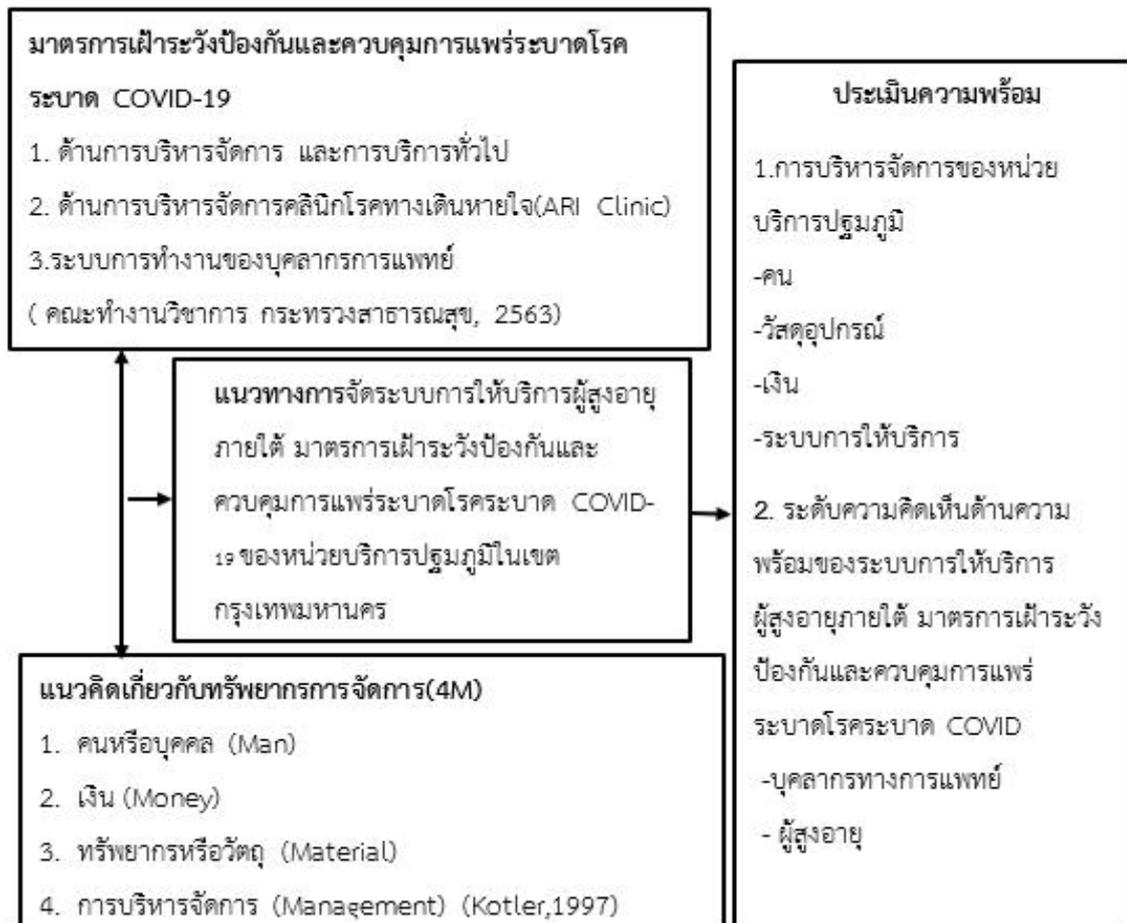
ประเด็นที่ 2 การประเมินความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ที่ได้จากการรวบรวมข้อมูลเพื่อจัดทำแนวทางการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 สอดคล้องกับงานวิจัยของ Limtrakoolthai, S. (2018). ผลการวิจัยพบว่า คุณลักษณะงานมีอิทธิพลเชิงบวกต่อผลการปฏิบัติงาน ผลการปฏิบัติงานมีอิทธิพลเชิงบวกต่อ ความผูกพันต่อองค์กร การรับรู้การสนับสนุนจากหัวหน้างาน มีอิทธิพลทางบวกในความสัมพันธ์ระหว่าง คุณลักษณะงานที่มีผลต่อผลการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งสอดคล้องกับงานวิจัย Visessombat, T. and Chaiyakul, T. (2018). ผลการวิจัยพบว่า การรับรู้การสนับสนุนจากหัวหน้างานและจากองค์กรมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับความผูกพันด้านความรู้สึกต่อองค์กรแต่มีความสัมพันธ์ด้านการมีส่วนร่วมในการวางแผนด้านวัฒนธรรม และด้านการบริหารจัดการมีผลต่อประสิทธิผลการปฏิบัติงานของพนักงานระดับปฏิบัติการผลมาจากแรงจูงใจจะเป็นแรงผลักดันให้พนักงานทำงานด้วยความกระตือรือร้นและด้วยความสมัครใจซึ่งจะมีผลทำให้องค์การบรรลุเป้าหมายและเกิดประสิทธิภาพมากที่สุด โดยสอดคล้องกับผลงานวิจัย Singharerk, W. and Jadesadaluck, V. (2017) พบว่าแรงจูงใจในการปฏิบัติงานความพึงพอใจในการทำงาน และความผูกพันต่อองค์กรมีต่อประสิทธิภาพการทำงานของพนักงานระดับปฏิบัติการของพนักงานในอุตสาหกรรมยานยนต์ และสอดคล้องกับงานวิจัยของ Swangkong, K. and Jadesadalug, V. (2016) พบว่าการบริหารองค์การมีผลต่อแรงจูงใจในการปฏิบัติงานทั้งการสนับสนุนจากองค์การและความก้าวหน้าในงานอาชีพตามลำดับ ดังนั้นความตระถึงในสภาวะการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยได้ดำเนินการทุกมาตรการอย่างเข้มงวดแล้ว