

## แบบฟอร์มแนวปฏิบัติที่ดี (Good Practice)

แนวปฏิบัติที่ดี เรื่องการบริหารความเสี่ยงการฝึกปฏิบัติวิชาชีพปฏิบัติการบริหารทางการพยาบาล ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(โควิด-19)

เจ้าของผลงาน สุรีย์ ธรรมิกบวร จิตรรดา พงศราริก ลออ สิงห์โชติสุขแพทย์ มุกข์ตา ผดุงยาม มนชยา สมจรีต ลีชล ทองมา

ผู้จัดทำ และนำเสนอ ผศ.ดร.สุรีย์ ธรรมิกบวร [suree.tru@mail.pbru.ac.th](mailto:suree.tru@mail.pbru.ac.th) ,081-2669049

- 1) การจัดการความรู้ด้านการเรียนการสอน
- 2) การจัดการความรู้ด้านงานวิจัย/งานสร้างสรรค์
- 3) การจัดการความรู้ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม
- 4) การจัดการความรู้ด้านศิลปวัฒนธรรม
- 5) การจัดการความรู้ด้านการบริหารจัดการ
- 6) การจัดการความรู้ด้านการประกันคุณภาพการศึกษา

### 1.บทสรุปโครงการ

สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเป็นอย่างมากเนื่องจากมีโอกาสเกิดการสัมผัสเชื้อขณะปฏิบัติงาน หรือการติดต่อระหว่างการเดินทาง อย่างไรก็ตามการจัดการเรียนการสอนยังคงต้องดำเนินต่อไปเพื่อให้สามารถบรรจุกำลังคนด้านสาธารณสุขให้กับประเทศได้ รายวิชาปฏิบัติการบริหารทางการพยาบาลเป็นรายวิชาที่จัดฝึกในช่วงมีการระบาด จึงได้จัดทำแนวปฏิบัติการบริหารความเสี่ยงในการฝึก ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ สามารถจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติรายวิชาปฏิบัติการบริหารทางการพยาบาลได้อย่างต่อเนื่องในสถานการณ์ที่มีความเสี่ยง โดยประเมินผลลัพธ์จาก 1)การจัดการเรียนการสอนบรรลุผลตามระยะเวลาที่แผนการศึกษากำหนดไว้ 2) ผลสัมฤทธิ์การเรียนนักศึกษาสามารถผ่านการเรียนในทุกรายวิชาที่กำหนด 3) อาจารย์ผู้สอนสามารถดำเนินการจัดการสอนได้ตามแผน

การบริหารความเสี่ยงใช้หลักการบริหารแบบยืดหยุ่น(resilience organization) คือมีความยืดหยุ่นในการบริหารการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติ แนวปฏิบัติที่ดีประกอบด้วย 1) การปรับแผนร่วมกัน 2)การสร้างทีม 3) ประเมินผลต่อเนื่องและปรับแผน ผลสำเร็จของการดำเนินการคือ นักศึกษาผ่านการฝึกปฏิบัติตามที่รายวิชา กำหนด

## 2. ที่มาและความสำคัญของโครงการ

การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ยังคงระบาดอย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่ปลายปี 2562 โดยมีแนวโน้มยังคงสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากข้อมูลของศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19 ในวันที่ 10 ธันวาคม 2563 พบว่าจำนวนผู้ติดเชื้อทั่วโลก 69,277,000 คน มีอัตราการเสียชีวิตเท่ากับ 2.3 % และจำนวนผู้ติดเชื้อในประเทศไทยเพิ่มขึ้น 18 ราย มีผู้ป่วยยืนยันสะสม 4,169 ราย หลังจากนั้นมีการระบาดในกลุ่มตลาดกลางกุ้ง จังหวัดสมุทรสาคร ทำให้สถิติผู้ป่วยรายวันสูงมากกว่า 500 ราย<sup>1</sup> การแพร่ระบาดของโรคส่งผลกระทบต่อภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งต่อบุคคลทั่วไปในด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม บุคลากรแนวหน้าด้านสาธารณสุข<sup>2</sup> รวมทั้งผลกระทบต่อการจัดการศึกษา จากการสั่งปิดสถานศึกษาทุกระดับ รวมถึงระดับมหาวิทยาลัย<sup>3</sup> สาขาพยาบาลศาสตร์เป็นสาขาหนึ่งที่ได้รับผลกระทบต่อการจัดการศึกษาเป็นอย่างมากโดยเฉพาะการศึกษาภาคปฏิบัติ<sup>4</sup> ซึ่งต้องฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลต่าง ๆ ตามรายวิชาที่กำหนด

