



สารนิพนธ์

เรื่อง การเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) : บทเรียนจากสาธารณรัฐเกาหลีและประเทศไทยระหว่างปี 2563 - ไตรมาสที่ 2 ปี 2564

โดย

นางสาวพรรณนัฏฐ์ รักสตัย์มัน

รหัสนักศึกษา 05610866

สารนิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาอักษรศาสตรบัณฑิต

สาขาวิชาเอเชียศึกษา คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

ปีการศึกษา 2564

ลิขสิทธิ์ของคณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

ชื่อสารนิพนธ์	การเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) : บทเรียนจากสาธารณรัฐเกาหลีและประเทศไทยระหว่างปี 2563 - ไตรมาสที่ 2 ปี 2564
ผู้เขียน	นางสาวพรรณภรณ์ รัชสัตย์มัน รัตนศึกษา 05610866
อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ตะวัน วรรณรัตน์
สาขาวิชา	เอเชียศึกษา คณะอักษรศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์
ปีการศึกษา	2564

บทคัดย่อ

สารนิพนธ์ “การเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) : บทเรียนจากสาธารณรัฐเกาหลีและประเทศไทยระหว่างปี 2563 - ไตรมาสที่ 2 ปี 2564” มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) ระหว่างประเทศไทยและสาธารณรัฐเกาหลีและเพื่อศึกษานโยบายสาธารณะของสาธารณรัฐเกาหลีที่นำไปสู่ความสำเร็จในการควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) โดยมีวิธีการศึกษาคือวิธีค้นคว้าเอกสารโดยใช้ข้อมูลทุติยภูมิ ได้แก่ บทความจากวารสารงานวิชาการ งานวิจัยและวิทยานิพนธ์ ข่าวและบทวิเคราะห์ แหล่งข้อมูลออนไลน์ที่เชื่อถือได้ โดยข้อมูลทั้งหมดที่ได้จากการรวบรวม นำมาวิเคราะห์และสรุปข้อมูล

ผลการศึกษาพบว่า เมื่อทำการเปรียบเทียบกับประเทศไทยแล้ว สาธารณรัฐเกาหลีได้รับการยกย่องว่าประสบความสำเร็จมากกว่า สะท้อนผ่านความสามารถในการชะลอการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสให้อยู่ภายใต้ศักยภาพรองรับระบบสาธารณสุขของประเทศและสามารถป้องกันไม่ให้อยอดผู้ติดเชื้อก้าวกระโดดขึ้นไปอีก สาธารณรัฐเกาหลีควบคุมเชื้อผ่านการใช้เทคโนโลยีที่อำนวยความสะดวกในการติดตามและแจ้งเตือนผู้ที่พบบุคคลที่มีผลตรวจเป็นบวกอย่างรวดเร็ว รวมถึงการเลือกใช้วัคซีนที่มีประสิทธิภาพซึ่งจะเห็นได้ว่าการสร้างนวัตกรรมโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางเป็นกุญแจสำคัญที่จะช่วยให้เกิดความร่วมมือกันระหว่างรัฐกับประชาชนในสถานการณ์วิกฤติ และมาตรการไม่ปิดพรมแดนแต่เลือกใช้วันระยะห่างทางสังคมจะทำให้เศรษฐกิจยังคงดำเนินการต่อไปได้

คำสำคัญ : โควิด-19, มาตรการ, ผลกระทบ, ประเทศไทย, สาธารณรัฐเกาหลี

กิตติกรรมประกาศ

สารนิพนธ์เรื่อง การเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) : บทเรียนจากสาธารณรัฐเกาหลีและประเทศไทยระหว่างปี 2563 - ไตรมาสที่ 2 ปี 2564 เป็นส่วนหนึ่งของรายวิชา 450 112 การศึกษาเอกเทศ (Independent Study)

สารนิพนธ์ชิ้นนี้สามารถสำเร็จได้ด้วยดี เนื่องจากได้รับการกรุณาอย่างสูงจากผู้ช่วยศาสตราจารย์ ตะวัน วรณรัตน์ อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย ที่กรุณาให้คำแนะนำและให้คำปรึกษา ตลอดจนการปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ด้วยความเอาใจใส่อย่างดียิ่ง จนทำให้งานวิจัยในครั้งนี้เสร็จสมบูรณ์ ข้าพเจ้าขอขอบพระคุณอาจารย์อย่างสูงไว้ ณ ที่นี้ และขอขอบคุณครอบครัว และเพื่อนๆ ที่คอยให้ความช่วยเหลือ ให้คำแนะนำ ตลอดจนให้กำลังใจ ซึ่งเป็นแรงผลักดันให้การศึกษาวิจัยในครั้งนี้สำเร็จลุล่วงไปได้ด้วยดี

ผู้วิจัยหวังว่า งานวิจัยฉบับนี้จะเป็นประโยชน์แก่ผู้ที่สนใจ หากมีข้อบกพร่องหรือข้อผิดพลาดประการใด ข้าพเจ้าก็ขออภัยไว้ ณ ที่นี้

นางสาวพรรณนัฐ รัทศัยมัน

สารบัญ

บทคัดย่อ	ก
กิตติกรรมประกาศ	ข
สารบัญ	ค
บทที่ 1 บทนำ	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์	3
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	3
ขอบเขตของการศึกษา	17
วิธีการศึกษา	17
บทที่ 2 ทบทวนวรรณกรรม	
ทฤษฎีและแนวคิดที่เกี่ยวข้อง	4
งานศึกษาที่เกี่ยวข้อง	5
บทที่ 3 มาตรการและผลกระทบจากสถานการณ์	
การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในประเทศไทย	
ข้อมูลทั่วไปของประเทศไทย	19
มาตรการในการควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในประเทศไทย	19
ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในประเทศไทย	25
บทที่ 4 มาตรการและผลกระทบจากสถานการณ์	
การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในสาธารณรัฐเกาหลี	
ข้อมูลทั่วไปของสาธารณรัฐเกาหลี	32
มาตรการในการควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในสาธารณรัฐเกาหลี	33
ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในสาธารณรัฐเกาหลี	41
บทที่ 5 สรุปและข้อเสนอแนะ	45
บรรณานุกรม	49

บทที่ 1

บทนำ

1. ที่มาและความสำคัญของปัญหา

หลังจากตรวจพบเชื้อไวรัสโควิด-19 ครั้งแรกของโลกในเดือนธันวาคม พ.ศ. 2562 ที่เมืองอู่ฮั่น ประเทศจีน สถานการณ์การแพร่ระบาดก็ยกระดับความรุนแรงอย่างมากในช่วงเดือนมกราคม – กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 ซึ่งเป็นช่วงที่ประเทศจีนมียอดผู้ติดเชื้อสูงสุดในโลกและเป็นศูนย์กลางการแพร่ระบาด โดยในช่วงเวลาดังกล่าว เชื้อโควิด-19 ได้แพร่กระจายไปยังประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก

ในสภาวะวิกฤตโควิด-19 หนึ่งในพื้นที่ที่ได้รับคำชื่นชมอย่างมากในการจัดการ คือ สาธารณรัฐเกาหลีใต้ การควบคุมเชื้อไวรัสโควิด-19 ในประเทศเกาหลีใต้เน้นการตรวจคัดกรองผู้ป่วยอย่างขนานใหญ่ เช่น การติดตามผู้สัมผัสเชื้ออย่างรวดเร็ว รวมทั้งใช้เทคโนโลยีขั้นสูงในการเฝ้าระวังการแพร่ระบาด นอกจากนี้ เกาหลีใต้ได้พัฒนาเมืองต่างๆ ให้เป็นเมืองอัจฉริยะ (Smart City) เลือกใช้เทคโนโลยีด้านการสื่อสารและเครือข่ายการติดตามตัวช่วยในการแกะรอยเส้นทางการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 รวมทั้งติดตามผู้สัมผัสเชื้อ (Contact Tracing) อย่างเป็นระบบ ทำให้เกาหลีใต้สามารถติดตามและควบคุมการติดเชื้อได้ค่อนข้างดีโดยไม่จำเป็นต้องปิดเมืองในระดับเดียวกับประเทศส่วนใหญ่ที่มีมาตรการห้ามออกจากบ้าน กระทั่งช่วงต้นปี พ.ศ. 2564 การระบาดดังกล่าวได้ทุเลาลงบ้างแล้ว เมื่อเปรียบเทียบเกาหลีใต้กับประเทศพัฒนาแล้วหลายชาติ เกาหลีใต้ยังถือว่าสามารถควบคุมการติดเชื้อรวมทั้งการเสียชีวิตได้ดีกว่า โดยมีอัตราการเสียชีวิตอยู่ที่ 1.22 เปอร์เซ็นต์ (รอยเตอร์, 2564)

ในปี 2563 เศรษฐกิจเกาหลีใต้ถูกกระทบรุนแรงที่สุดในรอบ 2 ทศวรรษ หดตัว -1% แต่เมื่อเทียบกับประเทศอื่นๆ ถือว่าเกาหลีทำได้ดี เพราะในปีที่ผ่านมาเศรษฐกิจสหรัฐฯ หดตัว -3.7% อังกฤษ -11.2% และญี่ปุ่น -5.3% แม้ตัวเลขทางเศรษฐกิจในแง่ของการขยายตัวทางเศรษฐกิจและการส่งออกจะดูดี แต่ที่น่ากังวลคือตัวเลขเหล่านั้นไม่ได้สะท้อนให้เห็นสังคมโดยรวมอย่างชัดเจน เพราะในปี 2020 เกาหลีใต้มีอัตราการว่างงาน 5.4% ซึ่งสูงสุดในรอบ 21 ปี

ในด้านมาตรการด้านเศรษฐกิจนั้น รัฐบาลมีมาตรการเยียวยาประชาชนผู้ได้รับผลกระทบโดยการแจกเงินที่จำกัดให้ผู้รับเงินใช้เงินภายในท้องถิ่นของตนเองเท่านั้น และไม่อนุญาตให้ใช้จ่ายในสถาบันเงินต่าง ๆ โดยรัฐบาลให้เงินในรูปแบบของบัตรของขวัญ (Gift Card) บัตรเติมเงิน (Prepaid Card) บัตรกำนัล (Voucher) และคะแนนบัตรเครดิตหรือบัตรเดบิต ที่สามารถจำกัดให้ใช้ได้ภายในท้องถิ่นได้ ส่วนด้านการเยียวยาธุรกิจ รัฐบาลให้ความสนใจทั้งผู้ค้ารายย่อย ธุรกิจขนาดเล็ก SME และธุรกิจขนาดใหญ่ โดยมีมาตรการที่หลากหลายรูปแบบ ตั้งแต่การให้สินเชื่อ ลดหย่อนภาษี ลดค่าไฟและให้บัตร

ก้านัลแก่ประชาชนเพื่อกระตุ้นการใช้จ่าย เป็นต้น นอกจากนี้ ยังมีมาตรการจากกระทรวงเศรษฐกิจและการคลัง (Ministry of Economy and Finance)

การระบาดของโรคโควิด-19 ในประเทศไทยมีมาตั้งแต่วันที่ 13 มกราคม 2563 ประเทศไทยสามารถควบคุมการระบาดของโควิด-19 ได้เป็นอย่างดีในระลอกแรกจากการทำงานอย่างหนักของบุคลากรทางแพทย์ อาสาสมัครสาธารณสุข และการได้รับความร่วมมือของประชาชน ความสามารถในการควบคุมการระบาดได้ทำให้ประเทศมีเวลาและโอกาสที่ดีในการเตรียมตัวรับมือการกลายพันธุ์และการระบาดระลอกใหม่ของโควิด-19 ตลอดจนการเปิดประเทศเพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจ อย่างไรก็ตาม การตัดสินใจและการดำเนินนโยบายที่ผิดพลาดของรัฐบาลในช่วงหลังจากนั้นทำให้ประเทศไทยสูญเสียโอกาสที่ดีดังกล่าวไป และมีส่วนทำให้เกิดการระบาดรอบใหม่ในวงกว้างจนทำให้ประเทศกลับเข้าสู่สภาวะวิกฤติอีกครั้ง แม้จะมีสัญญาณเตือนจากการระบาดระลอกที่ 2 และระลอกที่ 3 แล้ว รัฐบาลก็ยังไม่ได้เตรียมการรองรับการระบาดรอบใหม่อย่างเพียงพอ โดยเห็นได้จากความล่าช้าในการใช้งบประมาณเพื่อยกระดับความพร้อมด้านสาธารณสุข โดยการระบาดในเขต กทม. ซึ่งเป็นพื้นที่เสี่ยงสูงสุดของประเทศยังสะท้อนถึงการขาดโครงสร้างและระบบในการรับมือกับการระบาดใหญ่ ซึ่งข้อด้อยในการรับมือต่อสถานการณ์โควิด-19 ของไทยคือไม่มีการตรวจเชื้อที่ครอบคลุมและเป็นระบบ (กรกิจ ดิษฐาน, 2563)

รายงานภาวะสังคมไทยไตรมาสหนึ่งปี 2563 จัดทำโดยสำนักงานพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติเมื่อเดือนพฤษภาคมพบว่าอัตราการว่างงานเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 1.03 มีผู้ว่างงานเกือบ 4 แสนคนและเสี่ยงถูกเลิกจ้างอีก 8.4 ล้านคน ขณะที่เด็กจบใหม่ที่จะเข้าสู่ตลาดแรงงาน 5.2 แสนคนอาจไม่มีงานทำ

ภาพรวมของประเทศไทยอยู่ในอันดับ 163 ของโลก ได้คะแนนดัชนีความรุนแรงโรคระบาด 30.67 คะแนน อยู่ในกลุ่ม 3 คือ อยู่ในระดับกลาง มีอัตราการติดเชื้อและเสียชีวิตจากโควิด-19 พอสมควรเมื่อเทียบกับจำนวนประชากร ส่วนคะแนนดัชนีการฟื้นตัวจากโรคระบาดได้ 35.21 คะแนน อยู่ในกลุ่ม 2 คือ ประเทศที่จัดการและบรรเทาการระบาดของโควิด-19 ได้ค่อนข้างแย่

เนื่องจากการระบาดของโควิด-19 และการกลายพันธุ์ของไวรัสเป็นสิ่งที่อยู่นอกเหนือการควบคุมของรัฐบาลของประเทศต่างๆ อย่างไรก็ตาม ชีตความสามารถและประสิทธิภาพของภาครัฐของแต่ละประเทศมีผลอย่างยิ่งต่อสุขภาพและความเป็นอยู่ของประชาชน โดยประเทศที่ภาครัฐมีชีตความสามารถและประสิทธิภาพสูง จะไม่ตกอยู่ในภาวะวิกฤติทั้งในด้านสุขภาพและด้านเศรษฐกิจเป็น

เวลานาน และจะสามารถกลับมาฟื้นตัวสู่สภาวะปกติได้อย่างรวดเร็ว ทำให้ได้เปรียบในการแข่งขันในเวทีโลก (คณะนักวิจัยจากสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย, 2564)

ดังนั้น ผู้ศึกษาจึงสนใจที่จะศึกษา “การเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) : บทเรียนจากสาธารณรัฐเกาหลีและประเทศไทยระหว่างปี 2563 - ไตรมาสที่ 2 ปี 2564” เพื่อให้ทราบถึงนโยบายสาธารณสุขสาธารณรัฐเกาหลีที่ประสบความสำเร็จ โดยศึกษาผ่านการเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) ระหว่างประเทศไทยและสาธารณรัฐเกาหลี

2. คำถามวิจัย

ปัจจัยที่ทำให้สาธารณรัฐเกาหลีสามารถควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) ได้สำเร็จ

3. วัตถุประสงค์

- 3.1. เพื่อศึกษาเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) ระหว่างประเทศไทยและสาธารณรัฐเกาหลี
- 3.2. เพื่อศึกษานโยบายสาธารณสุขของสาธารณรัฐเกาหลีที่นำไปสู่ความสำเร็จในการควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19)

4. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- 4.1. เพื่อทราบถึงความแตกต่างของมาตรการและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) ระหว่างประเทศไทยและสาธารณรัฐเกาหลี
- 4.2. เพื่อทราบถึงนโยบายสาธารณสุขของสาธารณรัฐเกาหลีที่นำไปสู่ความสำเร็จในการควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19)

บทที่ 2

แนวความคิดและงานศึกษาที่เกี่ยวข้อง

ในการศึกษาเรื่อง “การเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) : บทเรียนจากสาธารณรัฐเกาหลีและประเทศไทยระหว่างปี 2563 - ไตรมาสที่ 2 ปี 2564” ผู้วิจัยได้นำข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้องมาจำแนกเป็น 2 หัวข้อดังต่อไปนี้

1) ทฤษฎีและแนวคิดที่เกี่ยวข้อง

นโยบายสาธารณะ (public policy)

นโยบายสาธารณะ หมายถึง แนวทางของกิจกรรม การกระทำหรือการเลือกตัดสินใจของรัฐบาล และเป็นเรื่องที่รัฐบาลได้ทำการตัดสินใจและกำหนดไว้ล่วงหน้า เพื่อชี้แนะให้มีกิจกรรมหรือการกระทำต่างๆเกิดขึ้น เป็นการทำให้บรรลุเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ โดยมีการวางแผน การจัดทำโครงการ วิธีการบริหารหรือกระบวนการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ในเรื่องใดเรื่องหนึ่ง ด้วยวิธีปฏิบัติงานที่ถูกต้อง เหมาะสม สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริง หรือดำเนินการตามความต้องการของประชาชนและผู้ให้บริการในแต่ละเรื่อง (มยุรี อนุมานราชชน, 2549)

นโยบายสาธารณะ หมายถึง ทิศทางหรือแนวทางที่สังคมโดยรวมเห็นหรือเชื่อว่าควรจะดำเนินการไปในทิศทางนั้น นโยบายสาธารณะไม่จำเป็นต้องเป็นนโยบายของรัฐเท่านั้น แต่นโยบายสาธารณะสามารถเกิดจากภาคประชาชน ภาคเอกชน ชุมชนและสังคมด้วย (ศูนย์ข้อมูลข่าวสารสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ, 2564)

ระบาดวิทยา (Epidemiology)

ระบาดวิทยา คือ หลักการศึกษาเกี่ยวกับธรรมชาติการเกิดโรค การกระจายของโรค และองค์ประกอบที่มีผลต่อการกระจาย จนส่งผลต่อภาวะทางสุขภาพต่างของประชาชน

แนวทางการศึกษาอาจครอบคลุมประเด็นหลักๆ ต่อไปนี้

- ศึกษาธรรมชาติการเกิดโรคตั้งแต่เกิดขึ้น จนกระทั่งถึงการจบลงของโรค
- ศึกษาขอบเขตการเกิดโรคในประชากร
- ศึกษาสาเหตุและปัจจัยเสี่ยงของโรค
- ศึกษาวิธีป้องกันและเฝ้าระวังโรค

โดยข้อมูลเหล่านี้จะถูกนำไปใช้ในการประเมินศักยภาพของกระทรวงสาธารณสุข เช่น การป้องกัน การชะลอการระบาด และการรักษา ก่อนจะออกนโยบายป้องกันสำหรับแนะนำประชาชน (HDmall, 2564)

วิกฤตเศรษฐกิจ (Economics Crisis)

จากการศึกษาเรื่องวิกฤตเศรษฐกิจพบว่า “วิกฤตเศรษฐกิจ” คือ สถานการณ์ที่เศรษฐกิจเกิดการชะลอตัวอย่างรุนแรงภายในระยะเวลาสั้นๆ โดยสาเหตุของวิกฤตเศรษฐกิจส่วนใหญ่มีต้นเหตุจากวิกฤตการเงินซึ่งเกิดจากการที่มูลค่าสินทรัพย์ทางการเงินบางอย่างลดลงอย่างรุนแรงจนส่งผลกระทบต่อเนื่องไปยังส่วนอื่นของระบบเศรษฐกิจในวงกว้าง เงื่อนไขของวิกฤตเศรษฐกิจ คือ การที่เศรษฐกิจเกิดการชะลอตัวอย่างรุนแรง จนทำให้การจ้างงานลดลง การใช้จ่ายใช้สอยน้อยลง การลงทุนลดลง และหนี้เสียมากขึ้นจากการที่ไม่สามารถจ่ายหนี้ได้เพราะไม่สามารถสร้างกำไรได้ เนื่องจากไม่มีการใช้จ่ายใช้สอย

ปัญหาที่ทำให้เกิดวิกฤตการเงินจนลามไปวิกฤตเศรษฐกิจ คือ หนี้ที่ไม่จำเป็นและมากเกินไปในระบบเศรษฐกิจ โดยเฉพาะหนี้เพื่อการเก็งกำไรสินทรัพย์ จนทำให้สินทรัพย์ราคาสูงขึ้นเกินมูลค่าที่แท้จริง ทุกวิกฤตการเงินก่อนจะพัฒนาไปเป็นวิกฤตเศรษฐกิจ จุดเริ่มต้นจะมาจากเหตุการณ์บางอย่างที่ทำให้คนขาดสภาพคล่องและไม่มีรายได้จนทำให้ไม่สามารถจ่ายหนี้ได้และหนี้ของคนเหล่านี้กลายเป็นหนี้สูญ และเมื่อมีคนผิดนัดชำระหนี้มากขึ้นในท้ายที่สุดสถาบันการเงินจะขาดสภาพคล่อง (GreedisGoods, 2563)

2) งานศึกษาที่เกี่ยวข้อง

เอกสารที่เกี่ยวกับนโยบายสาธารณสุขและผลกระทบจากภัยพิบัติในสาธารณรัฐเกาหลี

บยองซอลซุน (2554) เขียนบทความวิจัยเรื่อง “นโยบายสาธารณสุขและกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคติดต่อในเกาหลี : อดีต ปัจจุบัน และอนาคต” เพื่อศึกษาลักษณะและทิศทางการเปลี่ยนแปลงนโยบายสาธารณสุขและการใช้กฎหมายควบคุมโรคติดต่อในช่วง 50 ปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน

ผลการศึกษาพบว่าประวัติศาสตร์การควบคุมโรคติดต่อในเกาหลี แบ่งได้เป็น 4 ยุค ดังนี้ ยุคเปิดและจักรวรรดิเกาหลี (พ.ศ. 2439-2453) การปกครองอาณานิคมของญี่ปุ่นและรัฐบาลทหารสหรัฐ (พ.ศ. 2453-2491) ยุครัฐบาลเกาหลีก่อน พ.ศ. 2543 (พ.ศ. 2491-2543) และหลัง พ.ศ. 2543 (พ.ศ.

