

การบริหารจัดการการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ของทัณฑสถานหญิงกลาง
ระหว่างปี 2020 -2021*

Management of the COVID-19 outbreak in
Central Women Correctional Institution from 2020 -2021

พรรษสรณ์ กิตติกรธัญวัฒน์**

บทคัดย่อ

การวิจัยเรื่องนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาปัจจัยภายใน 2) ปัจจัยภายนอก 3) ชีตความสามารถที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ของทัณฑสถานหญิงกลาง ใช้การวิจัยเชิงปริมาณ จาก 123 กลุ่มตัวอย่าง ที่เป็นข้าราชการและพนักงานราชการที่ปฏิบัติงานภายในทัณฑสถานหญิงกลาง ผลการวิจัยพบว่า 1) ปัจจัยภายในที่ส่งผลต่อการบริหารจัดการฯ ด้านมาตรการลดจำนวนผู้มาติดต่อ/เทคโนโลยีและดิจิทัลอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมาคือด้านนโยบาย/ระเบียบ/กฎหมาย และด้านเครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ (ค่าเฉลี่ย 4.47, 4.27 และ 4.25 ตามลำดับ) 2) ปัจจัยภายนอกที่ส่งผลต่อการบริหารจัดการฯ ด้านนโยบายของรัฐบาล/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมาคือด้านความร่วมมือของประชาชน และด้านการสนับสนุนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ค่าเฉลี่ย 4.32, 4.25 และ 4.12 ตามลำดับ) 3) ชีตความสามารถที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ คือ ด้านการบริหารจัดการในช่วงการระบาดอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมาคือด้านการค้นหาผู้ติดเชื้อและด้านการปฏิบัติเมื่อพบผู้ติดเชื้อ (ค่าเฉลี่ย 4.57, 4.56 และ 4.53 ตามลำดับ) จากการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ การวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณ พบว่าปัจจัยภายใน ปัจจัยภายนอกและชีตความสามารถมีความสัมพันธ์กับประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

คำสำคัญ: การบริหารจัดการ; ทัณฑสถานหญิงกลาง; ประสิทธิภาพ

บทนำ

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด 19) เป็นโรคอุบัติใหม่ ซึ่งมีรายงานการพบเชื้อครั้งแรกที่เมืองอู่ฮั่น สาธารณรัฐประชาชนจีน ในเดือนธันวาคม ปี ค.ศ. 2019 ได้มีการแพร่กระจายขึ้น

* บทความนี้เรียบเรียงจากการค้นคว้าอิสระเรื่อง การบริหารจัดการการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ของทัณฑสถานหญิงกลาง ระหว่างปี 2020 -2021

** นักศึกษาหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยรามคำแหง

อย่างรวดเร็ว โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เป็นโรคติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ โรคนี้สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คนผ่านทางละอองน้ำมูก น้ำลาย จากจุกหรือปาก เชื้อไวรัสออกจากร่างกายผู้ติดเชื้อและเกาะติดอยู่กับวัตถุสิ่งของ เสื้อผ้า แม้กระทั่งในอากาศ หรือจากการเอามือไปจับพื้นผิวที่มีฝอยละอองเหล่านั้นแล้วมาจับตา จุกหรือปากก็จะมีโอกาสได้รับเชื้อโรคนี้ สำหรับประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขไทยประกาศ 12 มกราคม 2563 พบนักท่องเที่ยวหญิงวัย 61 ปี สัญชาติจีน ซึ่งมีภูมิลำเนาอยู่ที่เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน ติดเชื้อโควิด-19 เป็นการพบผู้ติดเชื้อคนแรกนอกประเทศจีน และเป็นผู้ป่วยในไทยคนแรก (กระทรวงสาธารณสุข, 2563)

จากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ภายในประเทศไทย ตั้งแต่ต้นปี 2563 นั้น นับว่าเป็นระยะเวลาที่ยาวนาน ทำให้เกิดผลกระทบมากมาย ทั้งปัญหาเศรษฐกิจ ปัญหายาเสพติด ปัญหาการว่างงาน การก่ออาชญากรรม ซึ่งจากเหตุเหล่านี้จึงทำให้มีผู้กระทำผิดกฎหมายมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น ทักษสถานหญิงกลางมีหน้าที่ในการรับตัวผู้ต้องหาหญิง(คนใหม่) ตามคำสั่งศาล อีกทั้งยังมีหน้าที่ควบคุมผู้ต้องขังหญิงไปศาล จากเหตุที่ประเทศไทยเกิดการระบาดอย่างหนักของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงทำให้ผู้ต้องหาใหม่ที่ต้องถูกเข้าคุมขังภายในทัณฑสถานฯ มีความเสี่ยงและบางส่วนเป็นพาหะนำเชื้อไวรัสฯ เข้ามาภายในทัณฑสถานฯ ด้วยข้อจำกัดของพื้นที่ ทัณฑสถานฯ เป็นสถานที่ที่ควรได้รับการดูแลเป็นพิเศษ เนื่องจากมีจำนวนของผู้ต้องขังมากกว่าอัตราความจุของพื้นที่และด้วยข้อจำกัดของพื้นที่ ทำให้สภาพการอยู่อาศัยของผู้ต้องขัง ต้องอยู่ร่วมกันอย่างใกล้ชิด ซึ่งอาจเป็นแหล่งของการติดเชื้อ การระบาด และการแพร่กระจายของโรคติดเชื้อ ทั้งภายในและภายนอกทัณฑสถานฯ รวมไปถึงเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานภายในทัณฑสถานฯ จะต้องมีการบริหารจัดการกำลังพลเพื่อสับเปลี่ยนหมุนเวียนเข้าไปปฏิบัติงานภายในทัณฑสถานฯ เพื่อป้องกันการนำเชื้อฯ เข้าไปภายในและการนำเชื้อฯ ออกสู่ภายนอกอีกด้วย