การได้รับความร่วมมืออย่างพร้อมเพรียงจากประชาชนในการป้องกันตนเอง คนรอบข้าง และสังคม โดยการปฏิบัติตามกฎหมายประกาศของทางกฏเป็นสำคัญสูงสุดการติดต่อสัมผัสหรือใกล้ชิด จึงจำเป็นต้องควบคุมสถานการณ์และบังคับใช้มาตรการขั้นสูงสุดเพื่อความอยู่รอดร่วมกันให้ถูกต้องตามมาตรการป้องกันโรคตามหลักสากลจึงมีความจำเป็นต่อการวางแผนและพัฒนาคุณภาพชีวิตในการทำงานให้ตอบสนองต่อสภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว มีความพร้อมที่จะนำพาองค์การไปสู่ความสำเร็จเกิดวัฒนธรรมองค์การที่ดี เกิดขวัญและกำลังใจเกิดผลดีในทางจิตวิทยา และสภาพแวดล้อมในการทำงานภายในองค์การ พร้อมทั้งผลงานวิจัยของกุลวดี กุลสุนทรและคณะ (2564) แนวทางการดูแลผู้สูงอายุในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 พบว่าผู้สูงอายุเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคและส่งผลต่อการเกิดอาการอย่างรุนแรงมากกว่ากลุ่มวัยอื่น เนื่องจากผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีโรคประจำตัวมีสภาพร่างกายที่ไม่แข็งแรง มีภูมิคุ้มกันลดลงตามวัยจึงมีความเสี่ยงในด้านสุขภาพและต้องการการดูแลที่มากกว่าดังนั้นผู้สูงอายุจึงควรเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเอง ได้แก่ การดูแลสุขภาพในด้านอาหาร การออกกำลังกาย ด้านอารมณ์ และพักผ่อนให้เพียงพอเพื่อให้ร่างกายแข็งแรงมีภูมิคุ้มกันที่ดี ส่วนในด้านการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ทำได้ด้วยการหมั่นล้างมือบ่อยๆ สวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยทุกครั้งหากออกนอกบ้าน ลดการสัมผัสของผู้คนควรลดกิจกรรมทางสังคมและรีบเข้ารับวัคซีนตามสิทธิของตนเองให้เร็วที่สุด