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี มีผลกระทบในการจัดการเรียนการสอนทั้งการเรียนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ โดยมีผลกระทบต่อการจัดการสอนภาคปฏิบัติมากที่สุด เพราะในช่วงการระบาดระลอกใหม่ในช่วงปลายเดือนเดือนธันวาคม 2563 ซึ่งระบาดที่จังหวัดสมุทรสาครเป็นเขตจังหวัดใกล้เคียงกับจังหวัดเพชรบุรีซึ่งเป็นที่ตั้งสถาบัน ช่วงดังกล่าวเป็นช่วงนักศึกษาชั้นปีที่ 4 กำลังฝึกภาคปฏิบัติที่โรงพยาบาลแหล่งฝึกได้แก่ โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ โรงพยาบาลชะอำ และนักศึกษาชั้นปีที่ 4 มีเฉพาะรายวิชาภาคปฏิบัติเท่านั้น ซึ่งในระหว่างที่มีการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในช่วงแรกนั้น นักศึกษายังคงฝึกภาคปฏิบัติตามแผนที่มีการปรับเปลี่ยนไปตามโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งฝึกกำหนดเพื่อให้เกิดความปลอดภัยทั้งต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ดังนั้นคณะพยาบาลศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ร่วมกับแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ จึงได้มีการเตรียมการเพื่อรับมือกับสถานการณ์วิกฤติการศึกษาดังกล่าว และเพื่อบริหารความเสี่ยงให้ทั้งอาจารย์และนักศึกษาปลอดภัยจากการสัมผัสเชื้อขณะปฏิบัติงานอีกด้วย

จากการทบทวนแนวทางการแก้ไขพบว่าสถาบันการศึกษาพยาบาลศาสตร์หลายสถาบันมีการปรับแผนรายวิชาทฤษฎีมาเรียนก่อน กรณียังมีรายวิชาทฤษฎี กรณีมีเฉพาะรายวิชาปฏิบัติ จะจัดการฝึกในห้องปฏิบัติการในกรณีที่สามารถเปิดการเรียนการสอนในสถาบันได้ สำหรับการระบาดระลอกใหม่ ในกรณีของมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี กำหนดให้จัดการเรียนการสอนออนไลน์เท่านั้น และในรายวิชาปฏิบัติให้คณะพิจารณาดำเนินการตามเหมาะสม ประกอบกับประกาศมาตรการป้องกันของศูนย์ควบคุมและป้องกันการระบาดจากสถานการณ์โควิดและประกาศของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม<sup>3</sup> ได้กำหนดมาตรการลดการเดินทาง โดยเฉพาะในเขตพื้นที่ที่มีการระบาดรุนแรง สาขาพยาบาลศาสตร์จึงถือเป็นความรับผิดชอบที่ต้องรอบคอบต่อการจัดการให้มีผลกระทบการเรียนการสอนให้น้อยที่สุดและรับผิดชอบต่อป้องกันการระบาด การติดต่อของโรค ดังนั้นจึงมีการดำเนินการโดยใช้หลักการบริหารจัดการความเสี่ยงในลักษณะเข้มข้นใกล้ชิดร่วมกันทุกฝ่ายแต่มีความยืดหยุ่นสูงสุดเพื่อทำความเข้าใจ ทั้งกับผู้เรียน ผู้ปกครอง ผู้สอน และแหล่งฝึก และเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการดำเนินการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ รายวิชาปฏิบัติการบริหารการพยาบาลเป็นรายวิชาที่ถูก

ปรับให้ฝึกในช่วงที่มีการระบาดดังนั้นผู้รับผิดชอบรายวิชาและทีมผู้สอนจึงร่วมกันวางแผนบริหารความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติ

### 3. วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. การจัดการเรียนการสอนเป็นตามแผนการศึกษาในสถานการณ์โควิด
2. ผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ของนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติรายวิชาปฏิบัติการบริหารทางการพยาบาล
3. อาจารย์ผู้สอน ดำเนินการจัดการสอนได้ตามที่วางแผน

### 4. เป้าหมายของโครงการ

- 4.1 กลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง คือ นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 จำนวน 68 คนอาจารย์ที่เกี่ยวข้องจำนวน 6 คน
- 4.2 ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการคือแผนการศึกษาเป็นตามที่กำหนด
- 4.3 นักศึกษามีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

### 5. การดำเนินการโครงการตามหลัก PDCA

**วิธีดำเนินการ** การดำเนินการตามแนวทางวงจรคุณภาพของเดมมิง (Deming Cycle: PDCA)<sup>5</sup> ดังนี้

#### 5.1 ขั้นวางแผน (Plan: P) แผนดำเนินการ ประกอบด้วย

1. คณะกรรมการบริหารหลักสูตร และอาจารย์ผู้สอนร่วมกันประเมินแผน และหาข้อมูลเพื่อสร้างทางเลือก 2. ประชุมปรับแผนต่อเนื่องตามสถานการณ์
  3. ประสานเครือข่ายโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งฝึกในการร่วมวางแผน
  4. แสวงหาทางเลือกใหม่เพื่อเพิ่มโอกาสในการบริหารจัดการ
  5. ประชุมทำความเข้าใจบุคลากรสายสนับสนุนในการจัดหาวัสดุอุปกรณ์และสนับสนุนการสอนออนไลน์
- แนวคิดในการดำเนินการ