ทัณฑสถานหญิงกลางเป็นอีกหน่วยงานหนึ่งที่ประสบปัญหา มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ผู้วิจัยซึ่งเป็นบุคลากรของทัณฑสถานหญิงกลาง จึงสนใจที่จะทราบว่าจากเหตุดังกล่าวมีปัจจัยด้านใดที่ส่งผลต่อการบริหารจัดการฯ และมีวิธีการในการบริหารจัดการกับสถานการณ์การแพร่ระบาดอย่างไร เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการจัดการโรคติดเชื้อไวรัสฯ ที่เกิดขึ้นภายในทัณฑสถานหญิงกลาง

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยนี้เป็นการวิจัยสำรวจ (Survey Research) โดยใช้แบบสอบถาม จากกลุ่มตัวอย่าง (Sample) ได้แก่ ข้าราชการและพนักงานราชการที่ปฏิบัติหน้าที่ภายในทัณฑสถานหญิงกลางจำนวน 180 คน กำหนดกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ตารางสำเร็จรูปของ Robert V. Krejcie & Daryle W. Morgan ในการประมาณค่าสัดส่วนของประชากรและกำหนดให้สัดส่วนของลักษณะที่สนใจในประชากร

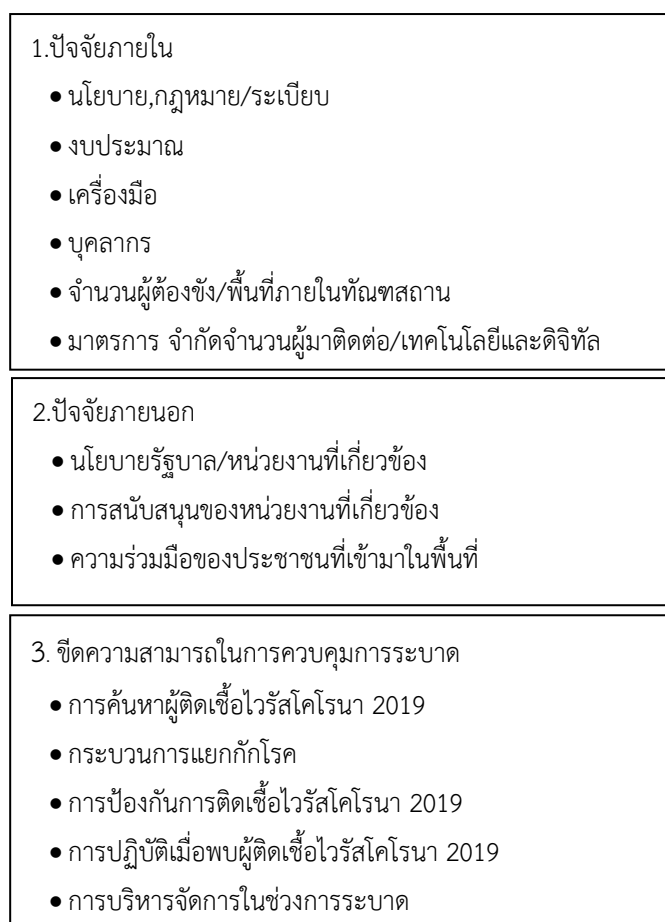
เท่ากับ 0.5 ระดับความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ 5% และระดับความเชื่อมั่น 95% (อ้างถึงในเฉลิมพล ศรีหงส์, 2564, หน้า 67) ผลจากการใช้ตารางสำเร็จรูปได้จำนวนขนาดกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 123 คน สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ประกอบด้วยค่าร้อยละ (Percent) ค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าพยากรณ์ทำนาย (Multiple Regression)

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

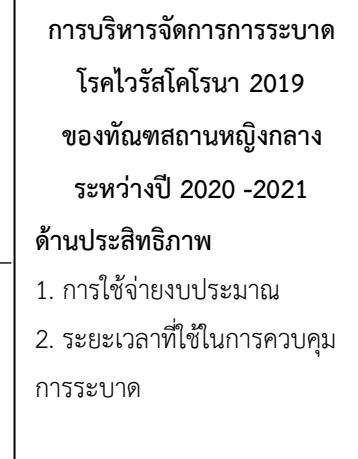
1. ศึกษาปัจจัยภายใน ได้แก่ นโยบาย งบประมาณ บุคลากร เครื่องมือ กฎหมายหรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง ที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ
2. ศึกษาปัจจัยภายนอก ได้แก่ นโยบายของรัฐบาลหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การสนับสนุนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ความร่วมมือของประชาชนที่เข้ามาในพื้นที่ ที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ
3. ศึกษาขีดความสามารถที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ

กรอบแนวคิดในการวิจัย

ตัวแปรอิสระ



ตัวแปรตาม



สมมติฐานการวิจัย

1. ปัจจัยภายในส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019
2. ปัจจัยภายนอกส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019
3. ชีตความสามารถส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019

ผลการวิจัยและการอภิปราย

ข้อมูลส่วนบุคคล 123 กลุ่มตัวอย่าง

ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง มีอายุระหว่าง 36-45 ปี จบการศึกษาระดับปริญญาตรี ระดับชำนาญงาน/ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ปฏิบัติงาน ประสบการณ์มากกว่า 21 ปี และปฏิบัติงานภายในทัศนสถานฯตลอดเวลา