ประเด็นที่ 3. แนวทางการพัฒนามความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 โดยภาครัฐต้องการเตรียมความพร้อมในการรองรับการขยายตัวเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุ จึงได้คำนึงถึงการวางหลักเกณฑ์ และแนวคิดของแผนไว้ในระยะยาวคือ มีการส่งเสริมการเข้าถึงการบริการภาครัฐที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง มีการคุ้มครองทางสังคมที่ได้รับความเป็นธรรมและให้ความสำคัญในการเข้าถึงสิทธิขั้นพื้นฐานต่าง

ๆที่ครอบคลุมมากขึ้น รวมทั้งการบริหารจัดการเพื่อพัฒนางานด้านผู้สูงอายุและบุคลากรด้านผู้สูงอายุให้ได้มาตรฐานสากล และการพัฒนาองค์ความรู้ด้านผู้สูงอายุเพื่อประโยชน์ต่อการบริหารและการกำหนดนโยบาย จากสภาวะการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปัจจุบันประเทศไทยเป็นหนึ่งในประเทศที่มีความเสี่ยงสูงและได้รับผลกระทบจากแถลงการณ์สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในการประชุมเมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2563 และตามคำแนะนำของผู้บริหารและนักวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุข ได้อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 5 แห่งพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม พ.ศ. 2563 จนถึงวันที่ 30 เมษายน พ.ศ.2563 นั้นตามการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวเป็นไปตามกฎหมายที่มีอยู่แล้วตั้งแต่ พ.ศ.2548 อันเนื่องจากขณะนี้ได้เกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งเป็น โรคระบาดใหญ่เพิ่งเกิดขึ้นใหม่แต่แพร่ไปทั่วโลกอย่างรวดเร็วและประเทศไทยได้รับผลกระทบเช่นกัน ในขณะนี้ยังไม่มีวัคซีนป้องกันและยารักษาที่ได้ผล รัฐบาลได้ใช้มาตรการป้องกัน สกัดกั้น ชะลอ และ สร้างความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนมาเป็นลำดับและประเมินสถานการณ์เป็นรายวัน ตามความคืบหน้าของสถานการณ์ ข้อมูลข่าวสารและคำแนะนำทางการแพทย์ของบรรดาผู้เชี่ยวชาญทั้งหลาย โดยคำนึงถึงผลกระทบต่อประชาชนด้านสังคมความเป็นอยู่ เศรษฐกิจ การครองชีพ ทรัพยากรของรัฐ ด้านการสาธารณสุขและป้องกันการตื่นตระหนกเกินกว่าเหตุโดยที่รัฐบาลได้เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ทั้งในประเทศและต่างประเทศมาเป็นลำดับอย่างต่อเนื่อง และมอบหมายให้ฝ่ายสาธารณสุข ฝ่ายเศรษฐกิจ ฝ่ายปกครอง และฝ่ายความมั่นคงร่วมกันประเมินสถานการณ์เพื่อพิจารณาผ่อนคลาย หรือเพิ่มความเข้มงวดการบังคับใช้บางมาตรการ โดยมุ่งจะให้การควบคุมและการแก้ไขสถานการณ์ฉุกเฉินสามารถยุติลงได้โดยเร็วและไม่ย้อนกลับมาอีก ขณะเดียวกันประชาชนสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข ภายใต้มาตรการป้องกันโรคและคำแนะนำของทางราชการ โดยจะพิจารณาผ่อนคลายเป็นลำดับขึ้นตอนตามหลักเกณฑ์ ที่องค์การอนามัยโลกกำหนดและคำนึงถึงประเภทของกิจการหรือกิจกรรมที่มีความเสี่ยงน้อย สถานที่ซึ่งสามารถจัดระบบควบคุมดูแลได้ และผู้เกี่ยวข้องซึ่งสามารถนำมาตราการป้องกันโรคมาบังคับใช้ได้เป็นลำดับแรก โดยใช้ช่วงเวลาระยะแรกนี้เตรียมการเพื่อรองรับการจัดระบบ ในขณะเดียวกันโปรดให้ความร่วมมือกับทางราชการในการปฏิบัติตามมาตรการและคำแนะนำทางการแพทย์อย่างเคร่งครัดตลอดจนรับรู้ข้อมูลข่าวสาร ที่เผยแพร่ทางช่องทางที่เป็นทางการ เช่น วิทยุ โทรทัศน์ สื่อสิ่งพิมพ์ที่ระบุแหล่งข่าวอ้างอิง เชื่อถือได้ มิใช่ข่าวลือหรือข่าวที่ไม่ปรากฏแหล่งที่มา หากมีข้อสงสัยให้สอบถามได้ที่กระทรวงสาธารณสุข หรือศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) การใช้มาตรการป้องกันโรคเพื่อตนเองและแสดงความรับผิดชอบต่อสังคม เช่น การใช้หน้ากากอนามัย เจลล้างมือ การหมั่นล้างมือ การไม่สัมผัสหรือรับเชื้อที่มากับฝอยละอองน้ำลาย การเว้นระยะสัมผัสห่างจากผู้อื่น การไปพบแพทย์ในกรณีต้องสงสัย เป็นที่ยอมรับทั่วโลกแล้วว่าสามารถลดความเสี่ยงได้ดีที่สุดเท่าที่เราจะป้องกันตนเอง คนที่ท่านรัก และประเทศชาติได้ต่อไป พร้อมทั้งผลงานวิจัยของ Chantawibul, A. (2020) พบว่าการพัฒนาระบบและกลไกการเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงฉุกเฉินเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพลดการระบาดของโรคโควิด-19 ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมให้ประชาชนได้รับข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องนำไปสู่การปรับพฤติกรรมในการป้องกันและลดความเสี่ยงของตนเองและครอบครัวจากการติดเชื้อโรคโควิด-19