1. การยึดเป้าหมายหลักบนการจัดการความเสี่ยงด้วยหลักความยืดหยุ่นสูงสุด (resilience management)<sup>11</sup> และปฏิบัติตามมาตรการสำคัญของการป้องกันการติดเชื้อและการระบาดโดยเคร่งครัด เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติตามกำหนดในหลักสูตร
2. การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้รับผิดชอบทุกระดับ
3. การสื่อสารที่รวดเร็ว ถูกต้อง แบบสองทาง

#### 5.2 ขั้นดำเนินการ (Do: D)

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ประชุมต่อเนื่องใกล้ชิดกับพยาบาลที่เลี้ยงในโรงพยาบาลแหล่งฝึก และกับอาจารย์ผู้ร่วมสอน เพื่อระดมสมองแก้ไขร่วมกัน มีการปรับแผนการฝึกภาคปฏิบัติในนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 โดยปรับให้ฝึกต่อเนื่องในแหล่งฝึกเดิมเพื่อลดการเคลื่อนย้ายเดินทางซึ่งจะเป็นการเพิ่มความเสี่ยงจากการเดินทาง โดยอาจารย์

ผู้รับผิดชอบรายวิชาประสานขอความร่วมมือและทำความเข้าใจกับพยาบาลพี่เลี้ยงแหล่งฝึกซึ่งรับผิดชอบดูแลนักศึกษาในระหว่างฝึกปฏิบัติ และปรับให้ฝึกในรายวิชาที่มีความเสี่ยงน้อยที่สุดจากเดิมต้องฝึกในรายวิชาปฏิบัติการรักษาพยาบาลเบื้องต้นที่ต้องฝึกในแผนกตรวจผู้ป่วยนอก ซึ่งมีความเสี่ยงสูงเนื่องจากต้องเผชิญหน้ากับผู้ป่วยที่มารับการรักษาในขณะที่ยังไม่ได้รับการวินิจฉัยโรค โดยปรับให้ฝึกในรายวิชาปฏิบัติการบริหารการพยาบาล ซึ่งในช่วงดังกล่าวนักศึกษาชั้นปีที่ 4 มีการฝึกปฏิบัติรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ที่โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์และโรงพยาบาลชะอำ จึงกำหนดให้มีการฝึกปฏิบัติในรายวิชาปฏิบัติการบริหารการพยาบาลที่แผนกผู้ป่วยใน ได้แก่ หอผู้ป่วยอายุรกรรม หอผู้ป่วยศัลยกรรม หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกของโรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์ต่อเนื่องและกำหนดให้นักศึกษาพยาบาลที่ฝึกในโรงพยาบาลชะอำอยู่แล้ว ฝึกต่อเนื่องในหอผู้ป่วยชายและหอผู้ป่วยหญิงโรงพยาบาลชะอำต่อไป รายวิชาฝึกนี้ใช้เวลาฝึก 2 หน่วยกิต 120 ชั่วโมง กำหนดการนิเทศ ในระบบออนไลน์ โดยการมอบหมายอาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม และตั้งไลน์กลุ่มเพื่อติดตามสนับสนุนโดยมีพยาบาลพี่เลี้ยงร่วมดูแลใกล้ชิด

2. จัดอุปกรณ์สนับสนุนการป้องกันตน และการเตรียมการฝึกปฏิบัติก่อนการฝึกปฏิบัติจริงที่แหล่งฝึก ได้แก่ surgical mask

3. สร้างความตระหนักให้แก่อาจารย์และนักศึกษาทุกคนถึงการปรับตัวในบริบทของชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ซึ่งสถานการณ์โรคระบาดในระบบทางเดินหายใจเช่นนี้จะเกิดขึ้นต่อไปเรื่อยๆ และเป็นภาวะวิกฤติที่เป็นปกติของชีวิต

4. จัดให้มีระบบและกลไกการดูแลใกล้ชิดในการเสริมสร้างกำลังใจในขณะที่มีภาวะตึงเครียด และให้การสนับสนุนช่วยเหลือตามความจำเป็นตลอดเวลา แก่อาจารย์และนักศึกษา ได้แก่ ระบบอาจารย์ที่ปรึกษา ระบบให้คำปรึกษาออนไลน์ การประชุมติดตาม และนิเทศเยี่ยมเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง เป็นต้น ด้วยตระหนักถึงความเสี่ยงจะเห็นว่าทุกภาคส่วนร่วมกันหาทางเลือกที่ดีที่สุดและร่วมกันแก้ไขปัญหาเพื่อป้องกันผลกระทบที่จะเกิดกับผู้เรียนและผู้ป่วย ตลอดจนผลกระทบต่อโรงพยาบาลแหล่งฝึกที่นักศึกษาจะต้องไปฝึกงาน และการทำความเข้าใจกับนักศึกษาและผู้ปกครองในความจำเป็นและสิ่งที่ควรเคร่งครัดปฏิบัติเพื่อให้บรรลุผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