ผลการวิจัย

ตารางที่ 1 ปัจจัยภายในที่ส่งผลต่อการบริหารจัดการฯ

ด้าน นโยบาย/ระเบียบ/กฎหมาย	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
1. มีการจัดทำแผนปฏิบัติงานและแนวทางการดำเนินงาน	4.31	0.616	มากที่สุด	3
2.สามารถกำหนดนโยบาย ได้อย่างรวดเร็ว ทันต่อสถานการณ์	4.29	0.622	มากที่สุด	4
3.มีการกำหนดขั้นตอนการดำเนินงานชัดเจนปฏิบัติรวดเร็ว	4.20	0.730	มาก	7
4.นโยบาย ไม่ขัดต่อ ระเบียบ/ข้อบังคับ	4.35	0.614	มากที่สุด	2
5.ระเบียบ/ข้อบังคับไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงาน	4.16	0.682	มาก	8
6.ระเบียบ/ข้อบังคับไม่เป็นอุปสรรคต่อเข้าถึงการรักษาพยาบาล	4.24	0.682	มากที่สุด	6
7.ผู้ต้องขังได้รับการควบคุม ดูแล ตาม พรบ.ราชทัณฑ์พ.ศ. 2560 และหลักสิทธิมนุษยชน	4.43	0.666	มากที่สุด	1
8.มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคคลภายนอกทราบถึงสถานการณ์	4.22	0.730	มากที่สุด	5
โดยภาพรวม	4.27	0.539	มากที่สุด	
ด้าน งบประมาณ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
9. งบประมาณที่ได้รับจัดสรร เพียงพอต่อการบริหารจัดการ	3.76	0.833	มาก	4
10.มีแผนการใช้จ่ายงบประมาณ และสามารถปฏิบัติตามแผนได้	4.00	0.757	มาก	3
11.มีการใช้งบประมาณอย่างคุ้มค่า เหมาะสม	4.07	0.726	มาก	2
12.มีงบประมาณ ในการจัดสวัสดิการให้สำหรับบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน	4.08	0.753	มาก	1
โดยภาพรวม	3.97	0.662	มาก	

ตารางที่ 1(ต่อ) ปัจจัยภายในที่ส่งผลต่อการบริหารจัดการฯ

ด้าน เครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
13. อุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองโควิด 19 มีเพียงพอ	4.24	0.758	มากที่สุด	2
14. มีการจัดเตรียมอุปกรณ์ไว้สำหรับผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่	4.22	0.719	มากที่สุด	3
15. อุปกรณ์ในการป้องกันเพียงพอต่อความต้องการ	4.19	0.705	มาก	4
16. วัสดุ/อุปกรณ์ที่นำมาใช้ มีคุณภาพ สามารถใช้งานได้จริง	4.39	0.673	มากที่สุด	1
โดยภาพรวม	4.25	0.627	มากที่สุด	
ด้าน บุคลากร	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
17. บุคลากรทางการแพทย์เพียงพอในการปฏิบัติงาน	3.42	0.992	มาก	3
18. บุคลากรแต่ละส่วน/ฝ่ายเพียงพอในการปฏิบัติงาน	3.38	0.963	ปานกลาง	4
19. บุคลากรได้รับการให้ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับโรคติดเชื้อฯ	3.99	0.741	มาก	2
20. บุคลากร มีทักษะ ความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน	4.04	0.740	มาก	1
โดยภาพรวม	3.70	0.667	มาก	
ด้าน จำนวนผู้ต้องขัง/พื้นที่/ความปลอดภัย	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
21. อัตราความจุของผู้ต้องขังต่อพื้นที่นอนทั้งหมดมีความเหมาะสม	3.35	0.839	ปานกลาง	6
22. พื้นที่ภายในเป็นอุปสรรคกับการบริหารจัดการ	3.54	0.952	มาก	5
23. มีการแยกแดนกักโรคชัดเจน	4.05	0.767	มาก	3
24. มีห้องกักโรคเพียงพอและถูกต้องตามหลักมาตรฐานทางระบาดวิทยา	3.98	0.768	มาก	4
25. สภาพอาคารของห้องกักโรคมีความแข็งแรง	4.25	0.673	มากที่สุด	1
26. ระยะเวลาในการกักโรค (21 วัน) มีความเหมาะสม	4.24	0.725	มากที่สุด	2
โดยภาพรวม	3.90	0.511	มาก	
ด้าน มาตรการลดจำนวนผู้มาติดต่อ/เทคโนโลยีและดิจิทัล	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
27. มีระบบร้านค้าสงเคราะห์และเงินฝากผู้ต้องขังออนไลน์	4.49	0.619	มากที่สุด	2
28. มีการนำแอปพลิเคชันมาให้บริการเยี่ยมญาติออนไลน์	4.46	0.591	มากที่สุด	3
29. มีระบบลงทะเบียนเยี่ยมญาติ ผ่านระบบอินเทอร์เน็ต	4.42	0.653	มากที่สุด	4
30. มีการนำการประชุมผ่านระบบทางไกลผ่านจอภาพมาใช้	4.54	0.618	มากที่สุด	1
โดยภาพรวม	4.47	0.569	มากที่สุด	

จากตารางที่ 1 ปัจจัยภายในที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ มีดังนี้ 1. ด้านนโยบาย/ระเบียบ/กฎหมาย อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.27) 2. ด้านงบประมาณ อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.97) 3. ด้านเครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.25) 4. ด้านบุคลากร อยู่ใน

ระดับมาก(ค่าเฉลี่ย 3.70) 5.ด้านจำนวนผู้ต้องขัง/พื้นที่/ความปลอดภัย อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 3.90) 6.ด้านมาตรการลดจำนวนผู้มาติดต่อ/เทคโนโลยีและดิจิทัล อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย4.47)

เมื่อพิจารณาจะเห็นได้ว่า ด้านมาตรการลดจำนวนผู้มาติดต่อ/เทคโนโลยีและดิจิทัลอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมาคือด้านนโยบาย/ระเบียบ/กฎหมาย และด้านเครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ (ค่าเฉลี่ย 4.47,4.27และ4.25 ตามลำดับ)