องค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย

จากสภาพแวดล้อมและบรรยากาศในสถานที่ทำงานต้องมีความเหมาะสมและเอื้อต่อการทำงาน คือ ทำให้ผู้ปฏิบัติงานมีรู้สึกที่ดีต่องาน มีความมั่นคง ทำให้เกิดความสุขเพื่่อมุ่งสู่เป้าหมายของการมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีร่วมกัน และเกิดความพึงพอใจทั้งสองฝ่ายทำงาน ถือว่าเป็นสิ่งที่สำคัญอย่างยิ่งเพราะคนเป็นทรัพยากรที่มีค่าและมีความสำคัญต่อองค์กร แนวทางการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในเขตกรุงเทพมหานครเพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 โดยสามารถนำเสนอได้ดังภาพที่ 3. ดังต่อไปนี้



ภาพที่ 3. โมเดลแนวทางการเตรียมความพร้อมหน่วยบริการปฐมภูมิในกรุงเทพมหานคร เพื่อให้บริการผู้สูงอายุภายใต้มาตรการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของ COVID-19

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะการวิจัยในครั้งนี้

1.1) ผู้บริหารขององค์กรต้องให้ความสำคัญกับการสร้างความสุขและมีแรงจูงใจเพื่อความพึงพอใจในการทำงาน ก็มักจะได้ผลลัพธ์ และผลการดำเนินการที่น่าพอใจแรงจูงใจจึงเป็นสิ่งสำคัญมากต่อประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานของพนักงานโดยการสร้างแรงจูงใจให้กับบุคลากรที่จะปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ เพื่อให้มีความตั้งใจในการปฏิบัติงาน ทำให้สำเร็จลุล่วงซึ่งจะส่งผลต่อการนำพาองค์กรไปสู่ผลสำเร็จและยั่งยืนต่อไป

1.2) การวางกลยุทธ์เรื่องเส้นทางการทำงานให้ผู้นำในอนาคต อาทิ การให้โอกาสทำงานสำคัญๆ ในหลายจุดขององค์กร การถ่ายทอดและสอนงานจากหัวหน้า มีกระบวนการเรียนรู้ อบรมและฝึกทักษะเน้นกระบวนการพัฒนาโดยต้องดูลักษณะวัฒนธรรม รูปแบบในองค์กรต่อไป

1.3) การสนับสนุนของฝ่ายบริหาร ต้องสนับสนุนการเปลี่ยนแปลงและต้องแสดงพฤติกรรมการสนับสนุนให้ชัดเจน ไม่ว่าจะเป็นปัจจัย ทรัพยากร และควรนำการเปลี่ยนแปลง โดยการเปลี่ยนแปลงตนเองก่อน และเป็นแบบอย่างสม่ำเสมอ

2. ข้อเสนอแนะสำหรับงานวิจัยครั้งต่อไป

2.1) ควรมีการศึกษาวิจัยทั้งในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพเพื่อหาข้อเปรียบเทียบผลการศึกษาในอนาคตของปัจจัยที่มีความสัมพันธ์เชิงบวกและมีประสิทธิภาพในการทำนายประสิทธิผลองค์กร เพื่อที่จะได้กำหนดตัวแปรใหม่ๆ มาใช้ในการทำวิจัยอยู่เสมอเพื่อค้นหาข้อเท็จจริงต่าง ๆ ซึ่งจะส่งผลดีต่อองค์กรต่อไป