2543 - ปัจจุบัน) ก่อนการจัดตั้งแผนกธุรการด้านโรคติดต่อ จักรวรรดิอาณานิคมญี่ปุ่นได้ยกเลิกอำนาจตำรวจและตั้งระบบตำรวจสุขภาพอาณานิคมขึ้นในปีพ.ศ. 2450 ระหว่างการปกครองอาณานิคมของญี่ปุ่น ระบบสุขภาพตำรวจทำงานอย่างแข็งขันไม่เพียงเพื่อควบคุมโรคระบาดเท่านั้น แต่ยังเสริมสร้างระบอบการปกครองแบบอาณานิคมอีกด้วย ในช่วงนี้การแพร่ระบาดของโรคติดต่อได้ลดลง แต่การพัฒนาสู่สังคมยุคใหม่ ความต้องการและความสำคัญของการป้องกันและการจัดการโรคติดต่อจึงเพิ่มขึ้นตามกระแสโลกาภิวัตน์ การเคลื่อนไหวของประชากรอย่างรวดเร็ว การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของมนุษย์ และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ มีผลต่อการแพร่ระบาดซึ่งไม่สามารถควบคุมได้ การเพิ่มขึ้นของจำนวนประชากรและอายุขัยส่วนใหญ่เกิดจากอัตราการเสียชีวิตของทารกที่ลดลงซึ่งเป็นลักษณะทั่วไปที่สังเกตได้ในประเทศต่างๆ ที่กำลังเข้าสู่ช่วงที่โรคระบาดลดลง ซึ่งเกิดจากการก้าวหน้าของความทันสมัยและการขยายตัวของเมือง

การจัดการโรคติดต่อของระบบสุขภาพตำรวจในช่วงยุคอาณานิคมของญี่ปุ่นโดยไม่คำนึงถึงประสิทธิภาพมีผลกระทบอย่างมาก จนกระทั่งหายไปพร้อมกับการแก้ไขพระราชบัญญัติป้องกันโรคติดต่อในปี 2543 ซึ่งเป็นก้าวสำคัญในการจัดการโรคติดต่อในเกาหลีและนำไปสู่การจัดการโรคติดต่อสมัยใหม่ พระราชบัญญัติป้องกันโรคติดต่อ พ.ศ. 2553 ได้รับการประเมินว่าเป็นกฎหมายที่แสดงถึงความรับผิดชอบของรัฐบาลต่อการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ ในอนาคตกฎหมายและนโยบายเกี่ยวกับโรคติดต่อจะยังคงเปลี่ยนแปลงไปตามการเปลี่ยนแปลงของโลก ระบบเฝ้าระวังจะเปลี่ยนไปพร้อมกับการพัฒนาของเทคโนโลยี เช่น ระบบอัตโนมัติและการตรวจจัดการระบาดแบบเรียลไทม์ กฎหมายและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่อจะเปลี่ยนแปลงไปตามนิเวศวิทยาของโรคติดต่อซึ่งเป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้

จากการศึกษาของบยองซอลซุน แสดงให้เห็นว่าโลกาภิวัตน์มีผลต่อแนวทางการระบาดของโรคติดต่อ อาทิ การเคลื่อนไหวของประชากรอย่างรวดเร็ว การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของมนุษย์ และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ มีผลต่อการแพร่ระบาดซึ่งไม่สามารถควบคุมได้ โดยนโยบายสาธารณะและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่อจะเปลี่ยนแปลงไปตามนิเวศวิทยาของโรคติดต่อที่ระบาดในแต่ละช่วงเวลา

ซอจองมินและอิมจูอน (2561) เขียนบทความวิจัยเรื่อง “แนวโน้มน้ำอัตรความครอบคลุมการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ในเกาหลีใต้ตั้งแต่ปีพ.ศ. 2548 ถึง พ.ศ. 2557 : ผลกระทบของนโยบายด้านสาธารณสุขต่อพฤติกรรมการณ์ฉีดวัคซีน” เพื่อประเมินแนวโน้มของการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัด

ใหญ่ระหว่างปีพ.ศ. 2548 ถึง พ.ศ. 2557 ในเกาหลีใต้ เพื่อระบุถึงอิทธิพลของปัจจัยทางสังคมวิทยา และโรคต่อพฤติกรรมการณ์ฉีดวัคซีน และเปรียบเทียบความครอบคลุมของวัคซีนในกลุ่มย่อยเป้าหมาย และประเมินผลกระทบของนโยบายที่เกี่ยวข้องเพื่อให้คำแนะนำในการปรับปรุง ผลการศึกษาพบว่า ไข้หวัดใหญ่เป็นสาเหตุสำคัญของการเจ็บป่วยและการตายทั่วโลก การฉีดวัคซีนประจำปีมีประสิทธิภาพในการป้องกัน และแนะนำโดยเฉพาะอย่างยิ่งในประชากรที่อ่อนแอ เช่น ผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป เด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี สตรีมีครรภ์ และผู้ที่เป็นโรคเรื้อรัง โดยรวมแล้ว เกาหลีใต้มีอัตราการฉีดวัคซีนสูงเนื่องจากโครงการสร้างภูมิคุ้มกันแห่งชาติ แม้ว่าวิธีการและขอบเขตของความครอบคลุมจะแตกต่างกันไปตามกลุ่มย่อยเป้าหมาย อัตราการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากปี 2548 ถึงปี 2557 ในเกาหลีใต้ ความเหลื่อมล้ำระหว่างกลุ่มเป้าหมายสอดคล้องกับความคุ้มครองทางการเงิน ภายใต้โครงการสร้างภูมิคุ้มกันแห่งชาติ และความช่วยเหลือทางการเงินช่วยจำกัดอิทธิพลของผู้มีรายได้สูงต่ออัตราการฉีดวัคซีนที่สูงขึ้น นโยบายการฉีดวัคซีนในอนาคตควรเน้นที่สตรีมีครรภ์และผู้ที่เป็นโรคเรื้อรัง

จากการศึกษาของซอจองมินและอิมจวอน แสดงให้เห็นว่าโรคติดต่อไข้หวัดใหญ่ที่เป็นสาเหตุสำคัญของการเจ็บป่วยและการตายทั่วโลกสามารถป้องกันได้โดยการฉีดวัคซีนที่มีประสิทธิภาพในการป้องกัน และแนะนำอย่างยิ่งโดยเฉพาะในกลุ่มประชากรที่อ่อนแอ โดยนโยบายการฉีดวัคซีนในอนาคตควรเน้นที่สตรีมีครรภ์และผู้ที่เป็นโรคเรื้อรัง

คิม ชันมินและทาชิกาว่า ยาสุโตะ (2550) เขียนงานวิจัยเรื่อง “อุทกภัยและความคืบหน้าของระบบการจัดการภัยพิบัติในเกาหลี” เพื่อตรวจสอบการตอบสนองทางสังคมและวิทยาศาสตร์และมาตรการรับมือภัยพิบัติทางธรรมชาติครั้งประวัติศาสตร์ในเกาหลี จากการตรวจสอบพายุไต้ฝุ่นครั้งล่าสุดและความเสียหายจากอุทกภัยที่เกี่ยวข้องของเกาหลี การศึกษานี้มีเป้าหมายเพื่อค้นหาวิธีการบรรเทาภัยพิบัติจากอุทกภัยของทั้งสองประเทศ

ผลการศึกษาพบว่านับตั้งแต่การพัฒนาเศรษฐกิจหลังทศวรรษ 1960 เกาหลีใต้กลายเป็นประเทศมหาอำนาจทางเศรษฐกิจที่สำคัญแห่งหนึ่งในภูมิภาคแปซิฟิกตะวันตกเฉียงเหนือ จากการเติบโตทางเศรษฐกิจพร้อมกับการเปลี่ยนแปลงระบบสังคมทำให้ประเทศเสี่ยงต่อผลกระทบภายนอกมากขึ้น กล่าวคือภัยธรรมชาติ

อุทกภัยที่เกิดจากฝนตกหนักที่เกี่ยวข้องกับพายุไต้ฝุ่นเป็นภัยพิบัติที่พบบ่อยที่สุดในเกาหลี โดยมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นในอนาคตอันใกล้หรืออย่างน้อยก็ยังคงเป็นรูปแบบปัจจุบันและไม่สามารถ

คาดเดาได้ ความเสียหายต่อทรัพย์สินจึงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง การเตรียมความพร้อมและรับมือต่อภัยพิบัติจึงควรมีความกระฉับกระเฉงและก้าวหน้ามากขึ้น ในลักษณะของการจัดการกับภัยคุกคามจากอุทกภัยที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต นอกเหนือจากการสนับสนุนด้านเทคนิคและวิทยาศาสตร์ การแก้ปัญหาพื้นฐานคือวิธีที่รัฐบาลกำหนดและดำเนินการตามแผนระยะยาวด้วยความเข้าใจและการมีส่วนร่วมของประชาชน ทิศทางนโยบายของรัฐบาลเกี่ยวกับมาตรการรับมือภัยพิบัติจะกำหนดในช่วงที่เกิดและคำนวณจากความรุนแรงของภัยพิบัติ โดยคำนึงถึงประโยชน์และต้นทุนของนโยบาย

1. แผนปฏิบัติการฉุกเฉิน : ความเป็นไปได้ในการรั่วไหลของแม่น้ำสายหลักในเกาหลินั้นไม่สูง แต่มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องจัดทำแผนปฏิบัติการฉุกเฉิน (EAP) สำหรับกรณีที่เกิดสถานการณ์เลวร้ายที่สุด ไม่นานมานี้มีการวิจัยและการเตรียมการฉุกเฉินเกี่ยวกับสถานการณ์เขื่อนแตกในเกาหลิ เพื่อลดความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้นจากปลายน้ำของเขื่อนโดยพิจารณาจากปัจจัยทางกายภาพ, ภูมิศาสตร์และโครงสร้างของเขื่อนและสิ่งแวดล้อม

2. การต่ออายุการจัดการทรัพยากรน้ำ : สร้างเขื่อนแม่น้ำและเขื่อนเอนกประสงค์เพื่อควบคุมอุทกภัย และสร้างอ่างเก็บน้ำทุกประเภทเพื่อจัดการกับปัญหาน้ำประปา โครงการนี้ได้ตัดสินใจโดยการวิเคราะห์ความถี่ของข้อมูลทางอุทกวิทยาในอดีต อย่างไรก็ตาม การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและการขยายของขนาดภัยพิบัติทำให้ยากต่อการออกแบบโครงสร้างทางอุทกวิทยา

- เกี่ยวกับการควบคุมอุทกภัย : โครงสร้างทางอุทกวิทยาควรได้รับการจัดระเบียบภายหลังการวิเคราะห์ใหม่ มาตรการสำหรับการต่ออายุ ได้แก่ การต่ออายุโครงสร้าง เช่น การแก้ไขริมฝั่งแม่น้ำ และการสร้างบ่อรองรับน้ำท่วม และการต่ออายุที่ไม่ใช่โครงสร้าง เช่น ระบบพยากรณ์และเตือนภัยน้ำท่วม การจัดทำผังเมืองสำหรับป้องกันภัยพิบัติ และการกระจายแผนที่แสดงภัยน้ำท่วม

- เกี่ยวกับปัญหาภัยแล้ง : แนะนำให้ใช้น้ำประปาให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด รวมทั้งการพิจารณาการขยายแหล่งน้ำและการนำน้ำกลับมาใช้ใหม่

- เกี่ยวกับความไม่แน่นอนในการออกแบบอุทกภัย : ความไม่แน่นอนทางอุทกวิทยาเป็นผลมาจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ซึ่งต้องพิจารณาเมื่อออกแบบโครงสร้างอุทกวิทยา

- ความเชื่อมโยงของปัญหาอุทกภัยและความแห้งแล้ง : ควรพิจารณาการทำงานของเขื่อนและการปล่อยน้ำทิ้งขั้นต่ำผ่านช่องทางปลายน้ำร่วมกันเพื่อการควบคุมน้ำท่วมและน้ำประปาอย่างครอบคลุม การแทรกซึมของน้ำฝนหรือบ่อกักกันจะเป็นประโยชน์สำหรับการควบคุมน้ำท่วมและน้ำประปาอย่างมีประสิทธิภาพ

3. แผนปฏิบัติการพลเรือน : เตรียมความพร้อมแก่ประชาชนในการรับมือกับภัยพิบัติอย่างเข้มแข็ง รัฐบาลควรให้ความรู้แก่ประชาชนในการรับมือกับภัยพิบัติอย่างมีประสิทธิภาพรวมถึงการอพยพของตนเอง ควรจัดทำแผนแม่บทสำหรับศึกษาเกี่ยวกับภัยพิบัติและเผยแพร่สู่ช่องทางสาธารณะ เช่น สื่อมวลชน โบรชัวร์ และอินเทอร์เน็ต

4. ระบบเตือนภัยพิบัติแบบเรียลไทม์ : เมื่อเกิดภัยพิบัติ การสังเกตการณ์แบบเรียลไทม์และการสำรวจภาคสนามมีความสำคัญมากสำหรับปฏิกิริยาที่เกิดขึ้นอย่างฉับพลันและมีประสิทธิผลต่อภัยพิบัติ ในขณะนี้ ข้อมูลภัยพิบัติส่วนใหญ่มาจากรายงานของรัฐบาลท้องถิ่นและสื่อมวลชน เช่น การรายงานข่าวทางโทรทัศน์ แต่ยังไม่เพียงพอที่จะตรวจสอบสถานการณ์ตามจริง จึงควรเปลี่ยนไปใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการสำรวจภัยพิบัติ เช่น การสำรวจระยะไกลผ่านดาวเทียมและการส่งสัญญาณแบบไร้สาย

การจัดการกับภัยธรรมชาติไม่ได้เป็นเพียงปัญหาเช่นเดียวกับการพัฒนาเครือข่ายการสังเกตการณ์ขั้นสูงหรือแบบจำลองที่ซับซ้อนมากขึ้นที่นักวิทยาศาสตร์ธรรมชาติต้องแก้ไข แต่ยังรวมถึงประเด็นที่เกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ผู้กำหนดนโยบายสาธารณะและการดำเนินธุรกิจประจำวัน และประชาชนทั่วไปที่เข้าใจสถานการณ์ภัยพิบัติและนำไปใช้ในกระบวนการตัดสินใจ เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการเปลี่ยนแปลงทางสภาพอากาศอย่างฉับพลัน นักวิทยาศาสตร์ต้องทำงานร่วมกับผู้กำหนดนโยบายและนักวางแผนของรัฐบาล ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทางธุรกิจ สาธารณะและสื่อมวลชน จากการศึกษาของคิม ชันมินและทากิว่าว่า ยาสุโตะแสดงให้เห็นว่า การเติบโตทางเศรษฐกิจพร้อมกับการเปลี่ยนแปลงระบบสังคมทำให้ประเทศเสี่ยงต่อภัยธรรมชาติมากขึ้น โดยอุทกภัยเป็นรูปแบบที่พบบ่อยมากที่สุดและไม่สามารถคาดการณ์แนวโน้มของภัยพิบัติได้ เพื่อป้องกันความเสียหายต่อทรัพย์สิน การเตรียมความพร้อมและรับมือต่อภัยพิบัติจึงควรมีความกระฉับกระเฉงและก้าวหน้ามากขึ้น ในลักษณะของการจัดการกับภัยพิบัติที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต นอกเหนือจากการสนับสนุนด้านเทคนิคและวิทยาศาสตร์ การแก้ปัญหาพื้นฐานคือวิธีที่รัฐบาลกำหนดและดำเนินการตามแผนการในระยะยาวด้วยความเข้าใจและการมีส่วนร่วมของประชาชน โดยมาตรการรับมือกับภัยพิบัติรัฐบาลจะกำหนดในช่วงที่เกิดและคำนวณจากความรุนแรงของภัยพิบัติเพื่อเตรียมพร้อมสำหรับการเปลี่ยนแปลงของสภาพอากาศอย่างฉับพลัน

ฮยองจุน ปาร์ค ,โรเบิร์ต แพตเตอร์สัน ,สตีเฟน ซิกมัน ,ฮยอนชอก ซิน ,ยองซูจ้ง และจูลอล จุง (2563) เขียนบทความวิจัยเรื่อง “ผลกระทบของการพัฒนาเมืองชายฝั่งต่อความเสียหายจากอุทกภัยในเกาหลีใต้” เพื่อวิเคราะห์ผลกระทบของการพัฒนาเมืองชายฝั่งต่อความเสียหายจากอุทกภัยในเกาหลี

ผลการศึกษาพบว่าความเสียหายจากอุทกภัยเป็นปัญหาในเมืองชายฝั่ง พื้นที่ที่ไม่อนุญาตให้เกิดความเสียหายจากอุทกภัยเพิ่มขึ้นเนื่องจากการพัฒนาท่าเรือในเมืองอย่างต่อเนื่อง การศึกษานี้วิเคราะห์ผลกระทบของการพัฒนาเมืองชายฝั่งต่อความเสียหายจากอุทกภัยในเกาหลี การวิเคราะห์แบบพาเนล Tobit ดำเนินการในเมืองชายฝั่ง 58 เมืองระหว่างปีพ.ศ. 2545 ถึง พ.ศ. 2561 ผลการวิจัยพบว่าพื้นที่ที่ไม่ผ่านการกั้นซึมเพิ่มขึ้น 1% และใบอนุญาตพัฒนาชายฝั่งหนึ่งฉบับจะเพิ่มต้นทุนความเสียหาย 1.29% และ 2% ตามลำดับ จากการศึกษาพบว่าการพัฒนาเมืองชายฝั่งที่เพิ่มขึ้นมีผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อความเสียหายจากอุทกภัย ผลการวิจัยชี้ให้เห็นว่าแผนการใช้ที่ดินเน้นถึงความขัดแย้งระหว่างการพัฒนาท่าเรือและความปลอดภัย

การวิเคราะห์เหล่านี้อาจมีนัยยะสำหรับผู้กำหนดนโยบาย ซึ่งควรพิจารณาการพัฒนาท่าเรือในพื้นที่น้ำท่วมบริเวณชายฝั่งทะเลในเมืองชายฝั่งเพื่อลดความเสียหายจากอุทกภัยในเมืองชายฝั่งของเกาหลี จึงมีการเสนอมาตรการที่สามารถดำเนินการได้ ดังนี้

ประการแรก : ควรมีการจัดตั้งธรรมาภิบาลการวางผังเมืองซึ่งรวมถึงท่าเรือ การบูรณาการธรรมาภิบาลกับการวางผังเมืองจะช่วยจัดการการพัฒนาเมืองใกล้กับท่าเรือให้อยู่ในระดับที่เหมาะสม ช่วยลดความเสี่ยงในการพัฒนาโดยผสมผสานการวางผังเมืองเข้ากับการวางผังท่าเรือ ธรรมาภิบาลดังกล่าวสามารถหลีกเลี่ยงความขัดแย้งระหว่างความปลอดภัยและการพัฒนาใกล้ท่าเรือได้ แม้ว่าจะมีการบูรณาการการกำกับดูแล ผู้กำหนดนโยบายควรค้นหาและแบ่งปันข้อมูลการพัฒนาในพื้นที่เสี่ยง และควรกำหนดนโยบายด้วย เช่น ข้อจำกัด การได้มาซึ่งที่ดิน และอื่นๆ นอกจากนี้ หากตัดสินใจดำเนินการพัฒนาแล้ว ควรลดพื้นที่ที่ไม่อนุญาตให้เหลือน้อยที่สุดในพื้นที่ที่มีลักษณะเป็นเมือง และควรดำเนินการมาตรการรักษาสิ่งแวดล้อม เช่น การตรวจทางชีวภาพ และสวนสาธารณะในพื้นที่

ประการที่สอง : ผลกระทบจากการพัฒนาในเมืองชายฝั่งควรถูกรวมเข้าด้วยกันในลักษณะเดียวกับการคิดค่าธรรมเนียมใบอนุญาตพื้นที่ชุ่มน้ำ เนื่องจากผลการวิจัยชี้ว่าการพัฒนาในพื้นที่ห่างไกลจากตัวเมืองท่าและบริเวณน้ำท่วมชายฝั่งมีผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อชุมชน ดังนั้นหน่วยงานวางแผนควรกำหนดค่าธรรมเนียมกิจกรรมการพัฒนาที่เหมาะสม กฎระเบียบและข้อห้ามการพัฒนาในพื้นที่เสี่ยงทำให้ไม่ดึงดูดต่อนักลงทุน ปัจจุบันในเกาหลีใต้ ค่าธรรมเนียมการดำเนินการต่อผู้คอนเทนเนอร์อยู่ที่ US \$12.70 (15,000 วอน) ค่าธรรมเนียมนี้จะเก็บภาษีอุปกรณ์และปัจจัย

ภายนอกของกิจกรรมท่าเรือ เช่น ความแออัดของการจราจร การซ่อมแซมถนน และคุณภาพอากาศที่ไม่ดี ซึ่งรัฐบาลท้องถิ่นควรเรียกเก็บค่าธรรมเนียมสำหรับสิ่งอำนวยความสะดวกที่พัฒนาพื้นที่เสี่ยงน้ำท่วมชายฝั่งหลังท่าเรือซึ่งก่อให้เกิดการเพิ่มขึ้นของความเสียหาย

การปรากฏตัวของพื้นที่เสี่ยงในเมืองชายฝั่งไม่จำเป็นต้องก่อให้เกิดความเสียหายจากอุทกภัย ผลกระทบของการพัฒนาเมืองขึ้นอยู่กับการพัฒนาที่เกิดขึ้น ความขัดแย้งระหว่างการพัฒนาและความปลอดภัยเป็นหนึ่งในปัญหาหลักของเมืองติดชายฝั่งทะเล

จากการศึกษาของฮยองจุน ปาร์ค, โรเบิร์ต แพตเตอร์สัน, สตีเฟน ซิกมัน, ฮยอนชอก ซิน, ยองชุงและจุนชอล จุง แสดงให้เห็นถึงผลกระทบความเสียหายจากอุทกภัยที่เป็นปัญหาในเมืองชายฝั่งพื้นที่ที่ไม่อนุญาตให้เกิดความเสียหายจากอุทกภัยเพิ่มขึ้นเนื่องจากการพัฒนาท่าเรือในเมืองอย่างต่อเนื่อง จากการวิเคราะห์พบว่า การพัฒนาเมืองชายฝั่งที่เพิ่มขึ้นมีผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อความเสียหายจากอุทกภัย ผลการวิจัยชี้ให้เห็นว่าแผนการใช้ที่ดินเน้นถึงความขัดแย้งระหว่างการพัฒนาท่าเรือและความปลอดภัย การปรากฏตัวของพื้นที่เสี่ยงในเมืองชายฝั่งไม่จำเป็นต้องก่อให้เกิดความเสียหายจากอุทกภัย ผลกระทบของการพัฒนาเมืองขึ้นอยู่กับการพัฒนาที่เกิดขึ้นที่อาจมีความสัมพันธ์กับความเสียหายจากน้ำท่วม จึงควรพิจารณานโยบายการพัฒนาท่าเรือในพื้นที่น้ำท่วมบริเวณชายฝั่งทะเลในเมืองชายฝั่งเพื่อลดความเสียหายจากอุทกภัยในเมืองชายฝั่งของเกาหลี

เอกสารที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสาธารณะและผลกระทบจากภัยพิบัติในประเทศไทย

เพชรรัตน์ พงษ์เจริญสุข, ฉันทนา ผดุงทศ และพรพิศ ศิลขุฑ (2554) เขียนบทความวารสารวิจัยเรื่อง “การวิเคราะห์นโยบายเพื่อตอบสนองต่อการเตรียมความพร้อมสำหรับโรคไข้หวัดนกโรคระบาดและ/หรือไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย” เพื่อศึกษากระบวนการกำหนดนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการฉีดวัคซีนในสัตว์ปีกและการเก็บสำรองยาต้านไวรัสสำหรับมนุษย์

ผลการศึกษาพบว่า ปัญหาการระบาดของไข้หวัดนกตั้งแต่ต้นปีพ.ศ. 2547 ทำให้รัฐบาลต้องจัดทำแผนยุทธศาสตร์แห่งชาติเพื่อแก้ไขและควบคุมไข้หวัดนก / ไข้หวัดใหญ่ตั้งแต่ปีพ.ศ. 2548 โดยมีเป้าหมายเพื่อควบคุมและป้องกันปัญหาสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้น ผลการศึกษาพบว่า กระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการฉีดวัคซีนไข้หวัดนกในไก่ เกี่ยวข้องกับผู้คนจำนวนมากที่มีมุมมองของผลประโยชน์ของแต่ละกลุ่มที่แตกต่างกันและอาจมีผลประโยชน์ทับซ้อนซึ่งมีอิทธิพลต่อการกำหนดนโยบาย กลุ่มผู้สนับสนุนการฉีดวัคซีนในไก่ คือ ผู้ประกอบการรายย่อยซึ่งเป็นตัวแทนของชาชนบท ทั้งนี้เพราะมาตรการของการไม่ฉีดวัคซีน เช่น การฆ่าไก่ หรือกักบริเวณไก่นั้น ขัดกับวัฒนธรรมพื้นบ้านของชาว

ชนบทที่เลี้ยงไก่เป็นสัตว์เลี้ยงในบ้าน ส่วนผู้ที่ไม่ต้องการใช้วัคซีนในไก่ มีเหตุผลสำคัญ 4 ประการ คือ

- 1) ประสิทธิภาพของวัคซีนยังไม่เป็นที่ประจักษ์และอาจนำไปสู่ปัญหาสาธารณสุขได้
- 2) รัฐบาลมีความพร้อมเชิงโครงสร้างเพื่อรับมือการระบาดของไข้หวัดนกด้วยมาตรการต่างๆที่ไม่ต้องใช้วัคซีน
- 3) ระบบการจัดการทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับการใช้วัคซีนยังไม่ดีนัก เพราะต้องมีระบบที่ครบวงจร ทั้งวัคซีนที่มีคุณภาพ การจัดการงบประมาณ ระบบโลจิสติกส์ การเฝ้าระวัง และการกำหนดเวลาการยกเลิกการใช้วัคซีน และ
- 4) รัฐบาลมีนโยบายที่ต้องการปกป้องธุรกิจส่งออกไก่ ด้วยเหตุนี้รัฐบาลจึงกำหนดนโยบายห้ามใช้วัคซีนในไก่ แต่การกำหนดนโยบายการสะสมสต็อกยาต้านไวรัสสำหรับคน มีความแตกต่างกันมากเพราะถูกกำหนดโดยนักวิชาการในกระทรวงสาธารณสุขเป็นหลัก ตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก แต่ขึ้นกับปัจจัยงบประมาณที่มีจำกัด ในกระบวนการกำหนดนโยบาย ยังมีปัจจัยอื่นๆอีก ได้แก่ สภาวะผู้นำของรัฐบาล ข้อจำกัดด้านงบประมาณ ความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพสัตว์และสุขภาพคน หลักฐานทางวิชาการและการสื่อสารเรื่องความเสี่ยงต่อสาธารณะ