ตารางที่ 2 ปัจจัยภายนอกที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ

ด้าน นโยบายของรัฐบาล/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
31.การนำมาตรการของกระทรวงสาธารณสุขมาบังคับใช้	4.39	0.609	มากที่สุด	2
32.การจัดทำแผนเผชิญเหตุกรณีระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	4.23	0.687	มากที่สุด	5
33.นโยบายในการให้บริการด้านสาธารณสุข เช่น การตรวจคัดกรองหาเชื้อ การฉีดวัคซีน	4.41	0.625	มากที่สุด	1
34.มีการเข้ามาประเมินความเสี่ยงของกรมควบคุมโรค	4.30	0.689	มากที่สุด	4
35.นโยบายการควบคุมโรคของรัฐบาลไม่ขัดต่อกฎ ระเบียบ	4.31	0.691	มากที่สุด	3
โดยภาพรวม	4.32	0.585	มากที่สุด	
ด้าน การสนับสนุนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
36. มีหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เข้ามาร่วมตรวจคัดกรอง	4.05	0.818	มาก	5
37.มีโรงพยาบาลรองรับเพียงพอกับจำนวนผู้ติดเชื้อ	3.93	0.837	มาก	7
38.มีการสนับสนุนเครื่องตรวจ X-ray ปอด	4.28	0.750	มากที่สุด	2
39.หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เข้ามาให้ความรู้	3.93	0.875	มาก	7
40.มีการเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลสนามเพื่อใช้งาน	4.03	0.809	มาก	6
41.ได้รับการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	4.20	0.746	มาก	3
42.ยาและเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการรักษามีปริมาณเพียงพอ	4.19	0.705	มาก	4
43.มีการสนับสนุนการฉีดวัคซีนอย่างเพียงพอ	4.41	0.638	มากที่สุด	1
โดยภาพรวม	4.12	0.643	มาก	
ด้าน ความร่วมมือของประชาชน	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
44.บุคคลภายนอกให้ความร่วมมือในการลงทะเบียน	4.21	0.704	มากที่สุด	3
45.บุคคลภายนอกให้ความร่วมมือในการเว้นระยะห่าง	4.11	0.738	มาก	4
46.บุคคลภายนอกให้ความร่วมมือในการป้องกัน	4.32	0.693	มากที่สุด	2
47.มีการใช้บริการผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตเพิ่มมากขึ้น	4.37	0.670	มากที่สุด	1
โดยภาพรวม	4.25	0.624	มากที่สุด	

จากตารางที่ 2 สามารถสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลปัจจัยภายนอกที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ ได้ดังนี้ 1.ด้านนโยบายของรัฐบาล/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.32) 2.ด้านการสนับสนุนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อยู่ในระดับมาก (ค่าเฉลี่ย 4.12) 3.ด้านความร่วมมือของประชาชนเกี่ยวข้อง อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.25)

เมื่อพิจารณาจะเห็นได้ว่าด้านนโยบายของรัฐบาล/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมาคือด้านความร่วมมือของประชาชนเกี่ยวข้อง และการสนับสนุนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ค่าเฉลี่ย 4.32, 4.25 และ 4.12 ตามลำดับ)

ตารางที่ 3 ขีดความสามารถในการบริหารจัดการฯ

ด้าน	การค้นหาผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
48.	เจ้าหน้าที่และผู้ต้องขังทุกคนได้รับการตรวจ RT-PCR	4.62	0.551	มากที่สุด	2
49.	ผู้ต้องขังรับใหม่ทุกรายได้รับการตรวจ RT-PCR ในทันที	4.48	0.619	มากที่สุด	4
50.	ผู้ปฏิบัติงานภายในได้รับการตรวจ RT-PCR ซ้ำทุก 7 วัน	4.68	0.533	มากที่สุด	1
51.	ผู้ต้องขังที่ออกภายนอกทัณฑสถานหญิงกลางทุกราย ได้รับการตรวจ RT-PCR เมื่อครบ 7 วัน	4.50	0.632	มากที่สุด	3
โดยภาพรวม		4.56	0.494	มากที่สุด	
ด้าน	กระบวนการแยกโรค	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
52.	ผู้ต้องขังรับใหม่ทุกรายแยกกักโรค อย่างน้อย 21 วัน	4.63	0.534	มากที่สุด	1
53.	ผู้ต้องขังรับใหม่ทุกรายที่ครบกักตัว (21 วัน) ได้รับการตรวจ RT-PCR ก่อนปล่อยตัวเข้าสู่แดน	4.54	0.576	มากที่สุด	3
54.	ผู้ต้องขังที่ออกไปทำกิจกรรมภายนอก ได้รับการแยกกักโรค ณ แคนกักโรค อย่างน้อย 21 วัน	4.59	0.525	มากที่สุด	2
55.	มีการตรวจประเมินมาตรฐานการกักโรคทุก 1 เดือน	4.33	0.634	มากที่สุด	6
56.	มีการสุ่มตรวจ RT-PCR ผู้ต้องขังนอกแดนกักโรค	4.23	0.733	มากที่สุด	8
57.	ผู้ต้องขังที่มีอาการสงสัย ได้รับการตรวจ RT-PCR ทุกราย	4.37	0.693	มากที่สุด	5
58.	เจ้าหน้าที่มีอาการสงสัย ได้รับการตรวจ RT-PCR	4.50	0.619	มากที่สุด	4
59.	แยกกักเดี่ยว กรณีผู้ต้องขังเข้าใหม่ความเสี่ยงสูง	4.30	0.809	มากที่สุด	7
โดยภาพรวม		4.43	0.490	มากที่สุด	
ด้าน	การป้องกันการติดเชื้อไวรัส	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
60.	มีการตรวจฯ ตามเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข	4.53	0.563	มากที่สุด	6
61.	ยึดหลักการเว้นระยะห่างทางกายภาพ (Social Distancing)	4.34	0.745	มากที่สุด	12
62.	งดการรับประทานอาหารร่วมกัน	4.39	0.673	มากที่สุด	10
63.	มีการสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ล้างมือด้วยแอลกอฮอล์	4.62	0.551	มากที่สุด	1