5. จัดให้มีความยืดหยุ่นในการเรียนรู้โดยการปรับกลยุทธ์การเรียนการสอนที่หลากหลายเพิ่มเติมจากภาวะปกติเพื่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป เพื่อให้นักศึกษาได้รับการเรียนรู้สูงสุด

6. ผู้รับผิดชอบรายวิชาจัดทำแผนสอนภาคปฏิบัติร่วมกับพยาบาลพี่เลี้ยงในแหล่งฝึก และมีการสอนผ่านการประชุมออนไลน์เสริมการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริงอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้อาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม มีการยืดหยุ่นเรื่องเวลาให้เป็นไปตามความเหมาะสมและความพร้อมของผู้เรียนเป็นสำคัญ มีการให้กำลังใจนักศึกษา สอบถามทุกข์สุข กระตุ้นให้เกิดการใช้ศักยภาพอย่างเต็มความสามารถเพื่อให้เกิดการปรับตัวกับภาวะวิกฤติและปรับตัวกับความกดดัน ความเครียดจากสถานการณ์การเรียนรู้วิถีใหม่ อาจารย์นัดหมายการเรียนยืดหยุ่นในเวลาที่นักศึกษามีความพร้อมโดยนัดหมายล่วงหน้า<sup>6</sup> และเป็นเวลาที่นักศึกษาพร้อมนับว่าเป็นการเสียสละเวลา และความยืดหยุ่นของอาจารย์ผู้สอน

### 5.3 ขั้นติดตามประเมินผล(Check: C)

กำหนดการประเมินผลจากการจัดการเรียนการสอนสามารถดำเนินการต่อเนื่อง โดยติดตามประเมินจากผู้รับผิดชอบรายวิชาทุกสัปดาห์ และการประเมินผลจากนักศึกษาและแหล่งฝึก โดยการประชุมออนไลน์ ในรายวิชาที่นิเทศโดยพยาบาลพี่เลี้ยงคือรายวิชาปฏิบัติการบริหารการพยาบาล

### 5.4 ขั้นปรับปรุง (Act: A)

การดำเนินการหากมีการระบาดต่อเนื่องและมีความเสี่ยงสูงให้ดำเนินการตามแผนการบริหารความเสี่ยงในสถานการณ์โควิด การกำหนดให้นักศึกษาทุกคนและอาจารย์ทุกคนร่วบวคขึ้นเพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ

## 6. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. นักศึกษาชั้นปีที่ 4 ผ่านการฝึกปฏิบัติรายวิชาปฏิบัติการบริหารทางการพยาบาล
2. การจัดการเรียนการสอนบรรลุผลตามระยะเวลาที่แผนการศึกษา กำหนด ทำให้รู้ถึงการร่วมแรงร่วมใจกันของอาจารย์ผู้ร่วมสอน และพยาบาลพี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก ที่คอยเอาใจใส่ดูแลนักศึกษาอยู่ตลอดเวลา ซึ่งมากกว่าในภาวะปกติอีกด้วย
3. อาจารย์ผู้สอนสามารถจัดการเรียนการสอนตามที่กำหนดในแผนการจัดตามวัตถุประสงค์รายวิชา และมีการปรับกิจกรรมให้เหมาะสมและสามารถเป็นไปได้ พยาบาลพี่เลี้ยงสามารถดำเนินการได้ และมีการทำงานร่วมระหว่างอาจารย์นิเทศออนไลน์จากคณะและพยาบาลพี่เลี้ยงในหอผู้ป่วย เช่นกิจกรรมพัฒนานวัตกรรมอาจารย์นิเทศและพยาบาลพี่เลี้ยงร่วมให้การนิเทศ

## 7. ปัจจัยเกื้อหนุนให้เกิดความสำเร็จ

### ปัจจัยเกื้อหนุนภายใน

1. ผู้บริหาร อาจารย์ทุกคน ตระหนักในผลกระทบ และพร้อมในการแก้ไขปัญหา จะเห็นจากการร่วมประชุมต่อเนื่อง และหาข้อมูลร่วมกันเพื่อนำมาวางแผนทั้งการติดตามสถานการณ์ การแสวงหาความร่วมมือกับเครือข่ายแหล่งฝึก การสนับสนุนให้กำลังใจนักศึกษาระหว่างฝึกในรูปแบบต่างๆที่อุปกรณ์การทำอาหาร และยืดหยุ่นในกรณีต่างๆตามเหมาะสมเพื่อลดความเครียดเพราะนักศึกษาจะไม่ได้รับอนุญาตให้เดินทางออกนอกพื้นที่
2. บุคลากรสายสนับสนุนตระหนักในการปรับการจัดการการเรียนการสอนร่วมสนับสนุนการทำงานของอาจารย์สามารถสนับสนุนได้รวดเร็ว
3. นักศึกษามีความเข้าใจและรับรู้ในความเสี่ยงรวมทั้งพร้อมปฏิบัติตามแผนการศึกษาที่กำหนด