สำหรับโรคไข้หวัดนกในประเทศไทย ปัญหาของกระบวนการกำหนดนโยบายสำหรับวัคซีนสัตว์ปีกนั้นซับซ้อนมากและซับซ้อนด้วยการเมือง โดยมีส่วนเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้เสียจำนวนหนึ่ง (นักการเมืองระดับสูง ข้าราชการ นักวิชาการ ธุรกิจส่งออกขนาดใหญ่ และประชาชนในชนบท) มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่อาจเกิดขึ้นโดยเฉพาะระหว่างผู้ส่งออกไก่รายใหญ่กับวัฒนธรรมชนบทของคนเลี้ยงไก่หลังบ้าน แบบแรกต่อต้านการใช้วัคซีน ในขณะที่แบบหลังเลือกใช้วัคซีน ผู้มีอำนาจตัดสินใจในการฉีดวัคซีนสัตว์ปีกดูเหมือนจะให้ความสำคัญกับด้านเศรษฐกิจมากขึ้น โดยสมทบค่าใช้จ่ายของชุมชนในชนบท ในทางตรงกันข้าม นโยบายการจัดเก็บยาต้านไวรัสเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้เสียหลักสองฝ่าย ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุขซึ่งปฏิบัติตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก และอุตสาหกรรมยาที่มีข้อจำกัดด้านงบประมาณเป็นตัวกำหนดหลักในการจัดเก็บ ปัจจัยอื่นๆ ที่ส่งผลต่อความสำเร็จหรือความล้มเหลวของกระบวนการกำหนดนโยบาย ได้แก่ สภาวะผู้นำของรัฐบาล ข้อจำกัดด้านงบประมาณ การประสานงานด้านสุขภาพสัตว์และมนุษย์ หลักฐานทางวิทยาศาสตร์ และการสื่อสารความเสี่ยงต่อสาธารณะ

จากการศึกษาของเพชรรัตน์ พงษ์เจริญสุข, ฉันทนา ผดุงทศและพรพิศ ศิลขวุธท์ แสดงให้เห็นกระบวนการกำหนดนโยบายที่ถูกขับเคลื่อนด้วยการเมือง โดยพิจารณาได้จากวิสัยทัศน์ของรัฐบาลที่ให้ความสำคัญกับเศรษฐกิจและต้องการปกป้องธุรกิจส่งออกไก่ การออกแบบนโยบายการจัดเก็บยาต้านไวรัสสำหรับคนตามคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก สิ่งที่เป็นปัจจัยที่นำไปสู่

ความสำเร็จของกระบวนการกำหนดนโยบาย ได้แก่ ภาวะผู้นำของรัฐบาล การประสานงานด้านสุขภาพสัตว์และมนุษย์ และการสื่อสารความเสี่ยงต่อสาธารณะ

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (2554) เขียนรายงานการศึกษาเบื้องต้น “การจัดการภัยพิบัติและการฟื้นฟูบูรณะหลังการเกิดภัย กรณีศึกษาไทยและต่างประเทศ” เพื่อนำเสนอต่อรัฐบาล ในการใช้เป็นข้อมูลประกอบการกำหนดนโยบายของหน่วยงานต่างๆ และนำมาปรับปรุงกลไกและมาตรการการรับมือในปัจจุบัน เพื่อบรรเทาความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้น และเพื่อเป็นการเผยแพร่ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อทุกภาคส่วน

ผลการศึกษาพบว่าอุทกภัยในประเทศไทยเมื่อปีพ.ศ. 2553 เป็นเหตุการณ์การเกิดน้ำท่วมในประเทศไทยหนักที่สุดในรอบหลายสิบปี เนื่องจากมีฝนตกหนักในหลายพื้นที่ ในช่วงเดือนตุลาคม - พฤศจิกายน พ.ศ. 2553 ก่อให้เกิดความเสียหายอย่างหนักทั้งชีวิตและทรัพย์สิน โดยอุทกภัยครั้งนี้เริ่มขึ้นตั้งแต่วันที่ 10 ตุลาคม พ.ศ. 2553 จนกระทั่งสถานการณ์คลี่คลายทั้งหมดเมื่อวันที่ 14 ธันวาคม พ.ศ. 2553

กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กระทรวงมหาดไทย รายงานว่า มีพื้นที่ประสบอุทกภัยในภาคใต้ตอนบน ภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ รวมทั้งสิ้น 39 จังหวัด 425 อำเภอ 3,098 ตำบล 26,226 หมู่บ้าน ราษฎรได้รับความเดือดร้อน 2,002,961 ครัวเรือน 7,038,248 คน พื้นที่การเกษตรคาดว่าจะได้รับความเสียหาย 7,784,368 ไร่ มีผู้เสียชีวิตจากเหตุอุทกภัย 180 ราย ส่วนในพื้นที่ภาคใต้ มีจังหวัดประสบภัยทั้งสิ้น 12 จังหวัด 133 อำเภอ 874 ตำบล 6,197 หมู่บ้าน ราษฎรได้รับความเดือดร้อน 609,511 ครัวเรือน 1,932,405 คน มีผู้เสียชีวิตทั้งสิ้น 80 คน

คณะรัฐมนตรีมีมติให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากอุทกภัยโดยกำหนดมาตรการช่วยเหลือให้ครอบคลุม 3 กลุ่ม ได้แก่ ผู้ด้อยโอกาส ผู้ที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ เกษตรกร และผู้ประกอบการ รวมทั้งระบบโครงสร้างพื้นฐาน โดยกำหนดมาตรการ ดังนี้

- มาตรการช่วยเหลือเร่งด่วนในช่วงวิกฤติ ได้แก่ การแจกถุงยังชีพ การจัดหาปัจจัยสี่ซึ่งมีอาสาสมัครและภาคเอกชนจำนวนมากเข้ามาร่วมดำเนินการ และการให้เงินช่วยเหลือผู้ประสบภัย 5,000 บาท/ครัวเรือน

- มาตรการช่วยเหลือหลังน้ำลด ได้แก่ 1) ขดเซยพืชผลเสียหาย 30,000 บาท/ครัวเรือน ขดเซยเครื่องมือประกอบอาชีพ 10,000 บาท/ครัวเรือน 2) ช่วยเหลือการฟื้นฟูอาชีพ ร้อยละ 55 ของต้นทุนการผลิต

- มาตรการด้านการเงินการคลัง ได้แก่ สินเชื่อเพื่อประกอบอาชีพ และที่อยู่อาศัย
 - งดพักชำระหนี้ ยกเว้นภาษี อำนวยความสะดวกการเบิกจ่ายเงินตรงราชการ
 - ฟื้นฟูโครงสร้างพื้นฐาน เช่น โรงเรียน โรงพยาบาล ถนน ไฟฟ้า ประปาและสถานที่ราชการ
- รัฐบาลได้กำหนดมาตรการระยะยาวเพื่อป้องกันและฟื้นฟูสภาพพื้นที่อื่นเนื่องมาจากปัญหาอุทกภัยโดยได้สั่งการให้ดำเนินการ เพื่อจัดทำระบบการเตือนภัยที่มีเอกภาพ จัดทำระบบบริหารจัดการน้ำ ปรับปรุงแผนป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติได้ทันต่อสถานการณ์ และการพัฒนากลไกประกันความเสี่ยง

การไม่มีนโยบายการเตือนภัยธรรมชาติที่ชัดเจนของภาครัฐ ทำให้หน่วยงานต่างๆขาดการบูรณาการข้อมูลเพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย แม้ว่ากรมอุตุนิยมวิทยาจะออกประกาศเตือนภัยเป็นระยะกว่า 20 ฉบับ ทั้งรายละเอียดของพื้นที่และปริมาณน้ำฝนที่อาจก่อให้เกิดน้ำท่วมฉับพลัน แต่การขาดการเฝ้าระวังและการประเมินสถานการณ์ที่ต่อเนื่องบนพื้นฐานของข้อมูลที่ได้รับ ทำให้ไม่มีการป้องกัน การเตือนภัยและการเตรียมการอพยพประชาชนในพื้นที่เสี่ยงภัย เมื่อเกิดอุทกภัยขึ้นจึงไม่สามารถแก้ไขสถานการณ์ได้ทัน

ผลการศึกษาพบว่าอุทกภัยในพื้นที่ภาคใต้เมื่อเดือนมีนาคม 2554 เป็นผลมาจากอิทธิพลของความกดอากาศต่ำจากประเทศจีนที่แผ่ปกคลุมประเทศไทยตอนบนตั้งแต่วันที่ 18 มีนาคม มากระทบกับกับความกดอากาศต่ำในบริเวณอ่าวไทย ระหว่างวันที่ 24-25 มีนาคม เมื่อเกิดการรวมตัวกันของความกดอากาศทั้งสองและเคลื่อนเข้าสู่พื้นที่ภาคใต้ จึงทำให้เกิดพายุที่มีลักษณะคล้ายพายุดีเปรสชันทำให้เกิดฝนตกหนักในหลายพื้นที่ ตั้งแต่จังหวัดสุราษฎร์ธานีถึงจังหวัดพัทลุง โดยมีปริมาณน้ำฝนมากกว่า 200 มิลลิเมตร ต่อชั่วโมง

อุทกภัยครั้งนี้เริ่มต้นจากการเกิดฝนตกหนักในจังหวัดสุราษฎร์ธานีและพัทลุง ตั้งแต่วันที่ 21-25 มีนาคม ทำให้น้ำป่าจากเทือกเขาบรรทัดไหลเข้าท่วมพื้นที่ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี 7 อำเภอและพัทลุง 8 อำเภอ โดยจังหวัดพัทลุง ได้ออกประกาศเตือนให้ประชาชนริมทะเลสาบสงขลาเตรียมอพยพทรัพย์สิน เนื่องจากกรมอุตุนิยมวิทยาประกาศว่าจะมีฝนตกหนักจนถึงวันที่ 26 มีนาคม ซึ่งจะมีผลกระทบจากน้ำในทะเลสาบสงขลาแล่นตลิ่งและสำนักงานป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดได้ส่งเรือท้องแบนจำนวน 15 ลำให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัย ต่อมาน้ำที่ท่วมในพื้นที่จังหวัดพัทลุงได้ขยายวงกว้างเพิ่มเป็น 10 อำเภอ ระดับน้ำเฉลี่ยสูงกว่า 1.20 เมตร อ่างเก็บน้ำและคลองสำคัญหลายแห่งมีน้ำเอ่อท่วม ประชาชนได้รับความเดือดร้อนกว่า 18,000 ครัวเรือน นอกจากนี้ได้เกิดโคลนถล่ม

ริมป่าเทือกเขาบรรทัด ซึ่งหน่วยงานรับผิดชอบคือสำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดได้ประกาศเตือนประชาชนที่อยู่อาศัยในพื้นที่ใกล้เคียงให้อพยพออกจากพื้นที่เสี่ยงภัย

คณะรัฐมนตรีอนุมัติในหลักการการจ่ายเงินช่วยเหลือแก่ผู้ประสบอุทกภัยและดินถล่มในภาคใต้ครัวเรือนละ 5,000 บาท รวม 10 จังหวัด ตามหลักเกณฑ์การให้ความช่วยเหลือที่คณะกรรมการอำนวยการ กำกับ ติดตามการช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย (คชอ.) กำหนดในรอบไม่เกินจำนวน 579,062 ครัวเรือน รวมงบประมาณทั้งสิ้นไม่เกิน 2,895,310,000 บาท ซึ่งเป็นจำนวนประเมินเบื้องต้น โดยต้องมีการตรวจสอบให้มีความถูกต้องชัดเจนก่อนจ่ายเงินช่วยเหลือทั้งนี้ ให้เป็นการช่วยเหลือกรณีพิเศษเฉพาะภัยพิบัติครั้งนี้เท่านั้น และให้ถอนจ่ายข้ามจังหวัดได้โดยผ่านธนาคารออมสิน ตามที่รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรีประธาน คชอ. เสนอ และเห็นชอบหลักเกณฑ์และแนวทางการจ่ายเงินช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยภาคใต้ครัวเรือนละ 5,000 บาท สำหรับอุทกภัยตั้งแต่วันที่ 23 มีนาคม 2554 ให้สิ้นสุดในเวลา 3 เดือน ภายในวันที่ 22 มิถุนายน 2554 และมอบหมายให้กระทรวงมหาดไทยประสานขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการให้ความช่วยเหลือแก่ผู้ประสบภัยและดินถล่มในภาคใต้ดังกล่าวด้วย

จากการศึกษาของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติพบว่า ภัยพิบัติเป็นปัญหาความมั่นคงที่สร้างความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สิน รวมทั้งส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมของประเทศอย่างมหาศาล โดยเฉพาะในปัจจุบันที่การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและภัยพิบัติกลายเป็นภัยคุกคามใหม่ ซึ่งโลกยุคปัจจุบันจะต้องเผชิญและต้องปรับตัวร่วมกัน (Non-Traditional Threat) เนื่องจากภัยพิบัติที่เกิดขึ้นทั่วโลกมีความถี่และความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น จากกรณีศึกษาทุกกรณีพบว่า มีปัญหาการจัดการในภาวะฉุกเฉิน เนื่องจากในช่วงเกิดวิกฤติได้เกิดช่วงสูญญากาศก่อนที่ความช่วยเหลือจะเข้าสู่พื้นที่ประสบภัย โดยพื้นที่ที่ได้รับความเสียหายร้ายแรง สาธารณูปโภค และเส้นทางคมนาคมส่วนใหญ่จะถูกทำลายจนไม่สามารถใช้งานได้ทำให้เกิดปัญหาการอพยพประชาชนที่ติดอยู่ในเหตุการณ์ซึ่งก่อให้เกิดการสูญเสียชีวิตและทรัพย์สินตามมา ทั้งนี้ระบบการสื่อสารข้อมูลข่าวสารในภาวะฉุกเฉินและการกู้ภัยมีความสำคัญมากต่อการตัดสินใจ จึงจำเป็นต้องวางระบบที่ดี ทั้งด้านกฎระเบียบและการมอบหมายหน่วยงานรับผิดชอบในการอำนวยการ เพื่อให้เกิดการจัดการกับสถานการณ์อย่างถูกต้อง ทั้งการสั่งการและอุปกรณ์สนับสนุน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน อาสาสมัครและหน่วยกู้ภัยต่างๆ เข้าใจสถานการณ์และสามารถบูรณาการการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผศ.ดร.แสงอรุณ อิศระมาลัยและภัทราภรณ์ กฤษณะพันธ์ (2550) เขียนงานวิจัยเรื่อง “ผลกระทบทางสุขภาพจากกรณีพิบัติภัยคลื่นยักษ์สึนามิ : กรณีศึกษาชุมชนบ้านบางสัก อำเภอดงตาล จังหวัดพังงา” เพื่อศึกษาผลกระทบทางสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ประสบภัยคลื่นยักษ์สึนามิ ชุมชนบ้านบางสัก อำเภอดงตาล จังหวัดพังงา ภายใต้กรอบมิติสุขภาพทั้งด้านกายใจ สังคมและจิตวิญญาณ อีกทั้งเพื่อนำเสนอความต้องการของผู้ประสบภัย และข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการแก้ไขปัญหาผลกระทบทางสุขภาพที่เกิดขึ้น โดยใช้กรอบแนวคิดผลกระทบด้านกาย, ผลกระทบด้านจิตวิญญาณ, ผลกระทบด้านสังคมและผลกระทบด้านจิตใจเพื่อให้การดำเนินแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้นครอบคลุมปัญหาที่แท้จริงและตรงกับความต้องการของประชาชนมากที่สุด

ผลการศึกษาพบว่าจากเหตุการณ์แผ่นดินไหวที่บริเวณเกาะสุมาตรา ในประเทศอินโดนีเซีย เมื่อวันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ. 2547 ส่งผลให้บริเวณชายฝั่งอันดามันของประเทศไทย เกิดคลื่นยักษ์พัดน้ำทะเลเข้าฝั่ง ทำให้ 6 จังหวัดทางภาคใต้ของประเทศไทยได้รับความเสียหายอย่างมาก ผลกระทบจากเหตุการณ์คลื่นยักษ์สึนามิส่งผลให้ประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศจำนวนมากเสียชีวิต สูญหายและบาดเจ็บในพื้นที่ดังกล่าวอีกทั้งที่อยู่อาศัยธุรกิจแหล่งท่องเที่ยวที่ได้รับความเสียหายเป็นมูลค่ากว่า 40,000 ล้านบาท ซึ่งต้องใช้เวลาในการฟื้นฟูให้กลับมาในสภาพเดิมโดยเร็วที่สุด โดยเฉพาะอย่างยิ่งบริเวณจังหวัดพังงา ซึ่งเป็นพื้นที่ที่กำลังได้รับการส่งเสริมให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญของภาคใต้ เหตุการณ์คลื่นยักษ์พัดถล่มทำให้เกิดการสูญเสียชีวิตกว่า 4,213 ราย ทั้งทรัพย์สิน บ้านเรือน และสถานประกอบการเสียหายเป็นจำนวนมาก ชุมชนบ้านบางสัก ต.บางม่วง อ.ดงตาล จ.พังงา จึงเป็นชุมชนหนึ่งที่ได้รับ ความเสียหายโดยตรงจากการเกิดคลื่นยักษ์ในครั้งนี้ เป็นผลให้บ้านเรือน ที่อยู่อาศัย สถานที่ท่องเที่ยว ที่พักตากอากาศหรือรีสอร์ทแถบบริเวณชายหาดส่วนใหญ่ ได้รับความเสียหาย ภายหลังเกิดเหตุการณ์ประชาชนจำนวนมากจึงไร้ที่อยู่อาศัย ที่ทำกิน และไร้อาชีพ บางครัวเรือนต้องสูญเสียสมาชิกในครอบครัว ทำให้ไม่สามารถดำเนินชีวิตต่อไปได้ตามปกติ การประเมินผลกระทบทางสุขภาพซึ่งครอบคลุมมิติสุขภาพทั้ง 4 ด้าน อันได้แก่ ด้านกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ ภายหลังการเกิดคลื่นยักษ์สึนามิ จึงเป็นเครื่องมือในการประเมินปัญหาและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ประสบภัยทั้งในระยะสั้นและยาว อันจะสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการให้การช่วยเหลือแก่ประชาชนในพื้นที่ให้สามารถฟื้นคืนสภาพจากความสูญเสียต่างๆ ได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอาจสามารถนำไปใช้ในการจัดทำแผนพัฒนาพื้นที่ประสบภัยเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

จากการศึกษาของผศ.ดร.แสงอรุณ อิศระมาลัยและภัทราภรณ์ กฤษณะพันธ์พบว่า ผลการสำรวจเพื่อประเมินผลกระทบทางสุขภาพในพื้นที่ประสบภัยธรณีพิบัติคลื่นยักษ์สึนามิซึ่งครอบคลุมมิติสุขภาพทั้ง 4 ด้าน อันได้แก่ ด้านกาย จิต สังคมและจิตวิญญาณ เป็นแนวทางสำคัญในการดูแลและแก้ไขปัญหาของผู้ประสบภัยทางธรรมชาติเพื่อเป็นแนวทางในการให้ความช่วยเหลือในด้านต่างๆ โดยเฉพาะความช่วยเหลือด้านสุขภาพ รวมทั้งการเฝ้าดูแลผู้ประสบภัยภายหลังเกิดเหตุการณ์ทั้งในระยะสั้นและยาว อันจะสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชนในพื้นที่ให้สามารถฟื้นคืนสภาพจากความสูญเสียต่างๆได้อย่างรวดเร็ว รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ในการจัดทำแผนพัฒนาพื้นที่ประสบภัยเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมต่อไป

จากการทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องดังกล่าวทำให้ผู้วิจัยได้ทราบถึงนโยบายสาธารณสุขและผลกระทบที่เกิดขึ้นจากภัยพิบัติในสาธารณรัฐเกาหลีและประเทศไทย

การศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยที่ทำให้สาธารณรัฐเกาหลีสามารถควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา(COVID-19) ได้สำเร็จและกรณีเปรียบเทียบกับประเทศไทยยังไม่มี ดังนั้นผู้วิจัยจึงประสงค์ที่จะศึกษา “การเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) : บทเรียนจากสาธารณรัฐเกาหลีและประเทศไทย ระหว่างปี 2563 - ไตรมาสที่ 2 ปี 2564 ” เพื่อศึกษาเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบที่ได้รับจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) ระหว่างประเทศไทยและสาธารณรัฐเกาหลี และปัจจัยที่นำไปสู่ความสำเร็จของสาธารณรัฐเกาหลีในการแก้ไขปัญหาครั้งนี้

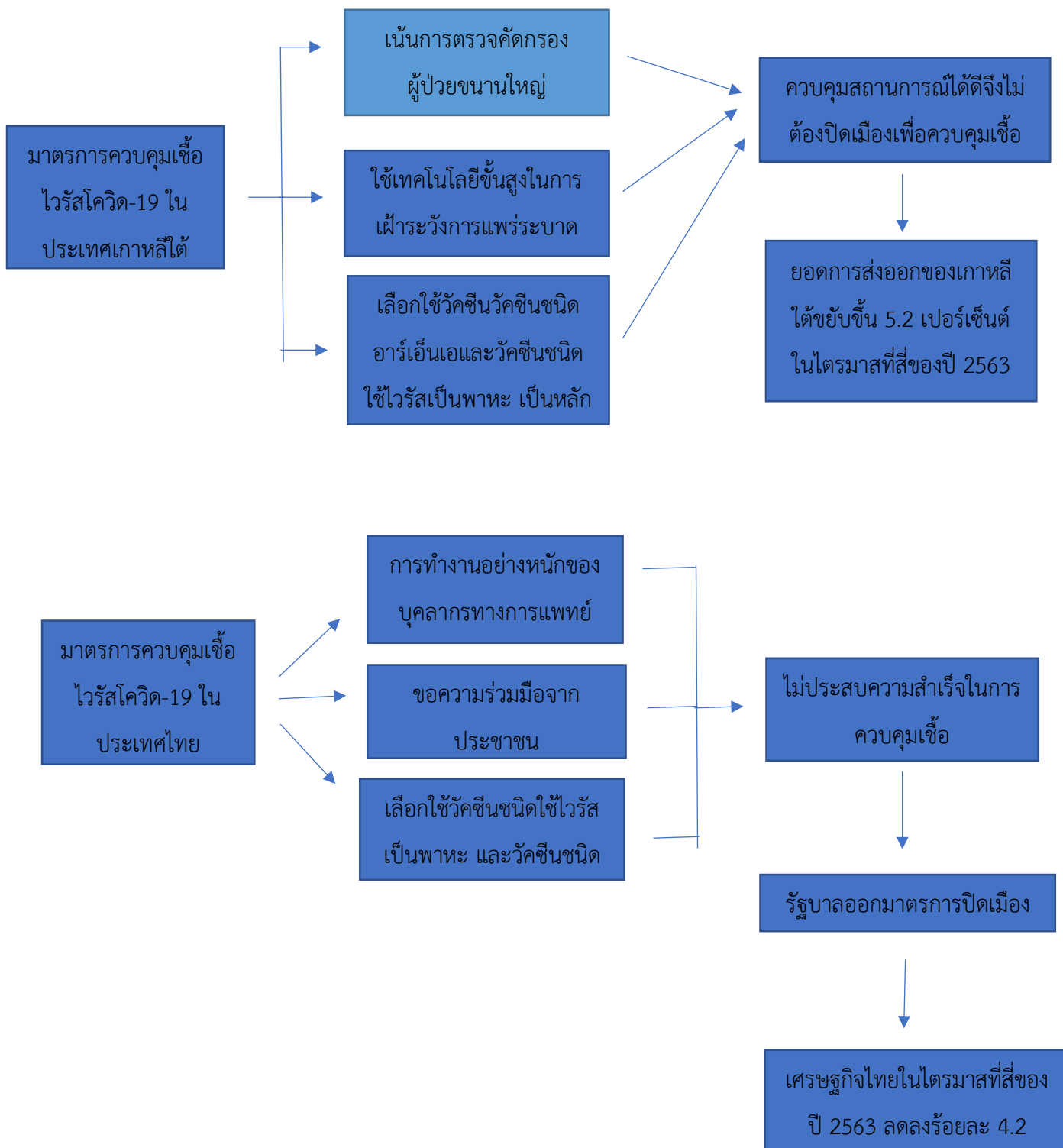
5. ขอบเขตการศึกษา

ระยะเวลาระหว่างปี 2563 - ไตรมาสที่ 2 ปี 2564

6. วิธีการศึกษา

เก็บข้อมูลผ่านบทความวิจัยและเอกสารทางวิชาการ

7. กรอบการศึกษาและการวิเคราะห์



บทที่ 3

มาตรการและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในประเทศไทย

1. ข้อมูลทั่วไปของประเทศไทย

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่แพร่กระจายไปทั่วโลก ประเทศไทยตรวจพบผู้ติดเชื้อรายแรกเป็นนักท่องเที่ยวจากสาธารณรัฐประชาชนจีนที่เดินทางเข้าประเทศไทยเมื่อวันที่ 12 มกราคม 2563 ภายในเวลา 2 สัปดาห์และเมื่อวันที่ 31 มกราคม พ.ศ.2563 ประเทศไทยมีรายงานผู้ป่วยชาวไทยรายแรก อาชีพขับรถแท็กซี่ ซึ่งไม่เคยมีประวัติเดินทางไปต่างประเทศ แต่มีประวัติขับรถแท็กซี่ให้บริการกับผู้โดยสารชาวจีน ในระยะต่อมาจำนวนผู้ป่วยได้เพิ่มขึ้นต่อเนื่องอย่างช้าๆ ทั้งผู้ป่วยที่เดินทางมาจากต่างประเทศและผู้ป่วยที่ติดเชื้อภายในประเทศ ในระยะต่อมาได้พบการแพร่ระบาดใหญ่ โดยเป็นการติดเชื้อเป็นกลุ่มก้อน (Cluster) คือ การแพร่ระบาดในสนามมวยและสถานบันเทิงในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นพื้นที่ที่มีการรวมกลุ่มคนจำนวนมากและมีความแออัด ประกอบกับในระยะดังกล่าวมีการประกาศปิดเมืองในพื้นที่กรุงเทพมหานคร ทำให้เกิดการเคลื่อนย้ายของประชากรออกไปยังจังหวัดอื่น ทำให้ผู้สัมผัสเชื้อกระจายออกไปยังต่างจังหวัด จนทำให้ยอดผู้ติดเชื้อของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วตั้งแต่มิถุนายน พ.ศ.2563 เป็นต้นมา (กลุ่มพัฒนาวิชาการโรคติดต่อ, 2564)

2. มาตรการในการควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในประเทศไทย

2.1 มาตรการด้านสาธารณสุข

- กำหนดให้ชาวต่างชาติที่เดินทางจากประเทศ ซึ่งเป็นพื้นที่เขตติดโรคติดต่ออันตราย (4 ประเทศ + 2 เขตปกครองพิเศษ) ขาเข้าต้องมีใบรับรองแพทย์อายุไม่เกิน 3 วัน ต้องมีประกันสุขภาพและยินยอมใช้แอปพลิเคชันติดตามของรัฐ มาตรการนี้ใช้กับการเข้าเมืองทุกทาง ทั้งทางบก, น้ำ, อากาศ และใช้มาตรการกักกันของรัฐควบคุมเพื่อสังเกตอาการ 14 วัน
- กำหนดให้ชาวต่างชาติที่เดินทางมาจากประเทศที่เป็นพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง (ยังไม่ประกาศเป็นเขตติดโรคติดต่ออันตราย) ขาเข้าต้องมีใบรับรองแพทย์อายุไม่เกิน 3 วัน ต้องมีประกันสุขภาพ มีที่พักที่สามารถติดต่อได้ในประเทศไทย ยินยอมใช้แอปพลิเคชันติดตามของรัฐ มาตรการนี้ใช้กับการเข้าเมืองทุกทาง ทั้งทางบก, น้ำ, อากาศ และใช้มาตรการกักกันของรัฐควบคุมเพื่อสังเกตอาการ 14 วัน

- ห้ามข้าราชการ, พนักงานของรัฐและรัฐวิสาหกิจ เดินทางไปต่างประเทศ ยกเว้นมีเหตุจำเป็น และเตือนประชาชนให้งดการเดินทางไปในประเทศซึ่งเป็นพื้นที่เขตติดโรคติดต่ออันตรายและพื้นที่ระบาดต่อเนื่อง
- พัฒนาระบบและกลไกการกักกันผู้ที่เป็นหรือผู้ที่มีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคติดต่ออันตราย ณ ที่พำนัก ตาม พ.ร.บ. โรคติดต่อ พ.ศ. 2558
- ให้มีการกำหนดให้ชาวต่างประเทศรวมทั้งคนไทยที่เดินทางมาจากต่างประเทศมีการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัว
- จัดหาและเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์, อุปกรณ์และเครื่องมือที่จำเป็นในปริมาณที่เพียงพอสำหรับรับมือระลอก 3 ได้แก่ สถานพยาบาล, เตียง, หมอ, พยาบาล, บุคลากรทางการแพทย์, อาสาสมัคร, ยา, เวชภัณฑ์, เครื่องมือและชุดป้องกันโรค
- แนะนำให้คนไทยที่พำนักอาศัยในต่างประเทศชะลอการเดินทางกลับประเทศไทยจนกว่าสถานการณ์การระบาดของโรคในประเทศจะดีขึ้น

2.2 มาตรการด้านเวชภัณฑ์ป้องกัน

เร่งผลิตในประเทศและจัดหาจากต่างประเทศให้เพียงพอกับความต้องการ เร่งผลิตหน้ากากอนามัย หน้ากากอนามัยผ้าและเจลแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้นเพื่อเป็นทางเลือกสำหรับการป้องกัน ทั้งนี้ส่งเสริมให้ประชาชนทั่วไปใช้หน้ากากผ้าเมื่อเดินทางเข้าสถานที่ชุมชนและเร่งผลิตหน้ากากผ้าให้เพียงพอ นำหน้ากากอนามัยของกลางที่ยึดได้ส่งศูนย์ฯ เพื่อกระจายต่อไป สืบหาความต้องการของเวชภัณฑ์ที่จำเป็น อาทิ ชุดป้องกันสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ (PPE), หน้ากากอนามัยแบบ N95 และอุปกรณ์อื่น ๆ ที่จำเป็น และประสานกับต่างประเทศในการจัดหาเพิ่มเติมให้เพียงพอ ตรวจสอบการขายของออนไลน์ การกักตุน และการระบายของสินค้า

2.3 มาตรการด้านข้อมูล

การสื่อสารข้อมูลของรัฐบาลมาจาก 2 แหล่ง ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข เป็นการแถลงเฉพาะด้านข้อมูลทางการแพทย์ และการสาธารณสุขศูนย์ข้อมูลโควิด-19 เป็นการแถลงภาพรวมในทุกด้านที่เกี่ยวข้อง

2.4 มาตรการด้านต่างประเทศ

ให้กระทรวงการต่างประเทศ ใช้ประโยชน์จาก Team Thailand ในต่างประเทศ เพื่อเป็นทีมเฉพาะกิจ (Team Thailand COVID-19) เพื่อดูแลคนไทยในต่างประเทศ โดยมีนักการทูตเป็นผู้นำทีม

2.5 มาตรการด้านป้องกันลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรคในสถานที่ที่มีความเสี่ยงสูง

- ปิดสถานที่ที่มีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรคเพิ่มขึ้น สถานที่ซึ่งผู้คนมาร่วมเป็นกิจกรรมเพื่อทำกิจกรรมร่วมกันที่อาจนำไปสู่การแพร่เชื้อได้ง่าย แม้จะป้องกันแล้ว และยังมีทางเลือกอื่นทดแทนการชุมนุม ได้แก่ มหาวิทยาลัย, โรงเรียนนานาชาติ, สถาบันกวดวิชาและทุกสถาบัน โดยมีคำสั่งให้ปิดชั่วคราว ตั้งแต่วันที่ 18 มีนาคม 63 และให้สถานศึกษาดำเนินการป้องกันโรคตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด สถานที่ซึ่งผู้คนไม่ได้มาชุมนุมเป็นกิจกรรม แต่มาเพื่อทำกิจกรรมที่มีการเบียดเสียดใกล้ชิด และเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อง่ายทางปาก สัมผัสถูกเนื้อถูกตัวหรือใช้สิ่งของร่วมกันง่าย กำหนดให้ปิดชั่วคราวจนกว่าสถานการณ์จะคลี่คลายสำหรับสนามมวย, สนามกีฬา, สนามม้า ในพื้นที่กรุงเทพฯ และปริมณฑลปิดชั่วคราวสำหรับ ผับ, สถานบันเทิง, สถานบริการ, นวดแผนโบราณและโรงมหรสพ
- งดการจัดกิจกรรมรวมคนจำนวนมากที่มีความเสี่ยงสูงต่อการแพร่ระบาดของโรค เช่น จัดคอนเสิร์ต, การจัดงานแสดงสินค้า, กิจกรรมทางศาสนาวัฒนธรรมและกีฬา โดยให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณาให้ความเห็นชอบด้วย โดยเพิ่มมาตรการป้องกันสำหรับพื้นที่และสถานที่ที่ยังต้องเปิด
- ลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อในสถานที่ที่มีประชาชนใช้บริการจำนวนมาก ได้แก่ ห้างสรรพสินค้า ตลาด สถานที่ราชการ และรัฐวิสาหกิจ โดยดำเนินการตามมาตรการป้องกันที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- กำหนดให้ร้านค้าและร้านอาหารมีมาตรการป้องกันการแพร่เชื้อ เช่น การทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัส, การคัดกรองอุณหภูมิ, การใช้หน้ากากอนามัย รวมทั้งลดความแออัดในการเดินทาง เพื่อลดโอกาสการแพร่ระบาดของโรคภายในประเทศ ได้แก่ งดวันหยุดสงกรานต์ วันที่ 13-15 เมษายน 2563 โดยให้เลื่อนออกไปก่อนเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดโดยจะชดเชยวันหยุดให้ในช่วงเวลาที่เหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อในระบบขนส่งสาธารณะในประเทศ และเพิ่มความถี่ของการเดินทาง งดกิจกรรมที่มีการเคลื่อนย้ายคนข้ามจังหวัดของหน่วยงานที่มีคนจำนวนมาก เช่น ค่ายทหาร, เรือนจำ, โรงเรียน หรือหากจำเป็นต้องเคลื่อนย้าย ต้องมีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค รวมทั้งการ

จำกัดการเคลื่อนย้ายแรงงานต่างด้าว โดยให้ทุกหน่วยงานพิจารณามาตรการเหลื่อมเวลาทำงานและการทำงานที่บ้าน และส่งเสริมให้ใช้ระบบอินเทอร์เน็ต เช่น ประชุมทางไกล โดยให้หน่วยงานราชการทุกหน่วยทำแผนการทำงานจากบ้านและรายงานผลการปฏิบัติต่อศูนย์ฯ และ เพิ่มกลไกการกำกับดูแลในระดับพื้นที่มากยิ่งขึ้นให้ผู้ว่าราชการจังหวัด, ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร โดยคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และ คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ใช้อำนาจตาม พ.ร.บ.โรคติดต่อพ.ศ. 2558 มาตรา 35 เพื่อจำกัดและดูแลการเคลื่อนย้ายที่จะทำให้เกิดการแพร่ระบาดหรือกำหนดมาตรการที่เหมาะสมในการจำกัดพื้นที่เสี่ยงตามข้อมูลที่มีการแพร่ระบาดและแจ้งมาตรการที่จะดำเนินการต่อศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ทราบและให้ความเห็นชอบโดยเร็ว พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานเป็นประจำทุกวันให้มีหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคในทุกอำเภอ เขต หมู่บ้าน โดยมีบุคคลจากภาคเอกชนเข้าไปมีส่วนร่วมด้วย

2.6 มาตรการช่วยเหลือเยียวยา

- กลุ่มธุรกิจ โรงงาน สถานประกอบการ โรงแรม และธุรกิจเกี่ยวเนื่องด้านการท่องเที่ยว ให้ กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา (กก.) กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (กษ.), กระทรวงการคลัง (กค.) กระทรวงพาณิชย์ (พณ.) กระทรวงแรงงาน (รง.) กระทรวงอุตสาหกรรม (อก.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณาหามาตรการรองรับเพื่อช่วยเหลือธุรกิจที่ได้รับผลกระทบ ในกรณีที่ต้องชะลอการเลิกจ้างพนักงาน ลูกจ้าง อาทิ มาตรการช่วยเหลือการลดราคาห้องพักของธุรกิจโรงแรม ทั้งนี้ อก. เสนอให้ยกเลิกการเก็บค่าธรรมเนียมจากเจ้าของกิจการโรงงาน
- กลุ่มประชาชนได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ ให้ กค. มหาตไทย (มท.) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพิจารณามาตรการในการให้ความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ และมีภาระในการผ่อนชำระ เช่น รถจักรยานยนต์ ฯลฯ เพื่อให้สถาบันการเงินผ่อนผันการชำระค่างวด รวมถึงประชาชนที่ประกอบอาชีพต่าง ๆ ที่อยู่นอกระบบ (พ่อค้า แม่ค้า ลูกจ้างรายวัน ฯลฯ) กลุ่มเกษตรกร (ผลไม้ ดอกไม้ กล้วยไม้ ฯลฯ) ที่ได้รับผลกระทบ และพิจารณามาตรการเพื่อนำเสนอเป็นมาตรการบรรเทาผลกระทบทางเศรษฐกิจจากสถานการณ์การแพร่ระบาดฯ ในระยะที่ 2 ต่อไป ให้ รมว.ดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (กต.) กระทรวงยุติธรรม พณ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการดูแลอย่างเข้มงวดในเรื่องที่เกี่ยวกับผลกระทบที่เกิดจากสถานการณ์ไวรัสโควิด เช่น หนี้นอกระบบ การบังคับคดี การขายฝาก เป็นต้น

2.7 สร้างขวัญและกำลังใจให้กับกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์

ต่อมาวันที่ 26 มีนาคม 2563 รัฐบาลออกพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินฯ เพื่อควบคุมสถานการณ์การระบาดของโรคติดต่ออันตรายร้ายแรงในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ 26 มี.ค.2563 จนถึงวันที่ 30 เม.ย. 2563 และต่อมาขยายถึงสิ้นเดือนมิถุนายน ตามอำนาจการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ.2548 นายกรัฐมนตรีโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี ทั้งนี้การระบาดของโรคดังกล่าวจึงเป็นสถานการณ์อันกระทบต่อความสงบเรียบร้อยและความปลอดภัยของประชาชน ซึ่งต้องใช้มาตรการเข้มงวดและเร่งด่วนเพื่อควบคุมมิให้โรคแพร่ระบาดออกไปในวงกว้าง ประกอบกับมีการกักตุนสินค้าจำเป็นต่อการเฝ้าระวังและควบคุมติดตามการระบาด, การป้องกันและการรักษาโรค ตลอดจนการกักตุนเครื่องอุปโภคบริโภคและสิ่งจำเป็นต่อการดำรงชีวิตประจำวันของประชาชน ซึ่งต้องป้องกันมิให้เกิดภาวะขาดแคลนอันจะเป็นการซ้ำเติมความเดือดร้อนของประชาชน กรณีจึงจำเป็นต้องใช้มาตรการเร่งด่วนเพื่อรักษาไว้ซึ่งความปลอดภัยของประชาชน และการดำรงชีวิตโดยปกติสุขของประชาชน ส่วนประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่มีความร้ายแรงในเขตท้องที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ให้ยังคงมีผลบังคับใช้ต่อไปควบคู่กัน

ต่อมา สำนักนายกรัฐมนตรี มีแถลงการณ์ตามมา โดยระบุว่า การประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าวเนื่องจากทุกฝ่ายเห็นว่าสถานการณ์ควรยกระดับขึ้นสู่การบังคับใช้มาตรการขั้นสูงสุดได้แล้ว เพื่อให้รัฐจะสามารถนำมาตราการอื่น ๆ มาบังคับใช้เพิ่มขึ้นจากเดิม

2.8 ขอความช่วยเหลือจากบุคลากรทางการแพทย์และประสานขอความร่วมมือจากประชาชน

วันที่ 19 ธันวาคม 2563 นายอนุชา บูรพชัยศรี โฆษกประจำสำนักนายกรัฐมนตรี เปิดเผยว่า พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงกลาโหม ได้รับทราบสถานการณ์ล่าสุดของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เพิ่มขึ้นในจังหวัดสมุทรสาคร และได้ให้กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสาคร โรงพยาบาลสมุทรสาคร ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมด เฝ้าระวัง, สอบสวนและเร่งดำเนินการตรวจค้นหาผู้ป่วยในจังหวัดสมุทรสาครในเชิงรุกต่อไปเพื่อป้องกันการแพร่เชื้อ และเพื่อให้การรักษาผู้ป่วยเป็นไปได้อย่างรวดเร็ว นอกจากนี้ นายฯ ขอความร่วมมือประชาชนที่พักอาศัยอยู่ในพื้นที่เสี่ยงในจังหวัดสมุทรสาคร ให้ดำเนินการตามแนวทางที่ฝ่ายปกครองและฝ่ายจังหวัดได้แนะนำอย่างเคร่งครัด

ส่วนประชาชนที่เคยเข้าไปในพื้นที่เสี่ยงของจังหวัดสมุทรสาคร ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2563 เป็นต้นมา ขอให้เฝ้าระวังสังเกตอาการตนเองเป็นเวลา 14 วัน และให้สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา หลีกเลี่ยงการคลุกคลีใกล้ชิดกับผู้อื่นโดยไม่ควรไปในที่ชุมชน หากเริ่มมีอาการป่วยทางเดินหายใจ ให้รีบไปรับการตรวจรักษาที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน โดยหลีกเลี่ยงการเดินทางด้วยรถสาธารณะ และขอให้สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าขณะเดินทางตลอดเวลา

สำหรับประชาชนทั่วไป ให้ติดตามข้อมูลจาก ศบค. และใส่หน้ากากอนามัย, เว้นระยะห่าง, หลีกเลี่ยงที่แออัด, ล้างมือบ่อยๆ, สแกนแอปพลิเคชันไทยชนะเมื่อเข้าสู่พื้นที่สาธารณะ ซึ่งจะเป็นมาตรการสำคัญในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคในผู้อื่น ๆ

ทั้งนี้ จากการประเมินสถานการณ์ล่าสุดทางด้านสาธารณสุข ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเชื่อมั่นว่าจะสามารถรับมือกับสถานการณ์นี้ได้ โดยความร่วมมือของประชาชน เนื่องจากส่วนใหญ่ยังเป็นการระบาดในพื้นที่จำกัดและไม่มีผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง

2.9 เลือกใช้วัคซีนชนิดใช้ไวรัสเป็นพาหะ และวัคซีนชนิดเชื้อตาย

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 พบผู้ติดเชื้อรายวันเพิ่มสูงต่อเนื่องถึงหลักพัน พบผู้ป่วยอาการหนักและเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้นไม่หยุด เดี่ยวรักษาไม่เพียงพอ วัคซีนมีอย่างจำกัดจากหลายปัญหาและเกิดความล่าช้าในการส่งมอบ อีกทั้งยังไม่ยอมเซ็นสัญญาซื้อวัคซีนชนิด mRNA ของไฟเซอร์ และโมเดอร์นา จนถูกวิพากษ์วิจารณ์

“รศ.ดร. นันทนา นันทวโรภาส” คณบดีวิทยาลัยสื่อสารการเมือง มหาวิทยาลัยเกริก วิเคราะห์ถึงการทำงานของรัฐบาลในขณะนี้ว่า ไม่มีการวางแผนแม่บทในการจัดการกับโควิดอย่างเป็นระบบ ไม่มีแผนใหญ่ ทำเพียงแผนระยะสั้นเฉพาะหน้า ไม่วางแผนระยะยาว ไม่มียุทธศาสตร์ ออกมารองรับวิกฤติที่เกิดขึ้นมาตั้งแต่ต้น ทั้งๆ ที่ต่างประเทศรู้ว่าต้องใช้วัคซีนในการควบคุมโรค แต่รัฐบาลยังนิ่งนอนใจ กระทั่งตัดสินใจสั่งซื้อล่วงหน้าวัคซีนแอสตราเซนเนกา จนกลางปีเกิดปัญหาการส่งมอบ จึงแก้ปัญหาเฉพาะหน้าด้วยการสั่งซื้อโนแวนมาเพิ่มเติม นำมาฉีดให้ประชาชน โดยไม่มองว่ามีประสิทธิภาพต่ำและทั่วโลกไม่ยอมรับเพราะไม่มีคุณภาพ จนกลายเป็นปัญหาที่เป็นเรื่องใหญ่มาก จากการไม่วางแผนจัดหาวัคซีน “เมื่อไม่มีศักยภาพในการจัดหาวัคซีน แทนที่จะให้เอกชนที่ยินดีจ่ายเงินซื้อวัคซีนมาฉีดพนักงานก็ไม่อนุญาต จนแก้ปัญหาที่ปลายเหตุ หลังโควิดลุกลามมาปีกว่า กระทั่งยอมให้เอกชนซื้อวัคซีนได้ เป็นความผิดพลาดอย่างใหญ่หลวง เอาชีวิตของคนมาเล่นการเมือง เอาสิ่งที่ตัวเองคิดว่าได้คะแนนนิยม ได้ผลประโยชน์ โดยไม่มีแผนรองรับ”

ปัญหาเริ่มต้นตั้งแต่การจัดหาวัคซีน และส่งผลต่อไปยังการกระจายจัดสรรวัคซีนก็ยังคงพบปัญหาที่เกิดขึ้นจากการใช้สัดส่วนประชากรซึ่งไม่เป็นความจริง อาทิ จังหวัดกรุงเทพมหานคร มีผู้ติดเชื้อโควิดจำนวนมากจึงสมควรจะได้รับวัคซีนตรงกับความต้องการ แต่กลับจัดสรรไปให้จังหวัดที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อต่ำ แสดงให้เห็นถึงการจัดสรรวัคซีนที่ล้มเหลว รวมถึงการการรณรงค์ใช้และยกเลิกแอฟจนประชาชนเกิดความสับสนและหมดความอดทนกับการจัดการระบบรองรับการฉีดวัคซีน ซึ่งรัฐบาลควรแก้ปัญหาให้ครอบคลุมกับสาเหตุ โดยควรนำวัคซีนที่มีคุณภาพชนิด mRNA มาฉีดให้มากที่สุด และบุคลากรด่านหน้าควรได้วัคซีนชนิดนี้ไม่ใช่ซิโนแวค ที่มีคุณภาพต่ำและมีความเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิต พบผู้ติดเชื้อและเสียชีวิตจากเชื้อไวรัสโควิด-19 มากขึ้นในทุกๆวัน ความสูญเสียของประชาชนนับเป็นความล้มเหลวของรัฐบาลชุดนี้ที่ไม่นึกถึงความเดือดร้อนของประชาชน รัฐบาลควรออกมาขอโทษประชาชนที่บริหารผิดพลาดเหมือนกับประเทศญี่ปุ่น และแก้ไขโดยนำวัคซีนคุณภาพเข้ามาในทันที อาทิ ไฟเซอร์และโมเดอร์นา

อีกทั้งต่อไปโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 (COVID-19) จะเป็นโรคประจำฤดู จึงจำเป็นต้องนำเข้าวัคซีนชนิด mRNA เข้ามาฉีดบุคลากรด่านหน้า และปูพรมฉีดในจุดอันตรายที่สุดใน กทม.เพื่อสกัดเชื้อ และหยุดมาตรการแจกเงินต่างๆ ควรนำเงินมาซื้อวัคซีนให้มากที่สุด ไม่ต้องปิดแคมป์คนงาน เพื่อให้คนใช้ชีวิตต่อไป ด้วยการฉีดวัคซีนป้องกันหยุดการแพร่เชื้อ เพราะขณะนี้คนมีความทุกข์ยากอย่างวิกฤติแล้ว

3. ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในประเทศไทย

3.1 การทำงานอย่างหนักของบุคลากรทางการแพทย์

วันที่ 25 เมษายน 2564 กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ออกแถลงการณ์ตำหนิการจัดการต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ของรัฐบาลโดยเฉพาะระบบหาเตียงผ่านคู่สาย 1668 จนส่งผลให้มีผู้เสียชีวิตจากการที่ไม่สามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ได้ โดยเสนอให้ยกเลิกข้อตกลงที่ว่าหากโรงพยาบาลแห่งใดตรวจพบว่าคนไข้มีการติดเชื้อ ให้โรงพยาบาลนั้นต้องรับผิดชอบดูแลจนกระทั่งคนไข้นั้นมีเตียงนอนในโรงพยาบาล ซึ่งพิสูจน์แล้วว่าระบบที่มีอยู่ไม่สามารถทำให้เกิดขึ้นจริง และยังมีผู้ป่วยคงค้างรอเตียงจากโรงพยาบาลเป็นจำนวนมาก ความล้มเหลวของระบบการหาเตียงผ่านคู่สาย 1668 แสดงให้เห็นชัดแล้วว่าการบริหารงานในช่วงเวลาวิกฤติที่รัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการอยู่นั้นล้มเหลวและเกิดการสูญเสียของประชาชนที่ไม่สามารถเข้าถึงระบบการรักษาได้อย่างเท่าเทียม ดังนั้น 1668 จึงควรทำหน้าที่ประสานงานระหว่างเขตสุขภาพเท่านั้น อีกทั้งยังเล็งเห็นว่า

การเพิ่มจำนวนเตียงโรงพยาบาลสนามเป็นไปเพื่อการประชาสัมพันธ์โดยไม่สามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจริงและไม่สอดคล้องกับจำนวนบุคลากรที่มีอยู่อย่างจำกัด