2) ควรทำการศึกษาวินิจฉัยเรื่องทัศนคติ มุมมองความต้องการ ความคาดหวังและความพึงพอใจเพื่อใช้ในการเปรียบเทียบ ความเชื่อมั่น ความเที่ยงตรงของข้อมูลที่วิจัยเพื่อใช้ในการช่วยส่งเสริมให้องค์กรเกิดการพัฒนาวางยังยืนให้เกิดความสำเร็จต่อไป

2.3) ควรมองปัจจัยอื่นที่ความแตกต่างไปจากงานวิจัยนี้ เพื่อให้เกิดมุมมองแนวคิดที่หลากหลายให้เหมาะสมในแต่ละพื้นที่ ที่นอกเหนือจากการวิจัยในครั้งนี้ที่จะผลักดันการเปลี่ยนแปลงใหม่ๆ นำไปสู่ความสำเร็จในอนาคตต่อไป

References

- Chantawibul, A. (2020). *The study of the environmental health management in urban slums during covid-19 outbreak*. Department of Health, Bangkok.
- Cheawjindakarn, B. (2018). Qualitative Case Study Research Techniques. *Journal of Liberal Arts Review*. Faculty of Liberal Arts, Huachiew Chalermprakiet University, 13(25), 103-118.
- Chum-in, C., and et.al. (2021). *The Mechanism in Services During the COVID-19 Crisis: A Case Study of Ban Khlong Muan Health Promoting Hospital of Nong Prue Subdistrict, Ratsada District, Trang Province*. Faculty of Commerce and Management, Prince of Songkla University Trang Campus
- Department of Mental Health, Ministry of Public Health. (2020). *Handbook of care for society, mind and health personnel in the crisis of COVID-19*. Nonthaburi: Department of Mental Health, Ministry of Public Health.
- Jackson, S.E., Schuler, R.S., & Werner, S. (2009). *Managing human resources*. Mason, OH: South-Western Cengage Learning.
- Kaewsrasean, P. and Archarunroj P. (2017). The relationships between work related factors, stress and performance efficiency among real estate company employees in Bangkok. *Veridian E-Journal*, Silpakorn University, 11(2), 1042-1057.
- Krejcie, R. V. & Morgan, D. W. (1970). *Determining Sample Size for Research Activities*. *Educational and Psychological Measurement*, 30(3), 607-610.

- Laohawichian, U. (2008). *Public administration; course characteristics and dimensions* (3rdedition). Bangkok: Sematham Publishing.
- Limtrakoolthai, S. (2018). The influences of job characteristics to organizational affective commitment through performance: the mediator role of perceived supervisor support and perceived organization support of private school. *in Doctor of Philosophy, Department of Management. Silpakorn University.*
- Ministry of Public Health. (2020). *Guidelines based on Regulations issued under Section 9 of the Emergency Decree on Public Administration in Emergency Situations B.E. 2548 (No. 1)*. Bangkok: The Agricultural Co-operatives Federation of Thailand.
- Swangkong, K. and Jadesadalug, V. (2016). The influence of perceived supervisor support and organization support to turnover intention of staff in tour company in Bangkok. *Modern Management Journal. Sukhothai Thamathirat Open University, 14(1), 91-103.*
- Singharek, W. and Jadesadaluck, V. (2017). The influence of work environment to performance through organizational office of the university press Sukhothai Thamathirat Open University. *Journal of Humanities and Social Science Valaya Alongkorn, 12(2), 203-210.*
- Visessombat, T. and Chaiyakul, T. (2018). The Effects of Motivation, Satisfaction and Organization Commitment to Employees' Performance in Automotive Industry of the Eastern Seaboard 1 Industrial Estate, Rayong. *Journal of Humanities and Social Sciences, Rajapruk University, (4)3, 14-26.*
- Woraphatthirakul, P. (2019). Motivation in personnel's performance affecting to administration of National Health Security Office, area branch 13 (Bangkok). *Journal of MCU Nakhondhat, 6(1), 486-498.*