### ปัจจัยเกื้อหนุนภายนอก

1. สัมพันธภาพที่ดีระหว่างอาจารย์และพยาบาลพี่เลี้ยงในแหล่งฝึก ทำให้มีการร่วมคิดร่วมทำอย่างเอื้ออาทรต่อกัน
2. ผู้ปกครองมีความเข้าใจในข้อจำกัดในการจัดฝึกภาคปฏิบัติ

## 8. แนวทางที่พัฒนาในอนาคต

1. การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงในการฝึกภาคปฏิบัติ โดยจัดให้มีการพัฒนาโจทย์สถานการณ์ทางการพยาบาลและห้องปฏิบัติการทางการพยาบาลให้สามารถรองรับการฝึกปฏิบัติในสถานการณ์เสมือน (simulation base education)<sup>4</sup> ในกรณีที่ไม่สามารถไปฝึกภาคปฏิบัติได้ทั้งในรูปแบบออนไลน์และในคณะ
2. จัดให้มีการทำงานร่วมกับโรงพยาบาลเครือข่ายที่เป็นแหล่งฝึกในรูปแบบวิชาการต่าง ๆ ใกล้ชิด เช่น การฝึกความเชี่ยวชาญอาจารย์ในโรงพยาบาล (Faculty practice) การจัดตั้งศูนย์เป็นเลิศทางการพยาบาล (Nursing excellence center) เพื่อเป็นการพัฒนาร่วมและสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดี

### การอภิปรายผล

จากผลดำเนินการดังกล่าวข้างต้น สามารถถอดบทเรียนเป็นแนวปฏิบัติที่ดี (Good practice) เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และหรือเป็นแนวทางในการพัฒนาต่อยอดสำหรับการรับมือกับสถานการณ์โควิด เพื่อป้องกันผลกระทบที่จะเกิดขึ้น เพราะการสำเร็จการศึกษาไม่เป็นไปตามแผนการศึกษาในสาขาพยาบาลศาสตร์นั้น มีผลกระทบต่อการขาดแคลนอัตรากำลังด้านสาธารณสุขด้วย โดยเฉพาะในสถานการณ์เช่นนี้มีความต้องการมากขึ้น จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่นักศึกษาควรได้รับการดูแลให้สามารถเรียนตามแผนการศึกษาที่กำหนด ในสถานการณ์ที่มีความเสี่ยงความยืดหยุ่นในการบริหารมีความสำคัญมาก เพราะความยืดหยุ่นจะช่วยให้ปรับตัวกับการเปลี่ยนแปลงได้<sup>9</sup> และดังตัวอย่างในการปรับรูปแบบการจัดการศึกษาโดยการร่วมดูแลผู้สูงอายุในสถานการณ์ที่ได้รับผลกระทบจากโควิดอย่างเหมาะสมสะท้อนถึงการปรับตัวอย่างยืดหยุ่นส่งผลต่อประสบการณ์ที่น่าสนใจของนักศึกษาด้านสุขภาพ<sup>10</sup> การดำเนินการจัดการสอนภาคปฏิบัตินี้ประสบความสำเร็จได้เพราะมีการยืดหยุ่นทันต่อเหตุการณ์จะช่วยให้องค์กรก้าวผ่านสถานการณ์ได้โดยไม่หยุดชะงัก มี resilience mindset คือพร้อมปรับเปลี่ยน<sup>11</sup>

## 9. มาตรฐานระบบงานที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี

### 9.1 แนวปฏิบัติที่ดีในการบริหารความเสี่ยงจัดการศึกษาภาคปฏิบัติสาขาวิชาปฏิบัติการบริหารการพยาบาล ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

แนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติโดยมุ่งเน้นการบริหารความเสี่ยงในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่ คือ โควิด-19 2019 ควรมีลักษณะดังนี้