ตารางที่ 3 (ต่อ) ขีดความสามารถในการบริหารจัดการฯ

ด้าน การป้องกันการติดเชื้อไวรัส	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
64.มีการทำความสะอาดอุปกรณ์ เครื่องใช้ ลูกบิดประตู ราวบันไดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อตลอดเวลา	4.46	0.617	มากที่สุด	8
65.เจ้าหน้าที่ทุกคนรับการตรวจวัดอุณหภูมิแบบไร้สัมผัสก่อนเข้าภายใน	4.57	0.574	มากที่สุด	4
66.เจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่ในแดนกักโรคสวมชุด PPE ตลอดเวลา	4.38	0.672	มากที่สุด	11
67.เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานภายในทัณฑสถานและภายนอกแยกกันชัดเจน	4.26	0.808	มากที่สุด	13
68.เจ้าหน้าที่ปฏิบัติหน้าที่ในแดนกักโรค มีการแยกกันป้องกันความเสี่ยง	4.54	0.576	มากที่สุด	5
69.ผู้ต้องได้รับการตรวจวัดอุณหภูมิและหยิบน้ำยาฆ่าเชื้อก่อนเข้าห้องนอน	4.58	0.573	มากที่สุด	3
70.มีการสำรวจกลุ่มเป้าหมาย เพื่อรับการสนับสนุนวัคซีน	4.44	0.603	มากที่สุด	9
71.มีการจัดหาหรือได้รับการจัดสรรวัคซีน และให้บริการแก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงานและผู้ต้องขัง	4.58	0.528	มากที่สุด	3
72.ผู้ต้องขังที่เตรียมปล่อยตัว ได้รับการกักตัว 14 วันก่อนปล่อย	4.59	0.556	มากที่สุด	2
73.ผู้ต้องขังปล่อยตัว จะต้องได้รับการตรวจ RT-PCR ทุกราย	4.52	0.670	มากที่สุด	7
โดยภาพรวม	4.48	0.486	มากที่สุด	
ด้าน การปฏิบัติเมื่อพบผู้ติดเชื้อ	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
74.เมื่อพบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่งไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลภายนอกเรือนจำในทันที	4.61	0.538	มากที่สุด	1
75.มีการประสานโรงพยาบาลแม่ข่ายหรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง สอบสวนโรคและเข้าตรวจหาเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในเชิงรุก	4.46	0.643	มากที่สุด	3
76.มีการแยกกักตัวผู้สัมผัสผู้ติดเชื้อเป็นเวลา 21 วัน	4.54	0.576	มากที่สุด	2
77.เมื่อผู้ต้องขังติดเชื้อเป็นแล้วหาย กลับมายังทัณฑสถาน มีการแยกกักตัวต่อเพื่อสังเกตอาการเป็นเวลา 21 วัน	4.54	0.547	มากที่สุด	2
โดยภาพรวม	4.53	0.522	มากที่สุด	
ด้าน การบริหารจัดการในช่วงการระบาด	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
78.ไม่มีการย้ายผู้ต้องขังระหว่างเรือนจำในช่วงเกิดการระบาด	4.55	0.715	มากที่สุด	3
79.งดจัดกิจกรรมที่ผู้ต้องขังต้องอยู่รวมกัน	4.52	0.645	มากที่สุด	4
80.งดการเยี่ยมญาติ	4.67	0.551	มากที่สุด	1
81.งดการนำผู้ต้องขังออกภายนอก	4.52	0.705	มากที่สุด	4

ตารางที่ 3 (ต่อ) ขีดความสามารถในการบริหารจัดการฯ

ด้าน การบริหารจัดการในช่วงการระบาด	\bar{X}	S.D.	ระดับ	อันดับ
82.ออกข้อสั่งการให้เจ้าหน้าที่งดออกนอกพื้นที่และงดเข้าไปในพื้นที่สีแดง	4.63	0.619	มากที่สุด	2
โดยภาพรวม	4.57	0.551	มากที่สุด	

จากตารางที่ 3 สามารถสรุปผลการวิเคราะห์ขีดความสามารถที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ ได้ดังนี้ 1.ด้านการค้นหาผู้ติดเชื้อ อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.56) 2.ด้านกระบวนการแยกโรค อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.43) 3.ด้านการป้องกัน อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.48) 4.ด้านการปฏิบัติเมื่อพบผู้ติดเชื้อ อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.53) 5.ด้านการบริหารจัดการในช่วงการระบาด อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.57)

เมื่อพิจารณาจะเห็นได้ว่า ด้านการบริหารจัดการในช่วงการระบาด อยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมาคือด้านการค้นหาผู้ติดเชื้อ และการปฏิบัติเมื่อพบผู้ติดเชื้อ (ค่าเฉลี่ย 4.57, 4.56 และ 4.53 ตามลำดับ)

ตารางที่ 4 ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการระบาดโรคไวรัสโคโรนา 2019 ของทัณฑสถานหญิงกลาง

ด้าน ประสิทธิภาพ	ค่าเฉลี่ย \bar{X}	ค่าเบี่ยงเบน มาตรฐาน S.D.	ระดับ	อันดับ
1. ใช้เวลาในการควบคุมการระบาด ได้รวดเร็ว เหมาะสม	4.41	0.625	มากที่สุด	1
2. สามารถบริหารจัดการงบประมาณที่ได้รับ อย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์อย่างสูงสุด	4.31	0.642	มากที่สุด	2
โดยภาพรวม	4.57	0.551	มากที่สุด	

จากตารางที่ 4 แสดงให้เห็นว่าประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ อยู่ในระดับมากที่สุด (ค่าเฉลี่ย 4.57) โดยใช้เวลาในการควบคุมการระบาด ได้รวดเร็ว เหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมาคือสามารถบริหารจัดการงบประมาณที่ได้รับ อย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์อย่างสูงสุด (ค่าเฉลี่ย 4.41 และ 4.31 ตามลำดับ)

การทดสอบสมมติฐาน

สมมติฐานข้อที่ 1 ปัจจัยภายในส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ภายในทัณฑสถานหญิงกลาง

ตารางที่ 5 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ และนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยภายในกับประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ แยกตามรายด้านแยกตามรายด้าน