3.2 ผลกระทบของโควิด -19 ต่อเศรษฐกิจไทย

การระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) ส่งผลให้รัฐบาลต้องใช้มาตรการที่รัดกุมขึ้นเพื่อควบคุมการระบาดโดยเริ่มใช้มาตรการล็อกดาวน์ในวันที่ 26 มีนาคม 2563 ทำให้ส่งผลกระทบต่อภาคธุรกิจและเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศไทย โดยมาตรการล็อกดาวน์ส่งผลต่อสภาพคล่องของธุรกิจ การขาดตอนของห่วงโซ่การผลิตทั้งในและต่างประเทศ โดยกระทรวงพาณิชย์ เผยเงินเฟ้อทั้งปี 2563 ติดลบ 0.85% และ GDP ของไทยในปี 2563 ติดลบ 6.1% ไตรมาสที่ 1 ติดลบ 2% ไตรมาสที่ 2 ติดลบ 12.1% ไตรมาสที่ 3 ติดลบ 6.4% ไตรมาสที่ 4 ติดลบ 4.2% การเติบโตของเศรษฐกิจไทยในปี 2563 หดตัวลงจนถึงระดับต่ำสุดตั้งแต่หลังวิกฤตต้มยำกุ้ง โดยธุรกิจการท่องเที่ยวที่มีห่วงโซ่การผลิตที่ได้รับผลกระทบต่อมา อาทิ ธุรกิจร้านอาหาร, ธุรกิจสายการบินและธุรกิจโรงแรมล้วนตกอยู่ในภาวะที่ยากลำบาก บริษัทขนาดเล็กคือกลุ่มที่เปราะบางที่สุด ขณะที่บริษัทขนาดกลางและขนาดใหญ่อาจจะมีปัญหาสภาพคล่องเพิ่มมากขึ้น

3.3 มูลค่าการส่งออกสินค้าที่หดตัวลง

ในช่วงที่ผ่านมาการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) ได้ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและการค้าโลกเป็นอย่างมาก แม้การส่งออกของหลายประเทศรวมถึงไทยได้ปรับตัวดีขึ้นจนผ่านจุดต่ำสุดไปแล้ว แต่ยังเป็นการฟื้นตัวที่แตกต่างกัน (uneven recovery) โดยการส่งออกของไทยยังอยู่ในระดับต่ำกว่าภูมิภาค สาเหตุหลักมาจากโครงสร้างของสินค้าส่งออกและตลาดส่งออกของไทยที่กระจุกอยู่ในกลุ่มสินค้าและตลาดที่ฟื้นตัวช้า รวมทั้งบทบาทของไทยในห่วงโซ่การผลิตโลก (global supply chain) ที่ลดลง ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อความสามารถในการแข่งขันของการส่งออกไทยในระยะยาว สาเหตุที่การส่งออกไทยฟื้นตัวได้ช้ากว่าภูมิภาคอีกประการคือ การพัฒนาความสามารถในการแข่งขันที่ช้ากว่าคู่แข่ง สะท้อนจากระดับความร่วมมือร่วมของไทยในห่วงโซ่การผลิตโลกที่ปรับลดลงในหลายอุตสาหกรรมสวนทางกับคู่แข่งสำคัญ (รายงานนโยบายการเงิน, 2563)

วันที่ 24 ก.ค. 2563 น.ส.พิมพ์ชนก วอนขอพร ผู้อำนวยการสำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์การค้า (สนค.) เปิดเผยว่า การส่งออกของไทยในเดือน มิ.ย. 2563 มีมูลค่า 16,444.3 ล้านเหรียญสหรัฐ ลดลง 23.17% ถือเป็น การขยายตัวลดลงมากที่สุดในรอบ 131 เดือนนับจาก ก.ค. 2552 การ

นำเข้ามีมูลค่า 14,833.9 ล้านดอลลาร์สหรัฐ ลดลง 18.05% เกินดุลการค้ามูลค่า 1,610.4 ล้านดอลลาร์สหรัฐ ส่วนยอดรวม 6 เดือนปี 2563 (ม.ค.-มิ.ย.) การส่งออกมีมูลค่า 114,343 ล้านดอลลาร์สหรัฐ ลดลง 7.09% การนำเข้ามีมูลค่า 103,642 ล้านดอลลาร์สหรัฐ ลดลง 12.62% เกินดุลการค้ามูลค่า 10,701 ล้านดอลลาร์สหรัฐ

ผอ.สนค. กล่าวว่า ปัจจัยที่ทำให้การส่งออกลดลงยังคงเป็นผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโควิด-19 ที่กีดกันการค้าโลกและกระทบต่อการส่งออกของหลายประเทศ รวมทั้งไทย และยังมีความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดรอบ 2 อาจทำให้เกิดการล็อกดาวน์อีกครั้ง ซึ่งจะกระทบต่อการฟื้นตัวทางเศรษฐกิจของหลายประเทศ ความขัดแย้งระหว่างสหรัฐฯ กับจีน และจีนกับอินเดีย ที่ส่งผลกระทบต่อนโยบายการค้าและเศรษฐกิจโลก ราคาน้ำมันยังทรงตัวต่ำกว่าช่วงเดียวกันของปีก่อน ส่งผลให้สินค้าที่เกี่ยวข้องเนื่องกับน้ำมันยังคงส่งออกลดลง และค่าเงินบาทแข็งค่า ส่งผลต่อขีดความสามารถในการแข่งขันของไทย

ส่วนสินค้าส่งออกยังคงหดตัว โดยสินค้าเกษตรสำคัญที่ลดลง เช่น ข้าว ยางพารา น้ำตาลทราย ผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง สินค้าอุตสาหกรรม เช่น รถยนต์และส่วนประกอบ อัญมณีและเครื่องประดับ จากความต้องการที่หดตัว เพราะผู้บริโภคมุ่งเน้นการบริโภคสินค้าที่จำเป็นมากกว่า แต่อิเล็กทรอนิกส์มีแนวโน้มฟื้นตัวดีขึ้น ส่วนสินค้าในกลุ่มอาหาร เป็นสินค้าที่ขยายตัวได้ดีจากความต้องการที่เพิ่มขึ้น เช่น อาหารทะเล ไก่สด สิ่งปรุงรสอาหาร เครื่องดื่ม อาหารสัตว์เลี้ยง ผักและผลไม้ สินค้าที่เกี่ยวข้องกับการทำงานที่บ้านก็เพิ่มขึ้น เช่น คอมพิวเตอร์ เฟอร์นิเจอร์ เต้าอบ ไมโครเวฟ ตู้เย็น เครื่องซักผ้า รวมถึงสินค้าที่ป้องกันเชื้อโรค เช่น เครื่องมือแพทย์ ถุงมือยาง ที่ส่งออกได้เพิ่มขึ้น (workpointTODAY, 2563)

3.4 ผลกระทบต่อภาคการเกษตร

การวิเคราะห์รายละเอียดในภาคการเกษตร พบว่า ในปี 2561 – 2562 ที่ถึงแม้จะไม่มีผลกระทบของ COVID-19 จำนวนแรงงานที่มีก็ติดลบเมื่อเทียบกับ % ตั้งแต่ไตรมาส 1 ถึงไตรมาส 4 ในกลุ่มการเกษตรทุกประเภทยกเว้นประมง ขณะที่แรงงานประมงในไตรมาส 2 หดตัว 41.8%

อย่างไรก็ตาม ผลกระทบจากการระบาด 2 รอบในปี 2563 เทียบกับปี 2562 เริ่มตั้งแต่ไตรมาสที่ 1 ถึงไตรมาสที่ 3 ติดลบ 3.7%, 0.3 และ 0.1% โดยความรุนแรงลดลงโดยลำดับ และมีภาพของการฟื้นของตลาดแรงงานในภาคเกษตรในไตรมาสที่ 4 อย่างชัดเจนซึ่งอาจเป็นผลมาจากการเคลื่อนย้ายของแรงงานที่ไม่มีงานทำในสาขาอื่นกลับมาเป็นแรงงานในภาคการเกษตรก็เป็นได้ หลังจากที่ถูกภาค

การเกษตรเคยต้องสูญเสียแรงงานให้ภาคอื่นๆ เสมอมา (สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (ทีดีอาร์ไอ), 2564)

3.5 ผลกระทบต่อภาคอุตสาหกรรม

ภาคอุตสาหกรรมมีการขยายตัวในอัตราต่ำอยู่แล้วใน ปี 2562 การขยายตัวทั้งปีเป็นศูนย์และเมื่อเกิดการระบาดของ COVID-19 ต่อเนื่องทั้งปี จึงส่งผลกระทบต่อภาคอุตสาหกรรมรุนแรงในทุกไตรมาสตลอดปี ติดลบไปถึง 5.9%

ภาพรวมของภาคอุตสาหกรรมได้รับผลกระทบจากปัจจัยอื่นที่ไม่ใช่ผลกระทบจาก COVID-19 เช่น การสูญเสียขีดความสามารถในการแข่งขันและต้องถูกบังคับให้ต้องปรับตัวจากการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยี (Technology disruption) ทำให้การเติบโตของการมืองานทำลดลงทุกไตรมาส ระหว่าง 13% ถึง 26% และจากการที่เกิดการระบาด 2 รอบของ COVID-19 ในปี 2563 เทียบกับปี 2562 ระหว่างภาคอุตสาหกรรม (Industry) และอุตสาหกรรมการผลิต (Manufacturing industries) เริ่มมีการฟื้นตัวบ้างแล้ว เช่น ฟื้นตัวเป็นบวกเมื่อเทียบกับปี 2562 ทุกอุตสาหกรรม ส่วนมากติดลบเพียง 1 ใน 4 ไตรมาส และที่ยังลดลงมากกว่า 1 ไตรมาส ได้แก่ ผลิตภัณฑ์ยาง (ไตรมาส 3 และ 4) เพียงเท่านั้น

โดยสรุปคือ อุตสาหกรรมสามารถฟื้นตัวได้ค่อนข้างดีถึงแม้จะมีการระบาดถึง 2 รอบ ไม่ทำให้จำนวนแรงงานมีแนวโน้มลดลงแต่อย่างใด (สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (ทีดีอาร์ไอ), 2564)

3.6 พืชธุรกิจอาหารไทย

ในปี 2563 ภาคการผลิตอุตสาหกรรมอาหารของไทยหดตัวลงร้อยละ 6.5 เป็นผลมาจากการบริโภคภายในประเทศและการส่งออกที่ลดลง เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 รวมถึงจากปัญหาการขาดแคลนวัตถุดิบ โดยเฉพาะในกลุ่มมันสำปะหลัง อ้อย(น้ำตาล) และสับปะรด

สำหรับตลาดส่งออกอาหารของไทยปี 2563 มีเพียงประเทศจีน, สหรัฐและเอเชียเนีย 3 ตลาดหลักเท่านั้นที่มีอัตราขยายตัว โดยการส่งออกไปยังประเทศจีนมีมูลค่า 179,761 ล้านบาท ขยายตัวร้อยละ 18.1 สหรัฐามีมูลค่า 118,718 ล้านบาท ขยายตัวร้อยละ 12.2 ภูมิภาคเอเชียเนียมีมูลค่า 33,056 ล้านบาท ขยายตัว 1.7 ส่วนตลาดอื่นๆหดตัวลง โดยเฉพาะตลาดกลุ่มประเทศแอฟริกาใต้สะ

ฮารา (Sub-Saharan Africa) ลดลงร้อยละ 29.1 เอเชียใต้ ลดลงร้อยละ 17.7 สหภาพยุโรป ลดลงร้อยละ 11.0 กลุ่มประเทศตะวันออกกลางและแอฟริกาเหนือ (MENA) ลดลงร้อยละ 11.3 และสหราชอาณาจักร ลดลงร้อยละ 12.1

นางอนงค์ กล่าวว่า นอกจากอุตสาหกรรมอาหารของไทยจะได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 แล้ว ยังมีแรงกดดันจากการแข็งค่าของเงินบาท, ภาวะขาดแคลนตู้คอนเทนเนอร์และต้นทุนขนส่งที่เพิ่มสูงขึ้น โดยในปี 2563 ที่ผ่านมา พบว่ากลุ่มสินค้าอาหารแปรรูปมีมูลค่าส่งออก 581,533 ล้านบาท หดตัวลงร้อยละ 5.6 หรือมีส่วนส่งออกร้อยละ 59.3 ของมูลค่าส่งออกอาหารโดยรวม ขณะที่กลุ่มสินค้าเกษตรวัตถุดิบมีมูลค่าส่งออก 399,170 ล้านบาท ลดลงร้อยละ 2.0 หรือมีส่วนส่งออกร้อยละ 40.7 ของมูลค่าส่งออกอาหารโดยรวม

ทั้งนี้กลุ่มสินค้าหลักที่การส่งออกขยายตัวเพิ่มขึ้น ได้แก่ ปลาทูน่ากระป๋อง, เครื่องปรุงรสและอาหารพร้อมรับประทาน ซึ่งสอดคล้องกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้บริโภคอาหารที่บ้าน ในขณะที่กลุ่มสินค้าหลักที่การส่งออกลดลง ได้แก่ ข้าว, ไข่, น้ำตาลทราย, แป้งมันสำปะหลัง, กุ้ง, ผลิตภัณฑ์มะพร้าวและสับปะรด

สำหรับแนวโน้มการส่งออกสินค้าอาหารไทยปี 2564 คาดว่าจะมีมูลค่า 1,050,000 ล้านบาท ขยายตัวเพิ่มขึ้นร้อยละ 7.1 โดยมีปัจจัยสนับสนุนหลักมาจาก

1. ความต้องการสินค้าในตลาดโลกมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นตามภาวะเศรษฐกิจหลังจากที่หลายประเทศเริ่มมีการให้วัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโควิด-19 แก่ประชาชน
2. ราคาสินค้าเกษตรและอาหารที่เพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มสินค้าไข่, น้ำตาล, ผลิตภัณฑ์มันสำปะหลังและสับปะรด
3. การกำหนดมาตรการป้องกันการปนเปื้อนเชื้อโควิด-19 ในกระบวนการผลิตอาหารส่งออก เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับประเทศคู่ค้าที่นำเข้าสินค้าอาหารจากไทย

3.7 ผลกระทบต่ออุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและบริการ

ผลจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ตั้งแต่ปี 2563 จากตอนต้นปีและปลายปี รวม 2 รอบ เปรียบเทียบจำนวนแรงงานปี 2563 กับปี 2562 พบว่าภาคบริการโดยภาพรวมถูกกระทบรุนแรงเมื่อภาคบริการ เช่น โรงแรมที่พักและร้านอาหารไม่มีนักท่องเที่ยว การปิดกิจการที่เกี่ยวข้องกับภาคบริการจำนวนมากส่งผลกระทบต่อการทำงานในวงกว้าง ทำให้การมีงานทำลดลงทันทีเกือบแสนรายหรือลดลง 7.6% ในไตรมาสแรก และเริ่มฟื้นตัวเนื่องจากการระบอบรอบ 2 ทาง ศบค. ไม่ได้ล็อก

ดาวนภาคบริการเหมือนกับการระบาดรอบที่ 1 ประกอบกับรัฐบาลใช้นโยบายกระตุ้นการท่องเที่ยว เพื่อส่งเสริมการบริโภคและช่วยเหลือ SMEs ทำให้ธุรกิจภาคบริการเริ่มฟื้นตัวอย่างเห็นได้ชัด จากอัตราการขยายตัวของจำนวนแรงงานเพิ่มตั้งแต่ไตรมาส 2 และไตรมาส 4 (สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (ทีดีอาร์ไอ), 2564)

3.8 ผลกระทบของโควิด-19 ต่อตลาดแรงงานไทย

ไตรมาสสุดท้ายของปี 2562 ก่อนที่เชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) จะแพร่ระบาดในไทย ภาวะการมีงานทำในประเทศไทยค่อนข้างคงที่ การจ้างงานเริ่มได้รับผลกระทบจากมาตรการของรัฐบาลในการแก้ไขปัญหาการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ส่งผลให้สถานประกอบการเริ่มลดเวลาทำงานของแรงงาน หลังจากรัฐบาลวางแผนเพื่อสกัดการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) อย่างเข้มข้น ด้วยแนวทางการเว้นระยะห่างทางสังคมและมาตรการล็อกดาวน์ ทำให้หลายธุรกิจในสาขาบริการที่ถูกขอให้หยุดกิจการ ผลกระทบจากโควิด-19 แผ่ขยายผลกระทบเกือบทุกภาคการผลิตที่เป็นสาขาที่ไม่ใช่การเกษตร ขณะที่ประเทศไทยผ่านการระบาดมาเป็นเวลา 15 เดือน จากการระบาดรอบแรกและรอบ 2 ห่างกันถึง 6 เดือน แต่หลายฝ่ายที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดเห็นว่ารัฐบาลมีความล่าช้าในการนำเข้าวัคซีน ในเดือนเมษายน พ.ศ. 2564 ดำเนินการฉีดวัคซีนรอบแรกไปได้เพียงประมาณ 9 แสนคน หรือประมาณ 1.0% ของประชากรไทย การที่ไม่เร่งนำเข้าวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา (COVID-19) มาฉีดให้ประชาชนเพื่อให้เกิดภูมิคุ้มกันหมู่ก็จะไม่สามารถป้องกันหรือบรรเทาปัญหาการติดเชื้อใหม่และเสียชีวิตจากเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) และช่วยยับยั้งการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสสายพันธุ์ใหม่ที่มีความรุนแรงให้ชะลอตัวลงได้ ผลกระทบโควิด-19 ส่งผลให้เศรษฐกิจไทยตกต่ำและอัตราการว่างงานสูงที่สุดในรอบ 20 ปี อีกทั้งยังกระทบความมั่นใจในการเดินทางและการทำกิจกรรมในที่สาธารณะ ไปจนถึงการใช้จ่ายใช้สอย

3.9 การเพิ่มขึ้นจำนวนผู้ว่างงานในระบบประกันสังคม

ข้อมูลการสำรวจภาวะการมีงานทำของประชากรโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่ามีผู้ว่างงานกว่า 7.5 แสนคน ซึ่งสูงกว่าปีก่อนในช่วงเวลาเดียวกันถึงเกือบเท่าตัว ส่วนผู้ประกันตนในระบบประกันสังคมที่ขอรับสิทธิประโยชน์กรณีว่างงานตามมาตรา 38 ก็เพิ่มสูงขึ้นไปที่ประมาณ 3 แสนคน รัฐจึงมีมาตรการเพื่อบรรเทาผลกระทบดังกล่าว โดยมุ่งเน้นการโอนเงินเยียวยาในช่วงที่มีการล็อก

ดาวนั ซึ่งดำเนินการได้ครอบคลุม โดยผู้ประกันตนในระบบประกันสังคมที่ว่างงานจะได้รับเงินสิทธิประโยชน์และสำหรับผู้ประกันตนที่ยังมีงานทำแต่ได้รับผลกระทบจะสามารถใช้สิทธิ์เหตุนุสุดวิสัยซึ่งมีผู้มาใช้สิทธิ์กว่า 8 แสนรายในช่วงไตรมาสสอง สำหรับแรงงานนอกระบบประกันสังคมทั้งในและนอกภาคเกษตรต่างก็ได้รับเงินเยียวยาเช่นเดียวกัน ซึ่งแท้จริงแล้วแรงงานไทยยังอยู่ในระบบประกันสังคมเพียงหนึ่งในสามของแรงงานทั้งหมด ทำให้เมื่อเกิดเหตุวิกฤตภาครัฐจึงต้องใช้งบประมาณในการเยียวยาเป็นจำนวนมาก ดังนั้นการขยายขอบเขตโครงข่ายความคุ้มครองทางสังคมให้แรงงานเข้าสู่ระบบประกันสังคมจะเป็นวิธีป้องกันความเสี่ยงทางเศรษฐกิจของประเทศได้ในระยะยาว

บทที่ 4

มาตรการและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในสาธารณรัฐเกาหลี

1. ข้อมูลทั่วไปของสาธารณรัฐเกาหลี

การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาดำเนินอยู่ในประเทศเกาหลีใต้ ตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม พ.ศ. 2563 ซึ่งเป็นวันที่พบผู้ติดเชื้อรายแรกในประเทศผ่านการชุมนุมทำกิจกรรมทางศาสนา โดยจำนวนผู้ติดเชื้อในประเทศเกาหลีใต้ในวันที่ 19 กุมภาพันธ์ เพิ่มขึ้น 20 ราย และวันที่ 20 กุมภาพันธ์ เพิ่มขึ้นอีก 58 ราย จนในวันที่ 21 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2563 มีผู้ติดเชื้อรวม 346 ราย ซึ่งบันทึกโดยสำนักงานควบคุมและป้องกันโรคแห่งเกาหลี (KCDC) และสถานการณ์เลวร้ายขึ้นจาก “ผู้ป่วยรายที่ 31” ที่เป็นสาวกของลัทธิชินซอนจี (Shincheonji) หญิงคนดังกล่าวเคยเข้าร่วมพิธีที่โบสถ์ในเมืองแทกูมาแล้วถึง 4 ครั้ง ซึ่งการเข้าร่วมกิจกรรมจะมีการสัมผัสกับผู้คนจำนวนมาก นอกจากนี้ หญิงรายดังกล่าวยังใช้ชีวิตปกติ ด้วยการนั่งรถโดยสารประจำทางเดินทางไปตามสถานที่ต่างๆ

ท่ามกลางความกังวลว่าจะมีผู้ติดเชื้อเพิ่มมากกว่านี้ทำให้กิจกรรมที่มีผู้ชุมนุมเป็นจำนวนมาก หลายกิจกรรมต้องถูกยกเลิกไปและเริ่มมีมาตรการปิดเมืองภายในประเทศ ทหารจำนวน 300 นายในแทกูถูกแยกตัวออกมาและกักตัว ทั้งนี้ยังปฏิเสธการเข้าประเทศของชาวต่างประเทศที่มาจากมณฑลหูเป่ย์ ประเทศจีนอีกด้วย แม้จะมีมาตรการที่ประสบความสำเร็จเหล่านี้ อย่างไรก็ตาม จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในเดือนสิงหาคม 2563 โดยกลุ่มต่างๆมีความเชื่อมโยงกับโบสถ์โปรเตสแตนต์ในเขตกรุงโซล การระบาดเพิ่มขึ้นอีกครั้งเริ่มขึ้นในสัปดาห์ที่สามของเดือนพฤศจิกายน และโซลก็เข้าสู่ระลอกที่ 3 ของการติดเชื้อ เมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน รัฐบาลได้ยกระดับการเว้นระยะห่างทางสังคมในกรุงโซลเป็นระดับ 2 เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน ระดับการเว้นระยะห่างทางสังคมในพื้นที่อื่นๆ ของประเทศได้เพิ่มขึ้นเป็น 1.5 ในเดือนธันวาคม มันถูกยกระดับเป็น 2.5 ในเขตมหานครบางแห่งและ 2 ในพื้นที่อื่น

มาตรการในการต่อสู้กับการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในเกาหลีใต้แบ่งออกเป็น 3 ประเภทหลัก ได้แก่ 3T ได้แก่ (1) การทดสอบ (2) การติดตาม และ (3) การรักษา 4 ขั้นตอนเหล่านี้เป็นประเภทการทดสอบการติดเชื้อที่ถูกต้องใช้อย่างแพร่หลาย ระบบการติดตามขั้นสูงและการรักษาที่เข้มงวด กลยุทธ์ที่แนะนำของ "การเฝ้าระวังเชิงรุก" ได้รับการปฏิบัติตามอย่างถูกต้องในประเทศนี้และนโยบายยังสอดคล้องกับคำแนะนำขององค์การอนามัยโลก (WHO) เกี่ยวกับการแพร่กระจายของเชื้อ

ไวรัสโควิด-19 ซึ่งระบุว่าสามารถถูกควบคุมการแพร่ระบาดได้ด้วยการตรวจหาตั้งแต่เนิ่นๆ, การแยกตัว, การรักษาแบบทันทีทันใดและการนำระบบที่มีประสิทธิภาพมาใช้ในการติดตามผู้ติดต่อ

ปัจจัยสำคัญอื่นๆ ในเกาหลีคือความโปร่งใสและการแจ้งให้พลเมืองทราบอย่างรวดเร็ว ซึ่งแตกต่างจากประเทศอื่นๆ ที่สามารถหลีกเลี่ยงข้อมูลที่ผิดโดยให้การเข้าถึงข้อมูลทั้งหมดอย่างเปิดเผย และควบคุมผลกระทบของข้อมูลข่าวสารในหมู่ประชาชน แม้ว่าจะมีความแตกต่างที่ชัดเจนระหว่างลักษณะของไวรัสในการระบาดครั้งก่อนในประเทศและโควิด-19 แต่มาตรการด้านสาธารณสุขแบบดั้งเดิมก็มีประสิทธิภาพในการลดอุบัติการณ์สูงสุดและการเสียชีวิตทั่วโลก

2. มาตรการในการควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในสาธารณรัฐเกาหลี

2.1 การจัดการด้านซัพพลายเชน

รัฐบาลให้การสนับสนุนอย่างเป็นระบบในห่วงโซ่อุปทานของผลิตภัณฑ์ที่จำเป็น (ผลิตภัณฑ์สุขอนามัยและอาหาร) ในช่วงกักกัน เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชน ต่างจากหลายๆ ประเทศ เกาหลีไม่เคยประสบปัญหาการขาดแคลนสินค้า

2.2 เน้นการตรวจคัดกรองผู้ป่วยขนาดใหญ่

ในรายงานล่าสุด British Broadcasting Company (BBC) ได้แนะนำมาตรการของเกาหลีใต้ในการจัดการเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่เป็นแบบอย่างที่ดีให้กับโลก ผ่านศูนย์คัดกรองที่ทำหน้าที่เป็นเขตป้องกันการแพร่เชื้อของโรคระบาดในชุมชน ศูนย์ตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสโควิด-19 ในเกาหลีเปิดให้บริการตลอด 24 ชม. เปิดให้บุคคลที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อไวรัสโควิด-19 เข้ารับการคัดกรองได้อย่างต่อเนื่อง แนวทางนี้ช่วยลดการแพร่ระบาดในชุมชนกับผู้เสี่ยงติดเชื้อและป้องกันการติดเชื้อจากชุมชน ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งเกาหลี (KCDC) อพเทตสถานะศูนย์คัดกรองโควิด-19 ทั่วประเทศอย่างสม่ำเสมอ พร้อมให้บริการข้อมูลที่เกี่ยวข้องแก่ประชาชนผ่านข้อความและอินเทอร์เน็ต นอกจากนี้ KCDC ยังอำนวยความสะดวกด้านโรงพยาบาลบรรเทาสาธารณภัย ศูนย์คัดกรองแบบไดรฟ์ทู (DT) คลินิกที่รวบรวมตัวอย่างเชื้อไวรัสโควิด-19 และศูนย์คัดกรองอื่น ๆ ทั้งหมด โดยผู้เขียนเชื่อว่าประเทศอื่นๆ จะสามารถยุติการระบาดทั่วโลกอย่างรวดเร็ว หากเรียนรู้และใช้ระบบ คัดกรองตามแบบอย่างของสาธารณรัฐเกาหลีได้ และหารือ - แก้ไขเพื่อให้เหมาะสมกับข้อกำหนดเฉพาะของแต่ละภูมิภาค

ผู้เขียนพบว่าศูนย์ตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสโควิด-19 ทั่วไปในกรุงโซลมีความหนาแน่นมากที่สุดพบการกระจายศูนย์คัดกรองแบบโทรศัพท์ทิวโซลและบริเวณโดยรอบ รองลงมาเป็นเมืองคยองกีโดซึ่งมีประชากรหนาแน่นกว่าในภูมิภาคอื่น เกาหลีใต้ได้จัดตั้งศูนย์ตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสโควิด-19 เพิ่มอีกใน 6 เมืองเพิ่มเติม ได้แก่ ปูซาน, อินซอน, แดกู, แดจอน, กวางจูและอุลซาน

สาธารณรัฐเกาหลีได้นำเสนอประเภทและคุณลักษณะที่แตกต่างของศูนย์ตรวจคัดกรองเชื้อไวรัสโควิด-19 แบ่งแยกได้เป็น 5 ประเภท ดังต่อไปนี้ :

1. ประเภท A : ดำเนินการภายในอาคารโรงพยาบาลและศูนย์สาธารณสุข มีเจ้าหน้าที่ให้บริการอยู่ภายในศูนย์คัดกรองและผู้ที่ต้องการตรวจคัดกรองจะเข้าแถวหรืออยู่ในพื้นที่แยกรอรับการตรวจ ศูนย์คัดกรองประเภท A เป็นการตรวจคัดกรองแบบพื้นฐาน มักใช้คัดกรองโรคที่มีความเสี่ยงในการแพร่เชื้อต่ำ

2. ประเภท B : ดำเนินการภายนอกอาคารโรงพยาบาลและศูนย์สาธารณสุข ผู้ที่ต้องการตรวจคัดกรองจะต้องเข้าแถวรออยู่ที่ศูนย์คัดกรอง ศูนย์คัดกรองประเภท B เป็นการตรวจคัดกรองสำหรับโรคที่มีความเสี่ยงสูงที่จะแพร่เชื้อ เช่นเดียวกับสถานการณ์การระบาดของ WHO ศูนย์คัดกรองโควิด-19 ตั้งอยู่ภายนอกอาคารโรงพยาบาลและศูนย์สาธารณสุข ดำเนินการภายในเต็นท์แรงดันลบพร้อมกับเครื่องเอกซเรย์แบบพกพาและชุดทดสอบเชื้อไวรัส-19 แรงดันอากาศเชิงลบสามารถป้องกันการรั่วไหลของอากาศที่ปนเปื้อนจากภายในเต็นท์ออกสู่ภายนอก จึงช่วยลดการแพร่กระจายของเชื้อเมื่อคัดกรองผู้เสี่ยงติดเชื้อในระยะเริ่มแรกของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19

3. ประเภท C : ใช้งานในลานจอดรถ โดยผู้ประสงค์จะทดสอบจะขับรถไปยังจุดตรวจและเปิดกระจกรถเพื่อประเมินประวัติและวัดอุณหภูมิร่างกาย การหมุนเวียนของอากาศภายในรถยนต์ยังทำหน้าที่เป็นเหมือนห้องหรือเต็นท์แรงดันลบซึ่งเป็นวิธีการป้องกันการแพร่เชื้อที่มีประสิทธิภาพอีกด้วย เกาหลีใต้ออกแบบศูนย์คัดกรองประเภท C ให้อยู่ห่างจากพื้นที่ที่มีความหนาแน่นของประชากรสูง อากาศที่ถ่ายเทมีบทบาทสำคัญในการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อ ดังนั้นผู้ตรวจคัดกรองจึงเลือกใช้พื้นที่ชานเมืองหรือที่จอดรถขนาดใหญ่ในเขตเมือง และเจ้าหน้าที่ควรเปลี่ยนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) เพื่อหลีกเลี่ยงการปนเปื้อน ศูนย์คัดกรองประเภท C สามารถคัดกรองตัวอย่างได้เฉลี่ย 6 ถึง 8 คนต่อชั่วโมง

4. ประเภท D : ดำเนินงานด้วยการคัดกรองผ่านฉากกั้นอะคริลิกใสเพื่อแยกพื้นที่ทางกายภาพระหว่างบุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วยในการเก็บตัวอย่างจากผู้เสี่ยงติดเชื้อ บุคลากรทาง

การแพทย์จะใส่ถุงมือและเอี๊ยมมือไปแยกรูจมูกผู้ป่วยที่รออยู่ด้านหลังจากอะคริลิกกัน การคัดกรองประเภทนี้ช่วยให้เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ไม่ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันมาก ขณะเดียวกันก็ช่วยประหยัดเวลาและทรัพยากรที่สูญเสียไปเมื่อต้องเปลี่ยนชุดป้องกัน (PPE) ระหว่างการคัดกรองไวรัส ผู้เข้ารับการคัดกรองต้องรอด้านนอกศูนย์คัดกรอง เช่นเดียวกับศูนย์คัดกรองประเภท B โดยการแยกพื้นที่คัดกรองออกจากพื้นที่รอ ศูนย์คัดกรองประเภท D สามารถคัดกรองตัวอย่างได้เฉลี่ย 2 ถึง 3 คนต่อชั่วโมง ศูนย์คัดกรองประเภท D ช่วยลดความเสี่ยงของการแพร่เชื้อนอกเหนือจากศูนย์คัดกรองประเภท C เกาหลีใต้ออกแบบศูนย์คัดกรองเหล่านี้เพื่อรองรับผู้ที่มีความเสี่ยงสูงในการแพร่เชื้อเชื้อไวรัสโควิด-19 เพื่อไม่ให้ไปรวมตัวกันที่ศูนย์คัดกรองเชื้อไวรัสโควิด-19 แห่งอื่น

5. ประเภท E : ศูนย์คัดกรองตั้งอยู่ที่สนามบินอินชอน เพื่อคัดกรองผู้โดยสารทางเครื่องบินที่เดินทางมาถึง ศูนย์คัดกรองประเภท E ใช้บุคลากรที่มีลักษณะคล้ายกับตู้โทรศัพท์สาธารณะ โดยผู้ทำการคัดกรองจะเข้าไปในด้านในและมีเจ้าหน้าที่รอรับตัวอย่างเชื้ออยู่ด้านนอก ต่อมาได้กำหนดให้เจ้าหน้าที่ทำความสะอาดฆ่าเชื้อตู้ที่ว่างเปล่าในขณะที่บุคลากรทางการแพทย์คัดกรองการติดเชื้อจากผู้โดยสาร ศูนย์คัดกรองประเภท E สามารถคัดกรองตัวอย่างได้เฉลี่ย 10 ถึง 12 คนต่อชั่วโมง ซึ่งมากกว่าประเภทอื่น

เกาหลีใต้ไม่ใช้วิธีปิดพรมแดนเพื่อป้องกันเชื้อไวรัสโควิด-19 แต่จะคัดกรองผู้เดินทางจากประเทศอื่นทั้งหมด และการแพร่เชื้อของเชื้อไวรัสโควิด-19 ผ่านกรณีนำเข้านั้นหายากในเกาหลีใต้ ศูนย์ตรวจคัดกรองโควิด-19 ที่สนามบินอินชอน ประเทศเกาหลีใต้สามารถป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสจากประเทศอื่น การใช้ตู้คัดกรองเชื้อไวรัสโควิด-19 จำนวนมากและการเก็บตัวอย่างที่รวดเร็วทำให้การควบคุมเชื้อประสบความสำเร็จ

แม้ว่าเกาหลีใต้จะสามารถคัดกรองผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่ได้รับการยืนยันอย่างมีประสิทธิภาพ แต่การแพร่เชื้อทุติยภูมิก็ยังสามารถเกิดขึ้นได้ โดยส่วนใหญ่มาจากกรณีนำเข้า ดังนั้น ศูนย์คัดกรองประเภท E เป็นประเภทที่ได้ผลดีที่สุดในการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อไวรัสโควิด-19 ผ่านการเดินทาง

การกระจายตัวตามพื้นที่ของศูนย์ตรวจคัดกรองโควิด-19 แสดงความหนาแน่นของประชากรรอบเมืองใหญ่ ศูนย์คัดกรองโทรศัพท์ทุติยภูมิการรอบเมืองใหญ่และตามทางหลวงสายสำคัญที่มีการจราจรหนาแน่นบางพื้นที่อาจต้องการศูนย์คัดกรองแบบโทรศัพท์มากขึ้นและกระจายศูนย์คัดกรองโควิด-19 ทั่วประเทศให้เกิดความสมดุล สำหรับโรคติดเชื้อที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อ เช่น โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ศูนย์คัดกรอง (ประเภท C, D และ E) ได้รับการพิสูจน์แล้วว่ามีประสิทธิภาพและ

ประสิทธิผลในการป้องกันเชื้อไวรัสโควิด-19 มากกว่าศูนย์คัดกรองแบบดั้งเดิม (รุ่น A และ B) ศูนย์ไต่รฟ์ทรูอาจมีประสิทธิภาพมากที่สุดในประเทศขนาดใหญ่หรือในเขตชานเมือง นอกจากนี้ การคัดกรองผ่านฉากรังสีเอกซ์ที่ศูนย์สาธารณสุขและในชุมชนท้องถิ่น แม้จะไม่มี การปิดกั้นพรมแดน การตรวจคัดกรองเชิงรุกของเกาหลีใต้ที่สนามบินอินชอนในเกาหลีใต้ก็แสดงให้เห็นผลลัพธ์ที่โดดเด่นในการป้องกันการแพร่กระจายผ่านการนำเข้า และยังมีผลต่อที่สนามบินหรือท่าเรืออื่นๆ การแบ่งเขตการปกครองเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของการติดเชื้อในชุมชน การสร้างระบบนำส่งโรคติดเชื้อจะมีความสำคัญที่สามารถนำไปสู่ “Test-Treat-Track” (ทดสอบ บำบัด ติดตาม)

การคัดกรองที่มีประสิทธิภาพตั้งแต่ต้นจะช่วยแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับความโดดเดี่ยวทางเศรษฐกิจและสังคมที่เกิดจากการปิดพรมแดนที่อาจเกิดขึ้น การจัดการศูนย์ตรวจคัดกรองโควิด-19 และระบบคัดกรองอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และการคัดกรองเชื้อไวรัสโควิด-19 อย่างต่อเนื่องเป็นเหตุผลหลักที่ทำให้เกาหลีใต้ประสบความสำเร็จในการควบคุมและแก้ปัญหาของผู้ป่วยโควิด-19 ได้สมบูรณ์แบบยั่งยืน

2.3 ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงในการเฝ้าระวังการแพร่ระบาด

ในช่วงเริ่มต้นของการระบาดใหญ่ของเชื้อไวรัสโควิด-19 เกาหลีใต้มักได้รับการยกย่องว่าประสบความสำเร็จในการควบคุมการแพร่กระจายของไวรัสผ่านการใช้นโยบายที่อำนวยความสะดวกในการติดตามและแจ้งเตือนผู้ที่พบบุคคลที่มีผลตรวจเป็นบวกอย่างรวดเร็ว

ในขณะที่ทุกประเทศได้รับผลกระทบจากการระบาดใหญ่ แต่การตอบสนองต่อเชื้อไวรัสโควิด-19 ของแต่ละประเทศและจำนวนผู้เสียชีวิตนั้นแตกต่างกันอย่างมาก ประเทศตะวันตกที่ก้าวหน้าหลายประเทศล้มเหลวในการตอบสนองต่อการระบาดใหญ่ ส่งผลให้เกิดการสูญเสียเป็นบริเวณกว้าง ในทางตรงกันข้าม นิวซีแลนด์ ใต้หวัน เวียดนาม และเกาหลีใต้ถือว่าควบคุมไวรัสได้ค่อนข้างมีประสิทธิภาพ โดยเกาหลีใต้เป็นกรณีตัวอย่างที่น่าจับตามองเป็นพิเศษ เนื่องจากไม่มีการใช้มาตรการที่รุนแรง เช่น ปิดพรมแดนหรือการล็อกดาวน์อย่างสมบูรณ์ เช่นเดียวกับประเทศอื่นๆ เกาหลีใต้ก็สามารถควบคุมสถานการณ์และรักษาอัตราการเสียชีวิตที่ต่ำลงได้ ณ วันที่ 5 มกราคม พ.ศ. 2564 พบยอดผู้เสียชีวิตรวมอยู่ที่ 1,007 ราย จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดอยู่ที่ 64,979 และจำนวนผู้ป่วยรายวันยังคงน้อยกว่า 1,000 รายต่อวัน เกาหลีใต้หลีกเลี่ยงหายนะด้านสาธารณสุขด้วยการทดสอบเชิงรุกและมาตรการกักตัวที่เข้มงวด ซึ่งเป็นกลยุทธ์ร่วมกันระหว่างประเทศที่พบเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่ค่อนข้างประสบความสำเร็จ

หลังจากต้องรับมือกับโรคระบาดจำนวนมากในช่วงหลายปีที่ผ่านมา รัฐบาลเกาหลีใต้ได้พัฒนาระบบตอบสนองภัยพิบัติที่มีประสิทธิภาพสูง มีการประสานงานอย่างดี โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารขั้นสูง ในฐานะศูนย์กลางการควบคุมด้านสาธารณสุขของประเทศ ศูนย์ควบคุมและป้องกันโรคแห่งเกาหลี (KCDC) ซึ่งอยู่ภายใต้กระทรวงสาธารณสุขและสวัสดิการ ได้เสนอมาตรการควบคุมที่ทันเวลาที่และมีประสิทธิภาพ นำโดยนักวิทยาศาสตร์ชั้นนำและผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ KCDC ได้จัดให้มีการบรรยายสรุปประจำวันแก่สาธารณชนตั้งแต่เริ่มมีการระบาด โดยการส่งข้อความแจ้งเตือนเหตุฉุกเฉินไปยังโทรศัพท์มือถือทุกเครื่องผ่านบริการกระจายเสียงเคลื่อนที่ของประเทศ (CBS) รัฐบาลได้อัพเดทประชาชนเกี่ยวกับผู้ป่วยรายใหม่อย่างสม่ำเสมอและให้คำเตือนเกี่ยวกับ "จุดวิกฤต" ของไวรัสที่อาจเกิดขึ้น ตัวอย่างเช่น ผู้อยู่อาศัยทุกคนจะได้รับข้อความฉุกเฉินเมื่อรัฐบาลท้องถิ่นระบุกรณีติดต่อที่ได้รับการยืนยันใหม่ เว็บไซต์ของเทศบาลแต่ละแห่งจะโพสต์ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับผู้ติดเชื้อรายใหม่ เช่น อายุ, สถานที่ทั้งหมดที่พวกเขาเคยไป, วิธีที่พวกเขาติดเชื้อและที่ที่พวกเขาได้รับการทดสอบและรักษา ดังนั้นผู้ที่บังเอิญอยู่ ณ ที่เดียวพร้อมกับผู้ติดเชื้อสามารถรับทราบและทดสอบได้อย่างรวดเร็ว ผู้ติดต่อดังกล่าวอาจไม่มีใครสังเกตเห็นเป็นเวลาหลายวันหรือหลายสัปดาห์

สุดท้ายนี้ รัฐบาลได้เฝ้าติดตามประชากรที่อาจได้รับเชื้อไวรัสอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะนักท่องเที่ยวที่เดินทางมาจากต่างประเทศ ผู้ที่เดินทางมาจากต่างประเทศจะต้องติดตั้งแอปพลิเคชันวินิจฉัยตนเองบนโทรศัพท์มือถือ ส่งข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพทั้งหมด และรับการทดสอบสำหรับเชื้อไวรัสโคโรนา-19 เมื่อเดินทางเข้าประเทศ และต้องกักตัวเองเป็นเวลา 14 วัน รัฐบาลเกาหลีใต้สามารถป้องกันการแพร่กระจายของไวรัสจากต่างประเทศได้ด้วยระบบติดตามอย่างใกล้ชิด

การดำเนินการของรัฐที่ดูเหมือนประสบความสำเร็จเหล่านี้ฝังอยู่ในโครงสร้างพื้นฐานทางกฎหมายและเทคโนโลยีโดยเฉพาะที่ทำให้การเฝ้าระวังแพร่หลายในชีวิตประจำวัน พระราชบัญญัติควบคุมและป้องกันโรคติดต่อของเกาหลีใต้ให้สิทธิ์เจ้าหน้าที่ของรัฐเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยทั้งที่ได้รับการยืนยันและอาจมีผู้ป่วยโดยไม่ต้องมีหมายศาล ภายใต้กฎหมายนี้ มาตรา 6 และ 34-2 อ้างถึง "สิทธิในการรู้" ของประชาชนและมอบอำนาจให้ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและสวัสดิการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับ "เส้นทางการเคลื่อนไหว วิธีการขนส่ง สถาบันการรักษาพยาบาล และผู้ติดต่อของผู้ป่วยโรคติดต่อโดยทันที" หน่วยงานด้านสุขภาพสามารถขอให้บริษัทโทรคมนาคมเอกชนและสำนักงานตำรวจแห่งชาติแบ่งปัน "ข้อมูลตำแหน่งของผู้ป่วยและบุคคลที่มีแนวโน้มว่าจะติดเชื้อ" ตำแหน่งที่แม่นยำของผู้ป่วยแต่ละรายจะได้รับมาจากภาพจากกล้องวงจรปิด ประวัติบัตรเครดิต และข้อมูลตำแหน่งทางภูมิศาสตร์ของโทรศัพท์มือถือ หลังจากความล้มเหลวในการควบคุมการระบาดของ

เมอร์สในปี 2558 กฎหมายได้รับการแก้ไขเพื่อให้การรวบรวมและการเผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคลเป็นไปได้ในระหว่างการระบาดของโรค กรอบกฎหมายนี้ช่วยให้รัฐบาลได้รับข้อมูลที่เกี่ยวข้องและจำเป็นเพื่อติดตามเส้นทางการติดเชื้อของผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันอย่างรวดเร็วและเปิดเผยข้อมูลสำคัญต่อสาธารณะเพื่อควบคุมการระบาด

บทบัญญัติทางกฎหมายเหล่านี้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้โครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยีที่พัฒนาอย่างสูงเท่านั้น ผ่านผู้นำระดับโลกด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารเกาหลีได้มีเครือข่ายบรอดแบนด์และมือถือที่ครอบคลุมมากที่สุดในโลก ซึ่งเกือบทุกคนสามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้ ปัจจุบันชาวเกาหลีเกือบทั้งหมดมีโทรศัพท์มือถือ โดยร้อยละ 95 เป็นเจ้าของสมาร์ตโฟน ตัวรับส่งสัญญาณ 4G และ 5G ประมาณ 860,000 ตัว ซึ่งครอบคลุมทั้งประเทศ บันทึกตำแหน่งของโทรศัพท์โดยอัตโนมัติด้วยความแม่นยำที่สมบูรณ์ นอกจากนี้ เครื่องมือรักษาความปลอดภัยอื่นๆ ยังแพร่หลายในเกาหลีได้อีกด้วย นอกจากนี้ เนื่องจากบัตรเครดิตและบัตรเดบิตที่มีบัตรโดยสารประเภทพาสก้างเข้ามาแทนที่เงินสดอย่างรวดเร็วซึ่งเป็นวิธีการชำระเงินหลัก ข้อมูลเกี่ยวกับกิจกรรมประจำวันของผู้คนจึงถูกบันทึกไว้ทุกวินาที ดังนั้นเจ้าหน้าที่ของรัฐจึงสามารถใช้ประโยชน์จากโครงสร้างพื้นฐานการเฝ้าระวังที่มีอยู่เหล่านี้ได้ ซึ่งช่วยให้พวกเขาสามารถตรวจจับการเคลื่อนไหวของผู้ติดเชื้อรายใหม่และเวลาที่พวกเขาใช้ในแต่ละสถานที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นการยากที่จะอธิบายการควบคุมเชื้อไวรัสโควิด-19 ในเกาหลีโดยไม่เอ่ยถึงความสามารถของรัฐในการติดตามและตรวจสอบพลเมือง

เนื่องจากโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ดำเนินไปเป็นเวลาหลายเดือน รัฐบาลจึงได้เสริมความแข็งแกร่งให้ระบบตรวจสอบโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลขั้นสูง ตัวอย่างเช่น เมื่อมีผู้คนจำนวนมากขึ้นที่ละเมียดกัญ บังคับกักตัวเอง รัฐบาลได้นำแอปพลิเคชันที่พัฒนาขึ้นเพื่อติดตามผู้ที่อยู่ในการกักกันตัวเองอย่างใกล้ชิดมากขึ้น ออกแบบมาเพื่อแจ้งเตือนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขถึงความผิดปกติใดๆ ในข้อมูลตำแหน่ง โดยจะส่งสัญญาณเตือนหากโทรศัพท์ถูกทิ้งไว้ในที่เดียวนานเกินไปหรือไม่พบการเคลื่อนไหวใดๆ เพราะถือว่าบุคคลนั้นทิ้งโทรศัพท์ไว้ที่บ้านและออกไปข้างนอก เมื่อเร็วๆ นี้ รัฐบาลยังได้นำการลงทะเบียนรหัส QR สำหรับผู้มาเยี่ยมในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูง เช่น บาร์ คลับ และสถานที่ทางศาสนา และสถานบันเทิง ผู้เยี่ยมชมสถานที่เหล่านี้จะต้องดาวน์โหลดรหัส QR แบบครั้งเดียวผ่านแอปสมาร์ตโฟน ซึ่งสามารถสแกนได้ที่ประตู ด้วยการลงทะเบียนข้อมูลของลูกค้าแบบดิจิทัล ระบบใหม่นี้สามารถตรวจจับผู้ติดเชื้อและติดตามผู้ติดต่อได้อย่างรวดเร็วเมื่อมีการติดเชื้อ ความมุ่งมั่นระดับรัฐในการเอาชนะการแพร่ระบาด ผนวกกับเทคโนโลยีขั้นสูงที่พร้อมใช้งาน ได้ขยายและทำให้ระบบเฝ้า

ระวางที่เจาะลึกถูกต้องตามกฎหมาย แม้จะมีข้อกังวลอยู่บ้าง แต่เทคโนโลยีติดตามคนของเกาหลีใต้ยังถูกใช้อย่างโปร่งใสและเชื่อถือได้ภายใต้การบริหารของมุนแจอินในปัจจุบัน

ตามคำแนะนำของคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนและองค์กรพัฒนาเอกชนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการละเมิดความเป็นส่วนตัวและสิทธิมนุษยชนอันเป็นผลมาจากการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลมากเกินไป ในที่สุดรัฐบาลก็จำกัดขอบเขตของข้อมูลที่เปิดเผยเกี่ยวกับผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยัน ตามที่รัฐบาลระบุ ข้อมูลส่วนบุคคลที่รวบรวมจะถูกใช้เพื่อวัตถุประสงค์ในการสอบสวนทางระบาดวิทยาเท่านั้น และจะถูกลบออกโดยอัตโนมัติหลังจากผ่านไปสองสามสัปดาห์

2.4 มาตรการช่วยเหลือเยียวยาทางเศรษฐกิจ

- เสริมสภาพคล่องทางการเงินให้ธุรกิจส่งออก
- รัฐบาลค้ำประกันความเสี่ยงให้กับสถาบันการเงินที่เข้าไปซื้อหนี้ค้ำชำระ
- ส่งเสริมการหาเงินทุนในรูปแบบ account receivable financing หรือการขายมูลค้ำชำระของลูกหนี้บริษัทให้สถาบันการเงิน โดยที่บริษัทจะได้รับเงินทันที ไม่ต้องรอลูกหนี้ชำระหนี้ ส่วนสถาบันการเงินจะได้ส่วนต่าง และแบกรับความเสี่ยงที่ลูกหนี้อาจไม่ชำระหนี้ตามกำหนด

2.5 มาตรการช่วยเหลือเยียวยาด้านอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและบริการ

- ลดค่าธรรมเนียมการใช้สนามบิน, อาคารผู้โดยสารและทางด่วน ให้สายการบินและรถโดยสารสาธารณะ
- ให้สินเชื่อดอกเงินสำหรับธุรกิจท่องเที่ยว
- สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการจัดงานแสดงทางศิลปะและการแสดงและสนับสนุนค่าเข้าชม

2.6 มาตรการช่วยเหลือเยียวยาด้านอุตสาหกรรมเกษตร

ตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม 2563 ตลาดอาหารเกาหลีได้รับผลกระทบอย่างรุนแรงจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่กำลังดำเนินอยู่ ผู้บริโภคลดกิจกรรมกลางแจ้งลงอย่างมาก รวมถึงการจับจ่ายใช้สอยและรับประทานอาหารนอกบ้าน ร้านอาหารได้รับผลกระทบอย่างหนักจากการเว้นระยะห่างทางสังคม สำหรับการผลิตทางการเกษตร MAFRA (กระทรวงเกษตร) ได้เพิ่มทรัพยากรสำหรับกองทุนประเภทต่างๆ เช่น กองทุนจัดการป้องกันภัยพิบัติและกองทุนจัดซื้อวัตถุดิบและลดอัตราดอกเบี้ยและค่าเช่าเครื่องจักรสำหรับเกษตรกร นอกจากนี้ รัฐบาลยังได้ค้นพบวิธีการใหม่ๆ ในการสนับสนุน

เกษตรกรที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในประเทศไทยอย่างรุนแรง การปิดโรงเรียนทำให้เกษตรกรอินทรีย์สูญเสียลูกค้าหลักซึ่งเป็นโรงอาหารของโรงเรียน เพื่อเป็นการชดเชย รัฐบาลเกาหลีได้ซื้อผลิตภัณฑ์ออร์แกนิกส่วนใหญ่และจัดส่งเป็นบรรจุภัณฑ์อาหารให้กับผู้ที่อยู่ภายใต้การกักกัน

2.7 เลือกใช้วัคซีนวัคซีนชนิดอาร์เอ็นเอ และวัคซีนชนิดใช้ไวรัสเป็นพาหะ เป็นหลัก

การสร้างภูมิคุ้มกันหมู่โดยการฉีดวัคซีนเป็นจุดสำคัญในการควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-19 (COVID-19) ในการรับภูมิคุ้มกันแบบหมู่นั้นจำเป็นต้องมีอัตราการฉีดวัคซีนสูง ซึ่งจำเป็นต่อการสร้างความเชื่อมั่นต่อสาธารณชนเกี่ยวกับประสิทธิภาพและความปลอดภัยของวัคซีนทุกประเทศให้ความสำคัญกับการฉีดวัคซีน เนื่องจากบุคลากรทางการแพทย์ ผู้พักอาศัยในสถานพยาบาล และประชากรสูงอายุ มีแนวโน้มความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ การฉีดวัคซีนจะดำเนินการที่ศูนย์ขนาดใหญ่และสถาบันทางการแพทย์ที่ดำเนินการภายใต้การควบคุมของประเทศ การขนส่งวัคซีน mRNA เป็นงานที่ท้าทาย และด้วยเหตุนี้ รัฐบาลแต่ละแห่งจึงมุ่งมั่นที่จะแจกจ่ายอย่างปลอดภัย นอกจากนี้ หน่วยงานแต่ละแห่งยังดำเนินการระบบเฝ้าระวังเพื่อติดตามความปลอดภัยของวัคซีน และเกาหลีจำเป็นต้องจัดทำหลักฐานเพื่อติดตามผลและผลข้างเคียงด้วยผู้เชี่ยวชาญ แม้หลังจากได้รับภูมิคุ้มกันหมู่แล้ว โควิด-19 ก็มีแนวโน้มสูงที่จะยังคงเป็นโรคติดเชื้อประจำถิ่น และอาจต้องมีระดับภูมิคุ้มกันที่สูงขึ้นเนื่องจากความหลากหลายของไวรัส หากความกังวลยังคงแพร่กระจายออกไป อาจจำเป็นต้องฉีดวัคซีนกระตุ้น ดังนั้น จึงยังควรรักษามาตรการแทรกแซงที่ไม่ใช่ยา เช่น การเว้นระยะห่างทางสังคม การสวมหน้ากาก และการสอบสวนทางระบาดวิทยา

การฉีดวัคซีนระยะเริ่มต้นจะเริ่มในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564 เป้าหมายหลักคือเจ้าหน้าที่ดูแลสุขภาพ 60,000 คนที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับโควิด-19 นอกจากนี้ยังมีการฉีดวัคซีนสำหรับผู้สูงอายุในบ้านพักคนชราและสถานดูแลระยะยาว ตลอดจนผู้ป่วยในและคนงานในโรงพยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพทางจิต การฉีดวัคซีนจะเริ่มในเดือนมีนาคมสำหรับบุคลากรด่านหน้า เช่น พนักงานในสถานพยาบาลที่มีความเสี่ยงสูง และผู้ตรวจสอบทางระบาดวิทยา การฉีดวัคซีนสำหรับกลุ่มเสี่ยงสูงจะเริ่มในเดือนพฤษภาคม กลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ บุคคลที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป ผู้ทุพพลภาพ และบุคลากรทางการแพทย์ ประชากรที่เหลือจะได้รับการฉีดวัคซีนตั้งแต่เดือนกรกฎาคมเป็นต้นไป

ในเกาหลี ศูนย์ฉีดวัคซีนจะได้รับการติดตั้งสำหรับแต่ละภูมิภาค โดยเริ่มจากศูนย์อย่างน้อยสี่แห่ง และจำนวนศูนย์จะเพิ่มขึ้นตามลำดับเป็น 250 แห่งภายในครึ่งหลังของปี 2020 ศูนย์การฉีดวัคซีนเหล่านี้

จะจัดการวัคซีน mRNA ที่ต้องมีการจัดเก็บด้วยความเย็น วัคซีนประเภทอื่นๆ จะดำเนินการในสถาบันการแพทย์เอกชนที่กำหนดไว้ล่วงหน้าจำนวน 10,000 แห่ง ซึ่งระบบที่มีอยู่ เช่น วัคซีนไขหวัดใหญ่ได้รับการดูแลโดยทั่วไป วัคซีนที่ได้รับการยืนยันว่าจะเปิดตัวในเกาหลีคือวัคซีนไวรัสเวคเตอร์ (ผู้ผลิต: AstraZeneca, JNJ), วัคซีน mRNA (ผู้ผลิต: Pfizer/bioNTech, Moderna) และวัคซีนย่อยโปรตีน (ผู้ผลิต: NovaVax) อยู่ภายใต้สัญญา มีรายงานว่าวัคซีน mRNA มีประสิทธิภาพ 95% และกำลังถูกใช้ในหลายประเทศ มีรายงานว่าประสิทธิภาพของวัคซีนไวรัสเวคเตอร์ต่ำกว่าวัคซีน mRNA แต่ก็เป็นไปตามเกณฑ์ประสิทธิภาพขั้นต่ำขององค์การอนามัยโลกและมีข้อดีคือง่ายต่อการจัดเก็บและเพาะเชื้อ ประเทศต่างๆ ทั่วโลกได้ให้ความสำคัญกับการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสโควิด-19 และได้ออกแนวทางปฏิบัติดังกล่าว ในระยะแพร่ระบาดในชุมชน องค์การอนามัยโลกแนะนำว่าควรให้ความสำคัญกับบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงสูงและผู้ใหญ่ตามความเสี่ยงเฉพาะอายุในบริบทของวัคซีนที่มีอยู่อย่างจำกัด อีกนัยหนึ่ง ลำดับความสำคัญในการฉีดวัคซีนพิจารณาจากมุมมองของการรักษาระบบการแพทย์ การปกป้องประชากรสูงอายุและชนกลุ่มน้อย

แม้ว่าจะมีการฉีดวัคซีน ผลกระทบทางสังคมที่เกิดจากเชื้อไวรัสโควิด-19 จะยังคงดำเนินต่อไป ภายในครึ่งปีแรกของปี เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้สูงอายุส่วนใหญ่ที่อาศัยอยู่ในสถานพยาบาลระยะยาวจะได้รับการฉีดวัคซีน ดังนั้นจำนวนผู้เสียชีวิตจะลดลงอย่างรวดเร็วและรับประกันความยั่งยืนของระบบการแพทย์

3. ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในสาธารณรัฐเกาหลี

3.1 ผลกระทบของโควิด -19 ต่อเศรษฐกิจของสาธารณรัฐเกาหลี

สถาบันพัฒนาเกาหลี (KDI) คาดการณ์ว่า การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (โควิด-19) จะทำให้เศรษฐกิจของเกาหลีใต้ในปี 2563 ชะลอตัวลงรุนแรงที่สุดในรอบ 22 ปี นับตั้งแต่เกิดวิกฤตการเงินเอเชียในปี 2541

เกาหลีใต้ผ่านพ้นปีแรกของวิกฤตการณ์ระบาดครั้งใหญ่ผ่านมาตรการกระตุ้นเศรษฐกิจและการเงินร่วมกัน การส่งออกในครึ่งปีหลังเติบโตอย่างรวดเร็วและการใช้การติดตามเพื่อจัดการกับโรคระบาดในประเทศ ผลจากมาตรการดังกล่าวส่งผลให้ GDP ลดลงเล็กน้อยร้อยละ 0.9 ในปี 2563 และกลับสู่ระดับเดิมก่อนที่จะเกิดโรคระบาดในเดือนพฤษภาคม 2564

การระบาดใหญ่ของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (โควิด-19) ทั่วโลกทำให้ทั้งการส่งออกและการใช้จ่ายของผู้บริโภคของเกาหลีใต้อ่อนตัวลง การส่งออกซึ่งมีสัดส่วนประมาณครึ่งหนึ่งของ

เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยการส่งออก ลดลง 2.5% ในปีที่แล้ว ถือเป็น การลดลงครั้งแรกในรอบ 11 ปี การนำเข้าลดลง 3.8% ในปีที่แล้ว บันทึกการลดลงครั้งใหญ่ที่สุดในรอบ 11 ปีนับตั้งแต่ปี 2552 การส่งออกของประเทศเพิ่มขึ้น 5.2% ในไตรมาสที่สี่ หลังจากพุ่งขึ้น 16.0% ในไตรมาสที่สามเนื่องจากการฟื้นตัวบางส่วนของอุปสงค์ทั่วโลก การนำเข้าเพิ่มขึ้น 2.1 เปอร์เซ็นต์ ในไตรมาสที่สี่เป็นรายไตรมาส หลังจากเพิ่มขึ้น 5.6 เปอร์เซ็นต์ ในไตรมาสที่สาม

เศรษฐกิจของเกาหลีใต้ยังเผชิญกับความเสี่ยงจากอัตราเงินเฟ้อที่เพิ่มขึ้นซึ่งเกิดจากความต้องการสินค้าของผู้บริโภคและห่วงโซ่อุปทานในประเทศที่พัฒนาแล้ว ในขณะที่ระดับเงินเฟ้อในประเทศเกาหลีใต้อยู่ในระดับต่ำ ธนาคารแห่งประเทศไทยเกาหลีระบุว่าอัตราเงินเฟ้อราคาผู้บริโภคเพิ่มขึ้นเหนือร้อยละสาม ณ สิ้นปีและสิ้นสุดที่ร้อยละ 2.5 สำหรับทั้งปี อัตราเงินเฟ้อคาดว่าจะยังคงสูงกว่าร้อยละสามเป็นระยะเวลานาน

การคำนวณมีความสำคัญต่อการลดความเสียหายทางเศรษฐกิจของเกาหลีใต้ให้เหลือน้อยที่สุดในปี 2563 แม้ว่าจะมีการหยุดชะงักของห่วงโซ่อุปทานทั่วโลกอย่างต่อเนื่อง แต่การฟื้นตัวของเศรษฐกิจของเกาหลีใต้ได้รับประโยชน์จากความต้องการสินค้าของผู้บริโภคที่เพิ่มขึ้นในช่วงการระบาดใหญ่ ตำแหน่งผู้นำระดับโลกด้านเซมิคอนดักเตอร์และอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์สำหรับผู้บริโภคช่วยให้บริษัทสามารถใช้ประโยชน์จากความต้องการที่เพิ่มขึ้นนี้ได้ นอกจากนี้ยังประสบกับการส่งออกเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการแพร่ระบาดที่เพิ่มขึ้น ส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากความสำเร็จของการระบาดใหญ่

3.2 ผลกระทบต่อภาคอุตสาหกรรม

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19) ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจเกาหลีใต้ เนื่องจากประเทศจีนคือประเทศปลายทางของการส่งออกของเกาหลีใต้ที่มีปริมาณการส่งออกมากที่สุด นักวิเคราะห์ชาวเกาหลีใต้มองว่าถ้าหากการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าวยังคงยืดเยื้อต่อไปอาจเกิดผลกระทบต่อเศรษฐกิจของจีนเนื่องจากอุปสงค์ภายในประเทศจีน จะลดลงจะส่งผลกระทบต่อเนื่องมายังเศรษฐกิจของเกาหลีใต้อีกต่อหนึ่ง

เศรษฐกิจของสาธารณรัฐเกาหลีมีการทรงตัวค่อนข้างดีในสภาวะการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่สืบเนื่องมาจากการประสบความสำเร็จของการควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสอย่างรวดเร็ว หลังจากมีรายงานผู้ป่วยยืนยันรายแรกในเดือนมกราคม 2563 สาธารณรัฐเกาหลีสามารถควบคุมการติดเชื้อได้หลายระลอกโดยไม่ต้องปิดชายแดนหรือล็อกดาวน์ ผลสืบเนื่องมาจากมาตรการนี้ช่วยรับประกันความต่อเนื่องของกิจกรรมทางสังคมและเศรษฐกิจที่สำคัญ ส่งผลให้

เศรษฐกิจหดตัวเพียง 0.9% ในปี 2563 สาธารณรัฐเกาหลีเป็นหนึ่งในเศรษฐกิจที่มีผลการดำเนินงานดีที่สุดในกลุ่มเศรษฐกิจหลักทั่วโลก

เศรษฐกิจเกาหลีคาดว่าจะเติบโต 4.0% ในปีนี้และ 3.1% ในปีหน้า การส่งออกและการลงทุนเป็นปัจจัยขับเคลื่อนการฟื้นตัวของเศรษฐกิจตั้งแต่ช่วงครึ่งหลังของปี 2563 และนโยบายเศรษฐกิจมหภาคที่ขยายตัวได้หนุนการใช้จ่ายของผู้บริโภคที่เริ่มต้นในต้นปี 2564 การติดเชื้อระลอกใหม่ส่งผลให้มาตรการเว้นระยะห่างทางสังคมเข้มงวดขึ้นและส่งผลกระทบต่ออุปสงค์ภายในประเทศลดลงอย่างรวดเร็วในไตรมาสที่สาม

การส่งออกของเกาหลีมีความสำคัญต่อผู้บริโภคทั่วโลก สินค้าที่สำคัญในการส่งออกได้แก่ชิปเซมิคอนดักเตอร์, อิเล็กทรอนิกส์, รถยนต์และเรือมีแนวโน้มที่จะทำรายได้สูงสุด การแปลงสกุลเงินเป็นดิจิทัลอย่างรวดเร็วยังเป็นประโยชน์ต่อภาคเซมิคอนดักเตอร์, เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารซึ่งช่วยกระตุ้นการส่งออกและการลงทุน แม้จะมีการฟื้นตัวของการติดเชื้ออีกครั้ง แต่รัฐบาลเลือกที่จะผ่อนคลามาตรการเว้นระยะห่างทางสังคม เนื่องจากเกือบ 80% ของแรงงานได้รับการฉีดวัคซีนครบถ้วนแล้ว นอกจากนี้ยังเป็นางดีสำหรับการเติบโตของการบริโภค (The Korea Times, 2564)

3.3 ผลกระทบต่อภาคอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและการบริการ

อุตสาหกรรมในเกาหลีใต้ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส มีการคาดการณ์ว่าอุตสาหกรรมท่องเที่ยวจะได้รับผลกระทบมากที่สุด บริษัทเอเจนซีทัวร์รายใหญ่ที่สุดในเกาหลีอย่าง Hana Tour พบว่าอุปสงค์ที่มีต่อการเดินทางไปยังประเทศจีนของชาวเกาหลีใต้ในเดือนก.พ. 2563 ลดลง 50% เมื่อเทียบกับเดือน ก.พ. 2562 เนื่องจากการระบาดของเชื้อไวรัสและการประท้วงในฮ่องกง ส่วน Mode Tour บริษัทเอเจนซีทัวร์อันดับที่ 2 ของเกาหลีใต้ระบุว่าถูกยกเลิกการเดินทางไปยังประเทศจีนจำนวน 4,000 รายการ ทางด้านการท่องเที่ยวภายในประเทศเกาหลีใต้ ตามแหล่งท่องเที่ยวที่เคยดึงดูดนักท่องเที่ยวชาวจีนอย่างเช่น ตลาดเมียงดง, ตลาดนัมแดมุน, คาสีโน, ร้านค้าปลอดภาษี ฯลฯ ต่างมีบรรยากาศเงียบเหงา ร้านอาหารบางแห่งติดป้ายห้ามคนจีนเข้าใช้บริการรับประทานอาหารภายในร้าน คาสีโนบางแห่งไม่ให้คณะทัวร์จีนเข้าเนื่องจากมีความวิตกกังวลเรื่องการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 สวนสนุก Lotte World ที่เป็นที่ยอดนิยมของนักท่องเที่ยวชาวจีนมีจำนวนผู้เข้าใช้บริการระหว่างวันที่ 24 – 27 ม.ค. 63 ลดลง 18% เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของ

ปี 62 และโรงแรมชื่อดังในกรุงโซลถูกยกเลิกการจองห้องพักเพิ่มขึ้น มีแต่เพียงร้านขายยาเท่านั้นที่จำนวนผู้ใช้บริการยังคงที่ (สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ ณ กรุงโซล, 2563)

3.4 ผลกระทบของโควิด-19 ต่อตลาดแรงงานเกาหลี

สำนักงานสถิติของเกาหลีได้เปิดเผยว่า เกาหลีใต้มีอัตราการจ้างงานลดลงครั้งแรกในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา เนื่องจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (Covid-19) ที่ส่งผลกระทบต่อบริษัทต่างๆ โดยเฉพาะบริษัทขนาดเล็กและเจ้าของธุรกิจขนาดเล็ก ที่ต้องลดหรือเลิกจ้างพนักงาน สถิติของเกาหลีใต้ระบุว่าในเดือนมีนาคม เกาหลีใต้มีจำนวนผู้มีงานทำ 26,609,000 คน ซึ่งลดลง 195,000 คนจากปีก่อนหน้า ถือเป็นการลดลงครั้งแรกในรอบกว่า 10 ปีที่ผ่านมา นับตั้งแต่เดือนมกราคม 2010 และถือเป็นการลดลงที่มากที่สุดรองจากสถิติในเดือนพฤษภาคม 2009 ซึ่งลดลงมา 240,000 คน อันเป็นช่วงที่เกาหลีใต้ได้รับผลกระทบเชิงลบจากวิกฤติการเงินโลก

อุตสาหกรรมบริการเป็นภาคที่ได้รับผลกระทบหนักที่สุด เนื่องจากการระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ทำให้ผู้คนต้องกักตัวอยู่บ้าน หลีกเลี่ยงการออกไปซื้อของและเดินทาง

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัยและข้อเสนอแนะ

การศึกษาเรื่องการเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) : บทเรียนจากสาธารณรัฐเกาหลีและประเทศไทยระหว่างปี 2563 - ไตรมาสที่ 2 ปี 2564 มีวัตถุประสงค์คือ (1) เพื่อศึกษาเปรียบเทียบมาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) ระหว่างประเทศไทยและสาธารณรัฐเกาหลี (2) เพื่อศึกษานโยบายสาธารณะของสาธารณรัฐเกาหลีที่นำไปสู่ความสำเร็จในการควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19)

การศึกษามาตรการของรัฐบาลและผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) ระหว่างสาธารณรัฐเกาหลีและประเทศไทยนั้น ผู้ศึกษาได้เลือกใช้วิธีการศึกษาโดยทำการเลือกใช้ข้อมูลจากเอกสาร บทวิเคราะห์ บทความ บทสัมภาษณ์ สื่อสิ่งพิมพ์สาธารณะ สารนิพนธ์ รวมถึงแหล่งข้อมูลออนไลน์ที่มีความน่าเชื่อถือ โดยข้อมูลทั้งหมดที่ได้จากการรวบรวมนำมาวิเคราะห์ และสรุปข้อมูล และเรียบเรียงนำเสนอให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของการศึกษา ดังนี้

สรุปผลการวิจัย

ในขณะที่ทุกประเทศได้รับผลกระทบจากสภาวะวิกฤตโควิด-19 แต่การตอบสนองต่อสถานการณ์ของแต่ละประเทศและจำนวนผู้เสียชีวิตนั้นแตกต่างกันอย่างมาก ในสภาวะการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 เมื่อทำการเปรียบเทียบกับประเทศไทยแล้ว สาธารณรัฐเกาหลีได้รับการยกย่องว่าประสบความสำเร็จในการควบคุมการแพร่กระจายของไวรัสซึ่งสะท้อนผ่านความสามารถในการชะลอการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสให้ยังอยู่ภายใต้ศักยภาพรองรับระบบสาธารณสุขของประเทศในปัจจุบันและสามารถป้องกันไม่ให้อยอดผู้ติดเชื้อก้าวกระโดดขึ้นไปอีก

สาธารณรัฐเกาหลีควบคุมเชื้อผ่านการใช้นโยบายที่อำนวยความสะดวกในการติดตามและแจ้งเตือนผู้ที่พบบุคคลที่มีผลตรวจเป็นบวกอย่างรวดเร็ว ซึ่งจะเห็นได้ว่าการสร้างนวัตกรรมโดยยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางเป็นกุญแจสำคัญที่จะช่วยให้เกิดความร่วมมือกันระหว่างรัฐและประชาชนในสถานการณ์วิกฤติ และจะเป็นจุดสำคัญที่ทำให้ระบบสาธารณสุขของประเทศสามารถรองรับผู้ป่วยได้ ซึ่งจะทำให้สามารถจัดการบริหารวิกฤตินี้ได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

ปัจจัยที่นำไปสู่ความสำเร็จในการควบคุมเชื้อไวรัสโควิด-19 ของสาธารณรัฐเกาหลีคือการคัดกรองที่มีประสิทธิภาพตั้งแต่ต้นซึ่งจะช่วยควบคุมสถานการณ์จนไม่ต้องออกมาตรการปิดเมืองเพื่อควบคุมเชื้อ ทำให้เศรษฐกิจและสังคมสามารถดำเนินการต่อไปได้ในสภาพคล่อง ต่างจากประเทศไทยที่เลือกใช้วิธีล็อกดาวน์เพื่อควบคุมเชื้อ ทำให้เศรษฐกิจประสบภาวะติดขัดและส่งผลกระทบต่อห่วงโซ่การผลิตจนนำไปสู่สภาวะการว่างงาน