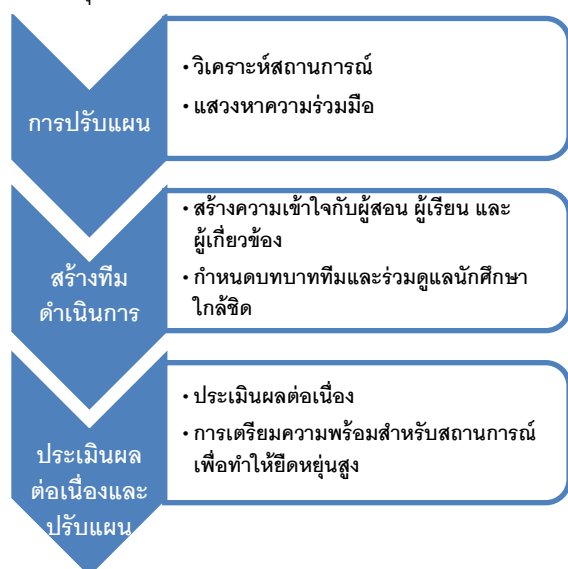
1. ผังการบริหารความเสี่ยงการศึกษาภาคปฏิบัติ ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1. การปรับแผน (Co creation in new planning ประกอบด้วย 1) การวิเคราะห์สถานการณ์การระบาดในรอบนี้แม้จะเป็นรอบที่สองแต่ไม่สามารถประเมินสถานการณ์ได้ระยะยาวได้ต้องประเมินวันต่อวัน ดังนั้นความยืดหยุ่นในการพร้อมปรับแผนคือ การประเมินสถานการณ์แบบทันท่วงที การรับฟังเสียงสะท้อนจากผู้สอน ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย (stakeholder)<sup>7</sup> เพื่อให้มีการเตรียมแผนรองรับไว้หลายทางเลือกจึงมีความสำคัญ

ผู้รับผิดชอบรายวิชาจะต้องมีความยืดหยุ่นต่อการเปลี่ยนแปลงเวลา 2) การแสวงหาความร่วมมือเป็นกระบวนการสำคัญมากต่อการสร้างทางเลือกไว้สำหรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง ดังนั้นอาจารย์ทุกคนจึงต้องร่วมกันแสวงหาทางเลือกที่หลากหลายร่วมกันเพื่อนำมาวิเคราะห์แนวทางที่เป็นไปได้มากที่สุดที่มีประสิทธิภาพที่สุดและนักเรียนมีความเสี่ยงน้อยที่สุด

ขั้นตอนที่ 2 สร้างทีมดำเนินการ (Team building) ประกอบด้วย 1) การสร้างความเข้าใจกับผู้สอน ได้แก่ อาจารย์ผู้นิเทศ พยาบาลพี่เลี้ยงที่สอนในคลินิก โดยมุ่งเน้นการปรับทักษะการใช้งานเทคโนโลยีและการมีแผนการสันทัดที่ชัดเจน มุ่งเน้นการวัดสมรรถนะที่จำเป็นของรายวิชา<sup>7</sup> นอกจากนี้ยังต้องทำความเข้าใจกับนักศึกษา และผู้ปกครองเกี่ยวกับความจำเป็นในการปรับแผน แนวทางการจัดการเรียนการสอนในช่วงสถานการณ์โควิด-19 และทำความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่สายสนับสนุนในการอำนวยความสะดวก จุดมุ่งหมายของขั้นตอนนี้คือการส่งเสริมให้อาจารย์ผู้สอนและนักศึกษาสามารถปรับตัวกับการเรียนออนไลน์ได้<sup>8</sup> 2) การกำหนดบทบาทให้ชัดเจนระหว่างอาจารย์นิเทศที่ออนไลน์และพยาบาลพี่เลี้ยงที่สอนในคลินิกสำหรับรายวิชาที่อาจารย์ไม่สามารถไปนิเทศได้ตามมาตรการลดการเดินทาง และห้ามการเดินทางในบางพื้นที่ และจัดทำคู่มือและแผนสอนให้ชัดเจน

ขั้นตอนที่ 3 ประเมินผลต่อเนื่องและปรับแผน (Evaluation and Plan adaptation continuing) ประกอบด้วย 1) การประเมินผลต่อเนื่อง การติดตามสถานการณ์การเรียนการสอนต่อเนื่อง และการติดตามสถานการณ์โควิดต่อเนื่องเพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่อาจเกิดได้ในสถานการณ์ที่มีความเสี่ยง เพื่อให้แก้ไขปัญหาอุปสรรคที่จะก่อให้เกิดผลกระทบได้ทัน<sup>7</sup> 2) การเตรียมความพร้อมสำหรับสถานการณ์เพื่อให้มีความยืดหยุ่นสูง โดยทีมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรติดตามให้การช่วยเหลืออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาอย่างใกล้ชิด สนับสนุนทรัพยากร อำนวยความสะดวกทั้งต่ออาจารย์และนักศึกษา ขั้นตอนการดำเนินงานดังแสดงในรูปภาพที่ 1



รูปภาพที่ 1 แสดงแนวปฏิบัติที่ดีในการบริหารความเสี่ยงการฝึกปฏิบัติวิชาปฏิบัติการบริหารทางการพยาบาล

## 9.2 แนวปฏิบัติที่ดีในการประเมินและเตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนฝึกภาคปฏิบัติในสถานการณ์ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

แนวปฏิบัติที่ดีในการเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลเพื่อให้เกิดความปลอดภัยสูงสุด ควรมีลักษณะ ดังนี้