ตัวแปรพยากรณ์ (ปัจจัยภายใน)	Unstandardized		Standardized	t	Sig.
	Coefficients		Coefficients		
	b	SE b	Beta		
ค่าคงที่ (Constant)	0.926	0.311		2.974	0.004
ด้านนโยบาย/ระเบียบ/กฎหมาย (x ₁)	0.802	0.072	0.711	11.113	0.000*
R = 0.711 R ² = 0.505 R ² Adj = 0.501 F = 123.491 Sig = 0.000*					
ค่าคงที่ (Constant)	2.134	0.267		7.985	0.000
ด้านงบประมาณ (x ₂)	0.559	0.066	0.609	8.437	0.000*
R = 0.609 R ² = 0.370 R ² Adj = 0.365 F = 71.188 Sig = 0.000*					
ค่าคงที่ (Constant)	1.972	0.310		6.354	0.000
ด้านเครื่องมือ/วัสดุ/อุปกรณ์ (x ₃)	0.560	0.072	0.577	7.7711	0.000*
R = 0.577 R ² = 0.333 R ² Adj = 0.327 F = 60.394 Sig = 0.000*					
ค่าคงที่ (Constant)	2.920	0.283		10.312	0.000
ด้านบุคลากร (x ₄)	0.387	0.075	0.424	5.156	0.000*
R = 0.424 R ² = 0.180 R ² Adj = 0.173 F = 26.581 Sig = 0.000*					
ค่าคงที่ (Constant)	1.578	0.342		4.619	0.000
ด้านจำนวนผู้ต้องขัง/พื้นที่/ ความปลอดภัย (x ₅)	0.712	0.087	0.598	8.203	0.000*
R = 0.598 R ² = 0.357 R ² Adj = 0.352 F = 67.287 Sig = 0.000*					
ค่าคงที่ (Constant)	0.694	0.153		4.553	0.000
ด้านมาตรการลดจำนวนผู้มาติดต่อ/ เทคโนโลยีดิจิทัล (x ₆)	0.821	0.036	0.849	22.622	0.000*
R = 0.849 R ² = 0.721 R ² Adj = 0.720 F = 511.766 Sig = 0.000*					

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 5 แสดงให้เห็นว่าตัวแปรทั้ง 6 ด้าน ส่งผลต่อประสิทธิภาพฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 เรียงลำดับตามขนาดความสัมพันธ์จากมากไปน้อย ได้แก่ ด้านมาตรการลดจำนวนผู้มาติดต่อ/เทคโนโลยีดิจิทัล รองลงมาคือด้านนโยบาย/ระเบียบ/กฎหมายและด้านจำนวนผู้ต้องขัง/พื้นที่/ความปลอดภัย ตามลำดับ

สมมุติฐานข้อที่ 2 ปัจจัยภายนอกส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ภายในทัณฑสถานหญิงกลาง

ตารางที่ 6 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ และนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยภายนอกกับประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ แยกตามรายด้าน

ตัวแปรพยากรณ์ (ปัจจัยภายนอก)	Unstandardized		Standardized	t	Sig.
	Coefficients		Coefficients		
	b	SE b	Beta		
ค่าคงที่ (Constant)	1.575	0.324		4.857	0.000
ด้านนโยบายรัฐบาล/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (x7)	0.643	0.074	0.618	8.657	0.000*
R = 0.618 R ² = 0.382 R ² Adj = 0.377 F = 74.944 Sig = 0.000*					
ค่าคงที่ (Constant)	2.048	0.290		7.061	0.000
ด้านการสนับสนุนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (x8)	0.559	0.069	0.591	8.055	0.000*
R = 0.591 R ² = 0.349 R ² Adj = 0.344 F = 64.883 Sig = 0.000*					
ค่าคงที่ (Constant)	2.219	0.326		6.797	0.000
ด้านความร่วมมือของประชาชน (x9)	0.503	0.076	0.516	6.623	0.000*
R = 0.516 R ² = 0.266 R ² Adj = 0.260 F = 43.858 Sig = 0.000*					

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 6 แสดงให้เห็นว่าตัวแปรทั้ง 3 ด้าน ส่งผลต่อประสิทธิภาพฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 เรียงลำดับตามขนาดความสัมพันธ์จากมากไปน้อย ได้แก่ ด้านนโยบายรัฐบาล/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รองลงมาคือด้านการสนับสนุนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และด้านความร่วมมือของประชาชนตามลำดับ

สมมุติฐานข้อที่ 3 ชัดความสามารถส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการการระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ภายในทัศนสถานหญิงกลาง

ตารางที่ 7 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ และนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างชัดเจนความสามารถกับประสิทธิภาพในการบริหารจัดการฯ แยกตามรายด้าน

ตัวแปรพยากรณ์ (ชัดเจนความสามารถ)	Unstandardized		Standardized	t	Sig.
	Coefficients		Coefficients		
	b	SE b	Beta		
ค่าคงที่ (Constant)	1.660	0.452		3.673	0.000
ด้านการค้นหาผู้ติดเชื้อ (x ₁₀)	0.590	0.098	0.479	6.001	0.000*
R = 0.479 R ² = 0.229 R ² Adj = 0.223 F = 36.001 Sig = 0.000*					

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

ตารางที่ 7 (ต่อ)

ตัวแปรพยากรณ์ (ขีดความสามารถ)	Unstandardized		Standardized	t	Sig.
	Coefficients		Coefficients		
	b	SE b	Beta		
ค่าคงที่ (Constant)	0.881	0.391		2.256	0.026
ด้านกระบวนการแยกโรค (x_{11})	0.784	0.088	0.631	8.950	0.000*
R = 0.631 R ² = 0.398 R ² Adj = 0.393 F = 80.102 Sig = 0.000*					
ค่าคงที่ (Constant)	0.807	0.398		2.026	0.045
ด้านการป้องกันการติดเชื้อ (x_{12})	0.792	0.088	0.632	8.964	0.000*
R = 0.632 R ² = 0.399 R ² Adj = 0.394 F = 80.348 Sig = 0.000*					
ค่าคงที่ (Constant)	0.666	0.347		1.917	0.058
ด้านการปฏิบัติเมื่อพบผู้ติดเชื้อ (x_{13})	0.813	0.076	0.697	10.700	0.000*
R = 0.697 R ² = 0.486 R ² Adj = 0.482 F = 114.492 Sig = 0.000*					
ค่าคงที่ (Constant)	2.515	0.431		5.833	0.058
ด้านการบริหารจัดการช่วงระบาด (x_{14})	0.402	0.094	0.364	4.303	0.000*
R = 0.364 R ² = 0.133 R ² Adj = 0.126 F = 18.519 Sig = 0.000*					