ข้อมูลการสำรวจภาวะการณืมีงานทำของประชากรโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติไทย พบว่ามีผู้ว่างงานกว่า 7.5 แสนคน ซึ่งสูงกว่าปีก่อนในช่วงเวลาเดียวกันถึงเกือบเท่าตัว ส่วนผู้ประกันตนในระบบประกันสังคมที่ขอรับสิทธิประโยชน์กรณีว่างงานตามมาตรา 38 ก็เพิ่มสูงขึ้นไปที่ประมาณ 3 แสนคน เช่นเดียวกันกับสำนักงานสถิติของเกาหลีได้เปิดเผยว่า เกาหลีได้มีอัตราการจ้างงานลดลงครั้งแรกในรอบ 10 ปีที่ผ่านมา เนื่องจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ (Covid-19) ที่ส่งผลกระทบต่อบริษัทต่างๆ โดยเฉพาะบริษัทขนาดเล็กและเจ้าของธุรกิจขนาดเล็ก ที่ต้องลดหรือเลิกจ้างพนักงานถือเป็นการลดลงครั้งแรกในรอบกว่า 10 ปีที่ผ่านมา

โดยอุตสาหกรรมบริการเป็นภาคที่ได้รับผลกระทบหนักที่สุด เนื่องจากการระบาดของโรคไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ทำให้ผู้คนต้องเก็บตัวอยู่บ้าน หลีกเลี่ยงการออกไปซื้อของและเดินทาง

ภาคการเกษตรเป็นภาคที่ได้รับผลกระทบน้อยที่สุดเนื่องจากเป็นสินค้าที่ขยายตัวได้ดีจากความต้องการที่เพิ่มขึ้น ในส่วนของประเทศไทยมีภาพของการฟื้นของตลาดแรงงานในภาคเกษตรในไตรมาสที่ 4 อย่างชัดเจนซึ่งอาจเป็นผลมาจากการเคลื่อนย้ายของแรงงานที่ไม่มีงานทำในสาขาอื่นกลับมาเป็นแรงงานในภาคการเกษตรก็เป็นได้

ในช่วงที่ผ่านมาการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19) ได้ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและการค้าโลกเป็นอย่างมากโดยการส่งออกของไทยยังอยู่ในระดับต่ำกว่าภูมิภาค สาเหตุหลักมาจากโครงสร้างของสินค้าส่งออกและตลาดส่งออกของไทยที่กระจุกอยู่ในกลุ่มสินค้าและตลาดที่พึ่งตัวซ้ำรวมทั้งบทบาทของไทยในห่วงโซ่การผลิตโลก (global supply chain) ที่ลดลง ส่วนสินค้าส่งออกยังคงหดตัวแต่อิเล็กทรอนิกส์มีแนวโน้มฟื้นตัวดีขึ้น ส่วนเศรษฐกิจของสาธารณรัฐเกาหลีมีการทรงตัวค่อนข้างดีในสภาวะการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่สืบเนื่องมาจากการประสบความสำเร็จของการควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสอย่างรวดเร็ว สามารถควบคุมการติดเชื้อได้หลายระลอกโดยไม่ต้องปิดชายแดนหรือล็อกดาวน์ ผลสืบเนื่องจากมาตรการนี้ช่วยรับประกันความต่อเนื่องของกิจกรรมทางสังคมและเศรษฐกิจที่สำคัญ การส่งออกซึ่งมีสัดส่วนประมาณครึ่งหนึ่งของ

เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยการส่งออก ลดลง 2.5% ในปีที่แล้ว ถือเป็น การลดลงครั้งแรกในรอบ 11 ปี แต่เศรษฐกิจภาพรวมหดตัวเพียง 0.9% ในปี 2563 การฟื้นตัวของเศรษฐกิจของเกาหลีใต้ได้รับประโยชน์จากความต้องการสินค้าของผู้บริโภคที่เพิ่มขึ้นในช่วงการระบาดใหญ่ เมื่อเทียบกับประเทศอื่นแล้ว สาธารณรัฐเกาหลียังคงเป็นหนึ่งในเศรษฐกิจที่มีผลการดำเนินงานดีที่สุดในกลุ่มเศรษฐกิจหลักทั่วโลก

การสร้างภูมิคุ้มกันหมู่โดยการฉีดวัคซีนเป็นจุดสำคัญในการควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 (COVID-19) ในการรับภูมิคุ้มกันแบบหมู่นั้นจำเป็นต้องมีอัตราการฉีดวัคซีนสูง ซึ่งจำเป็นต่อการสร้างความเชื่อมั่นต่อสาธารณชนเกี่ยวกับประสิทธิภาพและความปลอดภัยของวัคซีน

สำหรับมาตรการด้านวัคซีน หลังรัฐบาลเกาหลีใต้ได้รับจัดสรรวัคซีนป้องกันโควิด-19 จำนวน 10 ล้านโดส ผ่านโครงการ COVAX แล้ว ในช่วงปลายปี พ.ศ. 2563 รัฐบาลเกาหลีใต้ยืนยันการนำเข้าวัคซีนป้องกันโควิด-19 จากบริษัทแอสตราเซนeca ภายในเดือนกุมภาพันธ์ – มีนาคม 2564 จำนวน 10 ล้านโดส และมีวัคซีนที่รอเซ็นสัญญานำเข้าอีก 24 ล้านโดส แบ่งเป็นวัคซีนจากบริษัทไฟเซอร์ และ โมเดอร์นา บริษัทละ 10 ล้านโดส และจากบริษัท โมเดอร์นา อีก 4 ล้านโดส

อย่างไรก็ตาม ไทยเผชิญกับปัญหาการนำเข้าวัคซีนที่ล่าช้า กับการนำเข้าเพียงสองยี่ห้อคือ ซิโนแวค กับ แอสตราเซนeca ก่อนพบว่าไม่เพียงพอ จึงได้เดินเรื่องเจรจากับบริษัทวัคซีนยี่ห้ออื่นตามหลัง และยืนยันว่าจะเพิ่มจำนวนการฉีดจาก 63 ล้านโดส เป็น 100 ล้านโดส ครอบคลุมประชากร 50 ล้านคนภายในสิ้นปี 2563

ไทยยังคงเผชิญกับปัญหาหลายด้าน ทั้งการนำเข้าวัคซีนไม่เพียงพอต่อความต้องการที่คลาดเคลื่อนและไม่แน่นอนของเจ้าหน้าที่รัฐ ส่งผลต่อความเชื่อมั่นของประชาชนในการฉีดวัคซีน รวมถึงการพูดคุยแลกเปลี่ยนแทบทุกวันในโลกโซเชียลฯ เรื่องผลข้างเคียงที่รุนแรงหลังฉีดวัคซีน ที่ถึงจะยังไม่มีหลักฐานยืนยันชัดเจน ทว่ากลับสร้างความวิตกกังวลให้คนไทยและส่งผลกระทบต่อตัดสินใจในการฉีดวัคซีนได้

องค์การอนามัยโลกแนะนำว่าควรให้ความสำคัญกับบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเสี่ยงสูงและผู้ใหญ่ตามความเสี่ยงเฉพาะอายุในบริบทของวัคซีนที่มีอยู่อย่างจำกัด อีกนัยหนึ่ง ลำดับความสำคัญในการฉีดวัคซีนพิจารณาจากมุมมองของการรักษาระบบการแพทย์ การปกป้องประชากรสูงอายุและชนกลุ่มน้อย

ผลลัพธ์ที่โลกได้เห็นจากการฉีดวัคซีนในหลายประเทศ แม้จะยังควบคุมการระบาดได้ไม่ถึง 100 เปอร์เซ็นต์ จะเห็นว่าในพื้นที่ที่ฉีดวัคซีนได้ตามเป้า เริ่มผู้คนสามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติ เริ่มผ่อนคลายนโยบายเว้นระยะห่างทางสังคม ยกเลิกการล็อกดาวน์ ผ่อนคลายการบังคับให้สวมหน้ากากในที่สาธารณะ

บรรณานุกรม

หนังสือและเอกสารตีพิมพ์ภาษาไทย

กนิษฐ์นุช สิริสุทธิ์. (20 พฤษภาคม 2563). *เกาหลีใต้คาดโควิด-19 ฉุกเฉินเศรษฐกิจขยายตัวต่ำสุดในรอบ*

22 ปี. ryt9. <https://www.ryt9.com/s/iq29/3126036>

กลุ่มงานนโยบายเศรษฐกิจการแรงงานระหว่างประเทศ กองเศรษฐกิจการแรงงาน . (2563). *รายงาน*

สถิติเศรษฐกิจแรงงานระหว่างประเทศ. กรุงเทพฯ: สำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน.

กลุ่มพัฒนาวิชาการโรคติดต่อ. (18 สิงหาคม 2564). *สถานการณ์โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019*

(COVID-19)

กองบริหารข้อมูลตลาดแรงงาน กรมการจัดหางาน. (2563). *ทิศทางตลาดแรงงานในยุคสถานการณ์*

covid-19 [Powerpoint slides]. SlideShare.

https://www.doe.go.th/prd/assets/upload/files/lmia_th/2df913df8e1c84eb3570d001d248e81c.pdf

ดร.มณฑลลี กปิลกาญจน์และคนอื่นๆ. (2563). *ผลกระทบโควิด 19 ต่อตลาดแรงงานไทย*. bot.

https://www.bot.or.th/Thai/ResearchAndPublications/articles/Pages/Article_12Oct2020.aspx

ไทยรัฐออนไลน์. (02 กรกฎาคม 2564). *เน่าเฟะ รัฐบาลบริหารล้มเหลว คนไทยเข้าสู่ภาวะวิกฤติ รอ*

วันตาย. thairath. <https://www.thairath.co.th/scoop/theissue/2131071>

ธราธร รัตนนฤมิตรและประกาย อีระวัฒนากุล. (20 กุมภาพันธ์ 2563). *นวัตกรรมเกาหลีใต้สู้ภัย*

Covid-19 ได้อย่างไร. bangkokbiznews.

<https://www.bangkokbiznews.com/world/875160>

ประชาชาติธุรกิจ. (5 มกราคม 2564). *โควิดฉุกเฉินเศรษฐกิจไทย เงินเพื่อทั้งปี 2563 ตีลบ 0.85%*.

กรุงเทพธุรกิจออนไลน์. <https://www.prachachat.net/economy/news-587725>

- ผศ.ดร.แสงอรุณ อิศระมาลัยและภัทราภรณ์ กฤษณะพันธ์. (2550). *ผลกระทบทางสุขภาพจากกรณีพิบัติภัยคลื่นยักษ์สึนามิ : กรณีศึกษาชุมชนบ้านบางลึก อำเภอดงตาล จังหวัดพังงา*. สงขลา.มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
<https://kb.hsri.or.th/dspace/bitstream/handle/11228/2025/hs1345.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
- ผู้จัดการออนไลน์. (25 เมษายน 2564). “กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์” ออกแถลงการณ์ตำหนิการจัดการของภาครัฐ สะท้อนการจัดการโควิด-19 ที่ล้มเหลว. mgronline.
<https://mgronline.com/onlinesection/detail/9640000039209>
- เพชรรัตน์ พงษ์เจริญสุข , ฉันทนา ผดุงทศ , และพรพิศ ศิลขุฑุฑ. (2554) *การวิเคราะห์นโยบายเพื่อตอบสนองต่อการเตรียมความพร้อมสำหรับโรคไข้หวัดนกโรคระบาดและ/หรือไข้หวัดใหญ่ในประเทศไทย*. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข, 5(3), 276-286.
- โพสต์ทูเดย์. (18 กุมภาพันธ์ 2564). *พิษโควิดจุดส่งออกอาหารไทย หล่นมาอยู่อันดับ13 ของโลก*. posttoday. <https://www.posttoday.com/economy/news/645701>
- มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์. (2564). *มาตรการการควบคุมการระบาดของรัฐบาล*.
<https://learningcovid.ku.ac.th/course/?c=8&l=1>
- (ม.ป.ป.). *มาตรการสาธารณสุข และปัญหาอุปสรรคการป้องกันควบคุมโรคในผู้เดินทาง*.
<https://ddc.moph.go.th/uploads/files/2017420210820025238.pdf>
- รศ.ดร. ยงยุทธ แฉล้มวงษ์ และคนอื่นๆ. (29 เมษายน 2564). *ผลกระทบ COVID-19 ระบาดรอบ 2 ต่อเนื่องรอบ 3 กับทิศทางตลาดแรงงานไทย*. tdri. <https://tdri.or.th/2021/04/covid-19-2-3-affected-thai-labor-market/>

รัฐบาลไทย. (19 ธันวาคม 2563). *นายกฯ ขอความร่วมมือประชาชนปฏิบัติตามที่แนะนำอย่างเคร่งครัด พร้อมให้กำลังใจเจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงาน ควบคุมสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 ในครั้งนี้โดยเร็ว*. thaigov.

<https://www.thaigov.go.th/news/contents/details/37749>

รายงานนโยบายการเงิน. (กันยายน 2563). *การฟื้นตัวของการส่งออกไทยหลัง COVID-19 ภายใต้ข้อจำกัดเชิงโครงสร้าง*. bot.

https://www.bot.or.th/Thai/MonetaryPolicy/MonetPolicyCommittee/MPR/BOX_MPR/BOXMPR_Q32563_2Export.pdf

รุ่งนภา พิมมะศรี. (23 ก.ค. 2564). *เทียบมาตรการเยียวยา 9 ประเทศกับไทย เหมือนหรือต่าง*

อย่างไร. thairath. <https://www.thairath.co.th/scoop/theissue/2147657>

วิกิพีเดีย สารานุกรมเสรี. (20 พฤศจิกายน 2564). *นโยบายสาธารณะ*. วิกิพีเดีย.

<https://th.wikipedia.org/wiki/%E0%B8%99%E0%B9%82%E0%B8%A2%E0%B8%9A%E0%B8%B2%E0%B8%A2%E0%B8%AA%E0%B8%B2%E0%B8%98%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%93%E0%B8%B0>

วิกิพีเดีย สารานุกรมเสรี. (20 มีนาคม 2565). *การระบาดทั่วของโควิด-19 ในประเทศไทย*. วิกิพีเดีย.

https://th.wikipedia.org/wiki/%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B8%9A%E0%B8%B2%E0%B8%94%E0%B8%97%E0%B8%B1%E0%B9%88%E0%B8%A7%E0%B8%82%E0%B8%AD%E0%B8%87%E0%B9%82%E0%B8%84%E0%B8%A7%E0%B8%B4%E0%B8%94-19_%E0%B9%83%E0%B8%99%E0%B8%9B%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B9%80%E0%B8%97%E0%B8%A8%E0%B9%84%E0%B8%97%E0%B8%A2

วิกิพีเดีย สารานุกรมเสรี. (20 เมษายน 2564). *การระบาดทั่วของโควิด-19 ในประเทศเกาหลีใต้*.

วิกิพีเดีย.

https://th.wikipedia.org/wiki/%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B8%9A%E0%B8%B2%E0%B8%94%E0%B8%97%E0%B8%B1%E0%B9%88%E0%B8%A7%E0%B8%82%E0%B8%AD%E0%B8%87%E0%B9%82%E0%B8%84%E0%B8%A7%E0%B8%B4%E0%B8%94-19_%E0%B9%83%E0%B8%99%E0%B8%9B%E0%B8%A3%E0%B8%B0%E0%B9%80%E0%B8%97%E0%B8%A8%E0%B9%80%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%AB%E0%B8%A5%E0%B8%B5%E0%B9%83%E0%B8%95%E0%B9%89

ศุภวารรณ คงสุวรรณ. (22 เมษายน 2563). *เกาหลี-ไต้หวัน ในวิกฤต COVID-19: มาตรการรััดกุม*

ภายใต้การจัดการแบบประชาธิปไตย. the101.world.

<https://www.the101.world/korea-taiwan-covid-19/>

สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (ทีดีอาร์ไอ). (11 กรกฎาคม 2564). *ประเมินผลงานกลาง*

เทอมรัฐบาลประยุทธ์ 2: การควบคุมการระบาดของโควิด-19 และการบริหารจัดการวัคซีน.

Tdri. <https://tdri.or.th/2021/07/report-2years-prayut-cabinet2/>

สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (ทีดีอาร์ไอ). (2564). *มาตรการ/นโยบายเพื่อรับมือการ*

ระบาด COVID-19. covidpolicywatch.

<https://www.covidpolicywatch.com/southkorea/>

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (2554). *รายงานการศึกษาเบื้องต้น*

การจัดการภัยพิบัติและการฟื้นฟูบูรณะหลังการเกิดภัย กรณีศึกษาไทยและต่างประเทศ.

กรุงเทพฯ:สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ.

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ. (2564). *นโยบายสาธารณะแบบมีส่วนร่วม*.

<https://infocenter.nationalhealth.or.th/node/119>

สำนักงานปลัดกระทรวง. (26 มีนาคม 2563). ข้อมูลข่าวสารเพื่อสร้างการรับรู้สู่ชุมชน.

<http://www.oic.go.th/FILEWEB/CABINFOCENTER21/DRAWER095/GENERAL/DATA/0000/00000726.PDF>

สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ ณ กรุงโซล. (กุมภาพันธ์ 2563). สถานการณ์และผลกระทบจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ในเกาหลีใต้.,

https://www.ditp.go.th/contents_attach/583285/583285.pdf

สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (28 พฤษภาคม 2563). สภาพัฒน์เผยแพร่

รายงานภาวะสังคมไทยไตรมาส 1 ปี 2563. nesdc.

https://www.nesdc.go.th/ewt_news.php?nid=10260&filename=index

Hdmall. (2564). ระบาดวิทยาคืออะไร ป้องกันโควิด-19 ได้ไหม?. hdmall

<https://hdmall.co.th/c/what-is-epidemiology>

K. Pair. (13 มีนาคม 2563). วิกฤตเศรษฐกิจ คือ อะไร? สาเหตุของ Economic Crisis.

greedisgoods.

<https://greedisgoods.com/%E0%B8%A7%E0%B8%B4%E0%B8%81%E0%B8%A4%E0%B8%95%E0%B9%80%E0%B8%A8%E0%B8%A3%E0%B8%A9%E0%B8%90%E0%B8%81%E0%B8%B4%E0%B8%88-%E0%B8%84%E0%B8%B7%E0%B8%AD-economic-crisis/>

Onteera. (18 เมษายน 2563). พิชโควิด-19 ในเกาหลีใต้ ทำสถิติการจ้างงานสูงสุดในรอบ 10 ปี.

Workpoint. <https://workpointtoday.com/covid-19-korea-work-10/>

Parichat Chk. (05 เมษายน 2563). จัดการโควิด-19 ได้ แม้ไม่ปิดประเทศ บทเรียนจากเกาหลี

ใต้ “เน้นโปร่งใส ใส่ใจกักกันโรค”. brandinside. <https://brandinside.asia/south-korea-lesson-how-to-contain-covid-19-without-lockdown/>

Parichat Chk. (07 พฤษภาคม 2563). เกาหลีใต้ถอดบทเรียนคุมโควิด-19 แบบไม่ Lockdown

ถ้าประชาชนศรัทธาต่อรัฐ ความร่วมมือจะเกิด. brandinside.

<https://brandinside.asia/how-south-korea-battle-covid-19-without-lockdown-measure/>

PPTV Online. (9 กรกฎาคม 2564). ยืนหนึ่งไม่ไหว ไทยร่วงท้ายแถวดัชนีประเทศพื้นตัว-รับมือ

โควิดได้ดี. PPTV.

<https://www.pptvhd36.com/news/%E0%B8%AA%E0%B8%B8%E0%B8%82%E0%B8%A0%E0%B8%B2%E0%B8%9E/151304>

workpointtoday. (24 กรกฎาคม 2563). พิชโควิดกระทบส่งออกเดือน มิ.ย. ติดลบ 23.17%

พาณิชย์คาดครึ่งปีหลังสัญญาณดีขึ้น. Workpoint.

<http://https://workpointtoday.com/0-14/>

workpointTODAY. (2563). เปิดลัทธิชินซอนจี กรณีศึกษาอาจมมา 31. Workpoint.

<https://workpointtoday.com/shincheonji-south-korea-coronavirus/>

หนังสือและเอกสารตีพิมพ์ภาษาต่างประเทศ

Ahn, M. (2020, March 16). *Boramae Medical Center introduces 'glove-wall' system for covid19*. TBS.

http://tbs.seoul.kr/eFm/newsView.do?typ_800=N&idx_800=2388298&seq_800=10381506

Campbell, C. (2020, May 1). *How South Korea is beating Coronavirus without a*

. Time. <https://time.com/5830594/south-korea-covid19-coronavirus/>

Chun, B. C. (2011). Public policy and laws on infectious disease control in Korea: Past,

present and prospective. *Infection and Chemotherapy*, 43(6), 474.

<https://doi.org/10.3947/ic.2011.43.6.474>

Gallo, W. (2020, March 12). *South Korea shows world how to slow spread of*

coronavirus. VOA. https://www.voanews.com/a/science-health_coronavirus-outbreak_south-korea-shows-world-how-slow-spread-coronavirus/6185678.html

KIM Sunmin, & TACHIKAWA Yasuto. (2007, January). *Recent flood disasters and*

progress of disaster management .

https://www.researchgate.net/publication/32175853_Recent_Flood_Disasters_and_Progress_of_Disaster_Management_System_in_Korea

Kim, J. E., Lee, J. H., Lee, H., Moon, S. J., & Nam, E. W. (2020). Covid-19 screening center

models in South Korea. *Journal of Public Health Policy*, 42(1), 15–26.

<https://doi.org/10.1057/s41271-020-00258-7>

Ministry of Economy and Finance. (2020, March 18). *1st Crisis Management Meeting*.

<https://english.moef.go.kr/pc/selectTbPressCenterDtl.do?boardCd=N0001&seq=4859>

Nieuwsbericht. (2020, May 22). *South Korean Food and Agricultural Market*

Conditions Under COVID-19 Outbreaks.

<https://www.agroberichtenbuitenland.nl/actueel/nieuws/2020/05/22/south-korean-food-and-agricultural-market-conditions-under-covid-19-outbreaks>

Park, C.-Y. (2021, December 29). *Covid-19 recovery in the Republic of Korea: Short-*

term strength and long-term weakness - cyn-young park. Asian Development Bank. from <https://www.adb.org/news/op-ed/covid-19-recovery-republic-korea-short-term-strength-and-long-term-weakness-cyn-young>

Park, H., Paterson, R., Zigmund, S., Shin, H., Jang, Y., & Jung, J. (2020, March 1). *The*

effect of coastal city development on flood damage in South Korea. MDPI. from <https://www.mdpi.com/2071-1050/12/5/1854/htm>

Ritchie, H., Mathieu, E., Rodés-Guirao, L., Appel, C., Giattino, C., Ortiz-Ospina, E., Hasell,

J., Macdonald, B., Beltekian, D., & Roser, M. (2020, March 5). *Coronavirus (COVID-19) vaccinations*. Our World in Data. <https://ourworldindata.org/covid-vaccinations>

Rokni, L., & Park, S.-H. (2020). Measures to control the transmission of COVID-19 in

South Korea: Searching for the hidden effective factors. *Asia Pacific Journal of Public Health*, 32(8), 467–468. <https://doi.org/10.1177/1010539520956438>

S. Korea's GDP contracts 1 PCT in 2020 amid COVID-19 pandemic. Xinhua. (n.d.).

http://www.xinhuanet.com/english/2021-01/26/c_139698592.htm

Seo, J., & Lim, J. (2018). Trends in influenza vaccination coverage rates in South Korea

from 2005 to 2014: Effect of public health policies on vaccination behavior.

Vaccine, 36(25), 3666–3673. <https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2018.05.024>

Stangarone, T., Stangarone, T., Ahn, C. Y., Schwak, J., Lee, Y.-jung, Nambiar, S., Hundt,

D., Nixon, S., Arao, D. A., Lukin, A., Li, B., Camroux, D., Thomas, N., Togo, K., & *, N. (2022, February 3). *South Korea's strong economic performance faces post-pandemic challenges.* East Asia Forum.

<https://www.easiaforum.org/2022/02/04/south-koreas-strong-economic-performance-faces-post-pandemic-challenges/>

Wikimedia Foundation. (2022, March 10). *Covid-19 pandemic in South Korea.*

Wikipedia. https://en.wikipedia.org/wiki/COVID-19_pandemic_in_South_Korea

Yang, M. (2021, February 25). *Behind South Korea's success in containing covid-19:*

Surveillance Technology Infrastructures. Items. <https://items.ssrc.org/covid-19-and-the-social-sciences/covid-19-in-east-asia/behind-south-koreas-success-in-containing-covid-19-surveillance-technology-infrastructures/>

ประวัติย่อผู้วิจัย

ชื่อ-นามสกุล	พชรณัฐ รักสัตย์มัน
วันเกิด	2 สิงหาคม 2542
ที่อยู่	197/10 หมู่ที่ 6 ตำบลเนินพระ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21150
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาหลักสูตรมัธยมจาก โรงเรียนระยองวิทยาคม จังหวัดระยอง สำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาตรีอักษรศาสตร์บัณฑิต วิชาเอกเอเชียศึกษา ภาษาจีน มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตพระราชวังสนามจันทร์ จังหวัดนครปฐม