1. นักศึกษาทุกคนโหลด Application: หมอชนะ เพื่อให้รับรู้การเตือนในกรณีมีความเสี่ยง
2. นักศึกษาใส่หน้ากากอนามัยในการปฏิบัติงานที่มีความใกล้ชิดผู้ป่วย
3. นักศึกษำบันทึกใหม่ใหม่ในช่วงมีการระบาดเพื่อให้มั่นใจว่าไม่เป็นกลุ่มเสี่ยง
4. นักศึกษาเคร่งครัดในการล้างมือเป็นระยะระหว่างปฏิบัติงาน
5. ในกรณีสงสัยว่ามีความเสี่ยงใด จะงดการฝึกปฏิบัติทันที
6. นักศึกษารับผิดชอบตนเองไม่ไปในที่เสี่ยงเพราะจะทำให้รับเชื้อโดยไม่รู้ตัวอันจะเป็นโอกาสนำเชื้อสู่ผู้ป่วยในความดูแลได้
7. รายวิชาที่ฝึกปฏิบัติในช่วงเวลาที่มีการระบาดมีการประเมินความเสี่ยงร่วมกับแหล่งฝึก และวางแผนการฝึกร่วมกันเพื่อลดความเสี่ยงให้นักศึกษาและลดโอกาสการนำเชื้อโดยนักศึกษา
8. สนับสนุนวัสดุจำเป็นให้นักศึกษาเช่น surgical mask เป็นต้น
9. พิจารณาการจัดซื้อประกันความเสี่ยงโควิดเป็นหมู่คณะในระหว่างการฝึกภาคปฏิบัติ

ตัวอย่าง กรณีฝึกในช่วงมีการระบาดของ Corona virus-19.

มาตรการการดูแลขณะฝึกปฏิบัติงานขณะปฏิบัติงานตามแหล่งฝึก

วิชาปฏิบัติการบริหารทางการพยาบาล

1. โหลด Application: หมอชนะ ประเมินและบันทึก timeline ทุกวัน ลงในไลน์กลุ่มของแต่ละแหล่งฝึก

วิธีการปฏิบัติ

- 1.1 เข้าระบบลงทะเบียนและประเมินให้เรียบร้อย
- 1.2 บันทึกภาพหน้าจอผลการประเมิน ใส่ลงในบันทึกของไลน์ (line note) แล้วสร้างเป็นแฟ้ม (folder) ของตัวเอง (ไลน์เฉพาะแหล่งฝึกของตัวเอง เช่น ทำยาจ รายงานในกลุ่มทำยาจ เป็นต้น)
- 1.3 บันทึก timeline ตัวเองทุกวัน ลงในโน้ตของตัวเอง (ไลน์เฉพาะแหล่งฝึกของตัวเอง) ตัวอย่างแนวปฏิบัติ รายวิชาปฏิบัติการบริหารทางการพยาบาลและตัวอย่างการบันทึก timeline ดังแสดงรูปภาพที่ 2

### มาตรการการดูแลขณะฝึกปฏิบัติงานขณะปฏิบัติงานในแหล่งฝึก

#### วิชาปฏิบัติการบริหารทางการพยาบาล

1. โหลด Application: หมอชนะ ประเมินและบันทึก timeline ทุกวัน ลงในไลน์กลุ่มของแต่ละแหล่งฝึก

วิธีการปฏิบัติ

- 1.1 เข้าระบบลงทะเบียนและประเมินให้เรียบร้อย



1.2 บันทึกภาพหน้าจอฟผลการประเมิน ใส่ลงในบันทึกของไลน์ (line note) แล้วสร้างเป็นแฟ้ม (folder) ของตัวเอง (ไลน์เฉพาะแหล่งฝึกของตัวเอง เช่น โรงพยาบาลท่ามาย รายงานในกลุ่มท่ามาย เป็นต้น)

1.3 บันทึก timeline ตัวเองทุกวัน ลงในโน้ตของตัวเอง (ไลน์เฉพาะแหล่งฝึกของตัวเอง)

### **ตัวอย่างการบันทึก timeline**

11 ธันวาคม 2563

8.00 น. นั่งรถสองแถวไปลงที่ท่ารถตุ้มหาชัย (ใส่หน้ากากอนามัยตลอด)

9.00 น. นั่งรถตุ้มหาชัยไปเซ็นทรัลพระราม 2 (ใส่หน้ากากอนามัยตลอด)

11.30 น. นั่งรถตุ้มหาชัยไปพัตยาโดยลงรถที่เซ็นทรัลเฟสติวัลพัตยา (ใส่หน้ากากอนามัยตลอด)

12.20 น. ทานอาหารที่เซ็นทรัลเฟสติวัลพัตยา (ถอดหน้ากากอนามัยตอนกินข้าว)

14.00 น. นั่งรถสองแถวไปที่พัก (ใส่หน้ากากอนามัยตลอด)