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 7 แสดงให้เห็นว่าตัวแปรทั้ง 5 ด้าน ส่งผลต่อประสิทธิภาพฯ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 เรียงลำดับตามขนาดความสัมพันธ์จากมากไปน้อย ได้แก่ ด้านการปฏิบัติเมื่อพบผู้ติดเชื้อ รองลงมาคือด้านการป้องกันการติดเชื้อ และด้านกระบวนการแยกโรค ตามลำดับ

ตารางที่ 8 ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ และนัยสำคัญของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยภายใน ปัจจัยภายนอกและขีดความสามารถกับประสิทธิภาพฯ โดยภาพรวม

ตัวแปรอิสระ ตัวแปรพยากรณ์	Unstandardized		Standardized	t	Sig.
	Coefficients		Coefficients		
	b	SE b	Beta		
ค่าคงที่ (Constant)	-0.080	0.418		-0.191	0.849
ปัจจัยภายใน	0.589	0.147	0.466	4.020	0.000*
ปัจจัยภายนอก	-0.022	0.140	-0.020	-0.156	0.877
ขีดความสามารถ	0.468	0.147	0.333	3.172	0.002*
R = 0.726 R ² = 0.527 R ² Adj = 0.515 F = 44.165 Sig = 0.000*					

*มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

จากตารางที่ 8 เมื่อพิจารณาสัมประสิทธิ์ถดถอย (B) พบว่าตัวแปรทำนายที่มีค่าสูงสุดคือ ปัจจัยภายใน รองลงมาคือขีดความสามารถ (B=0.589 และ 0.468 ตามลำดับ) หมายความว่าปัจจัยภายในมีความสำคัญเป็นอันดับแรก คือเมื่อคะแนนปัจจัยภายในเพิ่ม 1 คะแนนจะส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ของทัศนสถานหญิงกลาง เพิ่มขึ้น 0.589 คะแนน และเมื่อคะแนนขีดความสามารถเพิ่ม 1 คะแนนจะส่งผลต่อประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ของทัศนสถานหญิงกลาง เพิ่มขึ้น 0.468 คะแนน จากการศึกษาความสัมพันธ์ พบว่า ตัวแปรที่เข้าถดถอย 2 ตัวแปรคือปัจจัยภายในและขีดความสามารถ มีความสัมพันธ์ทางบวกกับประสิทธิภาพฯ ได้ร้อยละ 51.5 (Adjusted R²= 0.515) แต่ปัจจัยภายนอกมีความสัมพันธ์เป็นไปในทิศทางตรงกันข้ามกับประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 ของทัศนสถานหญิงกลาง

อภิปรายผลการวิจัย

ทัศนสถานหญิงกลาง มีการรับมือกับสถานการณ์โรคระบาดไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีการเตรียมการด้านวัสดุ อุปกรณ์การป้องกัน การตรวจคัดกรอง และมีการเข้ามาให้ความรู้ของหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ สุมาลี จุทอง (2563) การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เป็นโรคร้ายแรงจำเป็นต้องมีการเฝ้าระวังและป้องกัน โดยการให้คำแนะนำให้ความรู้และวิธีป้องกันตนเอง ตามนโยบายแนวทางของรัฐบาลในการควบคุมและป้องกัน และเมื่อเกิดการระบาดมีการซ่อมแผนเผชิญเหตุ กำหนดแนวทางในการปฏิบัติงานและดำเนินการส่งต่อผู้ติดเชื้อได้ในทันทีซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ ธรรมยุชนก ศรีทิพย์รัตน์ (2557) กระบวนการในการวางแผนมีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตในการทำงานในองค์กร ทั้งนี้เนื่องจากการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบโดยการแต่งตั้งคณะทำงานอย่างชัดเจนและจัดทำปฏิทินการปฏิบัติงานโดยกำหนดระยะเวลาการดำเนินการตามกลยุทธ์ของอย่างชัดเจน มีการจัดเตรียมข้อมูลสารสนเทศที่เป็นปัจจุบัน ถูกต้อง ชัดเจน และครอบคลุมภารกิจ โดยสร้างความเข้าใจในบทบาทหน้าที่ของผู้มีส่วนร่วม จะทำให้เกิดการบริหารองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ

ปัจจัยที่แสดงให้เห็นถึงความสัมพันธ์กับประสิทธิภาพของการบริหารจัดการฯ สรุปได้ดังนี้

1. ปัจจัยภายในที่ดีในด้านนโยบาย ระเบียบ กฎหมาย มาตรการ งบประมาณ ทรัพยากร ด้านต่างๆเพียงพอ จะส่งผลให้มีกระบวนการในการดำเนินงานที่ดีเป็นขั้นตอนและสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพรวดเร็วและทันต่อสถานการณ์ ซึ่งสอดคล้องกับแนวความคิดการบริหารงานของ Gulick and Urwick (อ้างถึงใน ชลิตา ธรรมณี, 2563, หน้า 25-26) เสนอแนวคิด POSDCoRB ซึ่งเป็นหลักในการบริหารจัดการองค์กรที่ ผู้มีอำนาจบริหารมีหน้าที่ และบทบาทการบริหารอยู่ 7 ประการ

(P=Planning O=Organizing S=Staffing D=Directing Co=Coordinating R=Reporting B=Budgeting) และเมื่อพิจารณารายด้านพบว่าด้านมาตรการลดจำนวนผู้มาติดต่อ/เทคโนโลยีดิจิทัล มีค่าเฉลี่ยระดับมากที่สุดอยู่ในระดับแรก ซึ่งสอดคล้องกับนโยบาย Next Normal ของอธิบดีกรมราชทัณฑ์(คนปัจจุบันปี พ.ศ. 2565) ในด้านที่ 4 ด้านเทคโนโลยีและดิจิทัล ที่สนับสนุนการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการงานราชทัณฑ์ โดยเฉพาะช่วยให้การปฏิบัติงานในเรื่องจำและทัณฑสถาน ง่าย สะดวก ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นและยิ่งในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโควิด-๑๙ กรมราชทัณฑ์จำเป็นต้องพึ่งพาเทคโนโลยีอุปกรณ์ที่ทันสมัยเพิ่มมากขึ้นในการสนับสนุนภารกิจการควบคุม และการพัฒนาพฤตินิสัยผู้ต้องขัง เช่น ระบบการเยี่ยมญาติ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดและการเชื่อมต่อกับศาล ด้วยระบบ วิดีโอคอนเฟอร์เรนซ์

2. ปัจจัยภายนอก เช่น นโยบายรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นไปในทิศทางเดียวกับระเบียบในการปฏิบัติงานจะส่งผลให้การทำงานประสบความสำเร็จ เมื่อพิจารณารายด้านพบว่าด้านนโยบายของรัฐ/การสนับสนุนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีค่าเฉลี่ยระดับมากที่สุดอยู่ในระดับแรก สอดคล้องกับแนวคิดการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วมของสำนักงาน ก.พ.ร (2560) ซึ่งเป็นการนำผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการวางแผน การตัดสินใจ การดำเนินงาน และการประเมินผล โดยมีการจัดระบบงานหรือวิธีการทำงาน และสอดคล้องกับงานวิจัยของ นุชรี จันทรเอี่ยม,มาลีวรรณ เกษตรทัต, พรพิมล คุณประดิษฐ์,ศศิประภา ต้นสุวัฒน์(2564) ซึ่งผลการวิจัยพบว่าทำให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและการควบคุมการติดเชื้อและทักษะการใช้ PPE แก่บุคลากรทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องและเหมาะสม ถือเป็นแนวทางการพัฒนาและปรับปรุงการปฏิบัติงาน

3. ชีตความสามารถ เป็นวิธีการในการนำเอามาตรการด้านต่าง ๆ และการนำนโยบายของรัฐบาลมาปฏิบัติเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ และเมื่อพิจารณาผลการวิจัยรายด้านพบว่าด้านการบริหารจัดการในช่วงระบาด มีค่าเฉลี่ยระดับมากที่สุดอยู่ในระดับแรกสอดคล้องกับมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับเรื่องจำ (Standard Operating Procedures:SOPs) หมวดที่ 2 การปฏิบัติต่อผู้ต้องขังระหว่างการต้องโทษกระบวนการด้านอนามัยผู้ต้องขัง และสอดคล้องกับงานวิจัยของ ศศภัสส์ โกมล(2563) พบว่า ระหว่างมีสถานการณ์แพร่ระบาด ส่งผลกระทบต่อการบริหารงาน ทำให้ต้องมีการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมของบุคลากรเพื่อป้องกันควบคุมโรค จัดให้มีคำแนะนำการเฝ้าระวังป้องกันเชื้อโควิด-19 บุคคลภายนอกที่เข้ามา ต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า 100% ตลอดเวลา มีการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย กำหนดการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล

ข้อเสนอแนะจากการศึกษาพบว่า

1. ควรจัดให้บุคลากรได้รับการอบรม ให้ความรู้ในงานที่นอกเหนือจากการงานที่ปฏิบัติเป็นประจำหรือสับเปลี่ยนหมุนเวียนการปฏิบัติงานในหน้าที่อื่น

2. ควรมีการซ้อมแผนเผชิญเหตุกรณีเกิดการระบาดของโรคและเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลสนามพร้อมทั้งจัดให้ผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อฯ โดยผู้เชี่ยวชาญและมีการจัดอบรมอย่างสม่ำเสมอ

3. ควรมีแนวทางในการแก้ไขโดยเพิ่มปริมาณการสุ่มตรวจ RT-PCR นอกแดนกักโรคให้มากขึ้นหรือตรวจทุกรายก็ได้

ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยครั้งต่อไป

ควรศึกษาโดยใช้วิจัยเชิงคุณภาพควบคู่ไปด้วย เพื่อความละเอียดของข้อมูล เนื่องจากในด้านนโยบายที่นำมาใช้ในการบริหารจัดการ ยังไม่ชัดเจน ไม่สามารถระบุได้ว่าใช้นโยบายใดในการบริหารจัดการการระบาดของโรค

เอกสารอ้างอิง

- กระทรวงสาธารณสุข. (2563). รายงานสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019. ค้นเมื่อ 4 มกราคม 2565, จาก https://ddc.moph.go.th/viralpneumonia/situation_more.php
- เฉลิมพล ศรีหงษ์.(2564).เอกสารประกอบคำบรรยายวิชาการระเบียบวิธีวิจัยทางรัฐประศาสนศาสตร์. กรุงเทพมหานคร:มหาวิทยาลัยรามคำแหง,โครงการรัฐประศาสนศาสตร์มหาบัณฑิต
- ชลิตา ศรมณี.(2563).เอกสารประกอบคำบรรยายวิชาขอบข่ายและแนวคิดเชิงทฤษฎีรัฐประศาสนศาสตร์. กรุงเทพมหานคร,มหาวิทยาลัยรามคำแหง,โครงการรัฐประศาสนศาสตร์มหาบัณฑิต
- ธรรณชนก ศรีทิพย์รัตน์ (2557).ภาวะผู้นำ กระบวนการในการวางแผน การประสานงานและการดำเนินงาน ที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตใน การทำงานในองค์กร กรณีศึกษา: พนักงานบริษัท เทเลคอม ในเขต กรุงเทพมหานคร
- นุชรี จันทรเอี่ยม,มาลีวรรณ เกษตรทัต, พรพิมล คุณประดิษฐ์,ศศิประภา ต้นสุวัฒน์(2564) การบริหารจัดการระบบการพยาบาลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โรงพยาบาลลำพูน
- ศศภัสส์ โกลม(2563).รายงานผลการศึกษามาตรการด้านการบริหารจัดการองค์กรในสถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19 กองโรคไม่ติดต่อ ปี พ.ศ. 2563
- สำนักงาน ก.พ.ร (2560).การบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม: เทคนิควิธีและการนำไปสู่การปฏิบัติ ศูนย์สื่อและสิ่งพิมพ์แก้วเจ้าจอม,กรุงเทพมหานคร,มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
- สุมาลี จูทอง (2563) . การจัดการภัยพิบัติโรคระบาดโควิด 19 ในพื้นที่ชุมชนริมคลองหัวหมากน้อย สำนักงานเขตบางกะปิ