19.00 น. ไปงานคอนเสิร์ต music festival Pattaya (ใส่หน้ากากอนามัยตลอด)

23.30 น. เดินกลับที่พัก

2. ไม่อนุญาตให้ออกนอกพื้นที่ควรรอยู่บริเวณหอพักและโรงพยาบาลเท่านั้น

ห้ามออกจากเขตอำเภอโดยเด็ดขาด

3. กลับเข้าหอพัก ไม่เกิน 1 ทุ่ม และรายงานในเวลา 1 ทุ่มตรงทุกวัน ในไลน์กรุปใหญ่ โดยให้ตัวแทนหรือหัวหน้ากลุ่ม รายงาน (ไลน์บริหารทางการพยาบาล)

4. ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการนี้ได้ จะพิจารณางดการฝึกงานของ นศ.

รูปภาพที่ 2. แนวปฏิบัติที่ดีในการปฏิบัติระหว่างฝึก

### **สรุป**

แนวปฏิบัติที่ดี เรื่อง การบริหารความเสี่ยงจัดการศึกษาภาคปฏิบัติวิชาชีพปฏิบัติการบริหารทางการพยาบาล ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การมีเป้าหมายชัดเจน แต่ยืดหยุ่นสูงในกระบวนการมีความสำคัญต่อความสำเร็จในการบริหารความเสี่ยงเพื่อลดผลกระทบ โดยจะต้องวิเคราะห์สถานการณ์รอบด้านทันเหตุการณ์ และประเมินศักยภาพต้นทุนที่มีอยู่เพื่อนำมาสร้างทางเลือกในการตัดสินใจ ซึ่งสิ่งต่างๆจะเกิดขึ้นได้ กระบวนการสร้างทีม ทำงานเป็นทีมเป็นปัจจัยสำคัญ โดยมีปัจจัยเกื้อหนุนในระดับสถาบัน ระดับองค์กร โดยเฉพาะระดับนโยบายมหาวิทยาลัยที่ให้การสนับสนุนเต็มที่ในการอำนวยความสะดวกการทำงานและงบประมาณที่จำเป็น ในยุค New normal ระบบกลไกการทำงานที่มีความยืดหยุ่นสูงจะทำให้บรรลุเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

## 10. เอกสารอ้างอิง

1. ศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด-19. รายงานสถานการณ์โควิด-19. [online] เข้าถึงจาก: <https://www.facebook.com/informationcovid19>. 2563.
2. ศรุตตานนท์ ชอบประดิษฐ์. 2563. วิกฤตโควิด-19 ส่งผลกระทบต่อ การเปลี่ยนแปลงทางสังคมอย่างไร. *วารสารชัยภูมิปริทรรศน์*. 3(2): 1-14.
3. กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม. มาตรการและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019(COVID-19). [online] เข้าถึงจาก: <https://www.mhesi.go.th>. 2564.
4. สายสมร เกลยกิตติ., จินตนา อาจสันเทียะ และ มักเตลานา สุภาพร ดาวดี. 2563. ผลกระทบโรคระบาด COVID-19: การจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล. *วารสารวิจัยสุขภาพและการพยาบาล*. 36(2): 255-262.
5. สถาบันพัฒนาการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยภาคเหนือ. 2560. *แนวทางการนำเสนอแนวปฏิบัติที่ดี (Best practice)*. กรุงเทพฯ ฯ: บอยการพิมพ์.
6. สิริพร อินทสนธ์. 2563. โควิด - 19 : กับการเรียนการสอนออนไลน์ กรณีศึกษา รายวิชาการเขียนโปรแกรมเว็บ. *วารสารวิทยาการจัดการปริทัศน์*. 22(2): 203- 214.
7. พัชรภรณ์ ดวงชื่น. 2563. การบริหารจัดการศึกษารับความปกติใหม่หลังวิกฤตโควิด-19. *วารสารศิลปการจัดการ*. 4(3): 783-795.
8. กรรณิการ์ แสนสุภา และคณะ. 2563. การปรับตัวของนักศึกษาในสถานการณ์โควิด-19. *วารสาร มจรมนุษยศาสตร์ปริทรรศน์*. 6(2): 79-92.
9. จิรัชญา ศุขโกคา และ วิโรจน์ เจษฎาลักษณ์. 2563ปัจจัยเชิงสาเหตุและผลลัพธ์ของการบูรณาการการเรียนรู้ระหว่างองค์กร. *Humanities, Social Sciences and arts Veridian E-Journal, Silpakorn University*. 12(4): 180-194.
10. Ferguson, C.C, Figy, S.C and Manley, N.A. Nursing Home Education During the COVID-19 Pandemic. *Journal of Medical Education and Curricular Development*. 8: 1-7.
11. Resilience อีกแนวคิดบริหารองค์กรที่มาแรงในยุคโควิด. [online] เข้าถึงจาก: <https://www.bangkokbiznews.com/news/detail/918912>. 2564