



แนวคิด

การบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจ เพื่อระบบสาธารณสุขในระหว่างการเกิดภัยพิบัติ

ต่อ จากฉบับที่แล้ว

ผลกระทบของ COVID-19 ต่อระบบสาธารณสุขของ ประเทศเคนยา

อาจารย์ ดร. Caroline Ngugi อาจารย์ประจำภาควิชาจุลชีววิทยาการแพทย์ (Medical Microbiology) Jomo Kenyatta University of Agriculture and Technology ได้กล่าวถึงภาพรวมของระบบสาธารณสุขในประเทศเคนยา ซึ่งมีความคล้ายคลึงกับประเทศไทย ในด้านการจัดลำดับการบริหารการปฏิบัติงานเริ่มจากส่วนของการบริการในระดับปฐมภูมิ ซึ่งมีหน้าที่ในการดูแลภายในพื้นที่ชุมชน และส่วนที่มีความเชี่ยวชาญเพิ่มมากขึ้น จนถึงโรงพยาบาลที่มีความสามารถสูงในท้ายที่สุด โดยในการบอกเล่าถึงระบบสาธารณสุขของประเทศเคนยานั้น รวมถึงการกล่าวถึงระดับของการลงทุนระบบสาธารณสุขเทียบกับ GDP และข้อมูลของการประกันสุขภาพในรูปแบบต่างๆ และแหล่งเงินทุนอื่นจากรัฐบาลที่สามารถนำมาสนับสนุนการทำงานของระบบสาธารณสุขได้

อาจารย์ ดร. Ngugi ได้กล่าวถึงความเห็นเกี่ยวกับสถานการณ์ COVID-19 ในประเทศเคนยา และแนวโน้มของสถานการณ์ที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ 15 มีนาคม 2563 ที่ได้มีการพบผู้ติดเชื้อภายในประเทศเป็นรายแรก จนกระทั่งปัจจุบัน [วันที่มีการสัมภาษณ์] มีการติดเชื้อที่สูงขึ้นทั้งหมด 4 ครั้ง (Four waves) ซึ่งนำไปสู่อัตราผู้เสียชีวิตถึง 4,000 ราย แต่ในขณะเดียวกันรัฐบาล

ผศ.ดร.ณัฐ ลิลละวัฒน์

คณะวิศวกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
กลุ่มวิจัยระบบสารสนเทศการจัดการภัยพิบัติ
และความเสี่ยง จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
<http://natt.leelawat.com>

ก็ยังคงพยายามที่จะเพิ่มจำนวนผู้ที่ได้รับวัคซีนให้เพิ่มขึ้นตามไปด้วย โดยในวันที่ 6 กันยายน 2564 ประชาชนเกือบ 3 ล้านคนนั้นได้รับวัคซีนแล้ว

ระบบสาธารณสุขของประเทศเคนยานั้น ได้รับผลกระทบจาก COVID-19 อย่างมาก และอาจารย์ ดร. Ngugi ยังได้ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการที่การระบาดของโรคนั้น ทำให้เห็นถึงช่องว่างของการปฏิบัติงานและที่การให้บริการนั้นต้องหยุดชะงักลง ตัวอย่างเช่น การขาดข้อมูลที่จำเป็นทำให้ไม่เพียงพอต่อการตัดสินใจ อีกทั้งปัญหาการขาดแคลนอุปกรณ์ และทรัพยากรอื่นๆ โดยทั้งประเทศเคนยาและประเทศไทยนั้นมีประชากรจำนวนมากที่อาศัยอยู่ในพื้นที่เขตชนบท อันเป็นกลุ่มประชากรที่ต้องพึ่งพิงระบบสาธารณสุขในระดับพื้นฐาน และอาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนคล้ายคลึงกันทั้งสองประเทศ แต่ทางด้านของประเทศเคนยานั้น มีประชากรที่อยู่ในพื้นที่ชนบทมากกว่า 70% ของประชากรทั้งประเทศ จึงทำให้ยังมีความต่างในการดำเนินการอยู่

Risk Reduction

ท้ายที่สุดอาจารย์ ดร. Ngugi ได้กล่าวถึงการให้ความสำคัญกับการตัดสินใจของหน่วยงานทางด้านการเมือง ซึ่งเป็นส่วนที่ส่งผลอย่างมากในการดำเนินการเชิงนโยบาย และการที่นโยบายจะสามารถเข้ามาช่วยสนับสนุนการดำเนินงานทางด้านสาธารณสุขได้ นโยบายรัฐบาล การลงทุน และการดำเนินงาน ทั้งหมดนี้ล้วนจำเป็นที่จะต้องดำเนินการไปพร้อม ๆ กันเพื่อที่จะพัฒนาระบบและทำให้แน่ใจว่าระบบนี้จะดำเนินไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะในสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

บทสรุป

ความร่วมมือระหว่างจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ Jomo Kenyatta University of Agriculture and Technology ในการจัดสัมมนาออนไลน์ครั้งนี้ขึ้นนั้น เป็นเพียงก้าวแรกในการดำเนินการเพื่อส่งเสริมความร่วมมือทางวิชาการระหว่างประเทศไทย และประเทศเคนยา ในการศึกษาองค์ความรู้เกี่ยวกับ BCM และระบบสาธารณสุข กลุ่มนักวิจัยมีความมั่นใจว่า งานสัมมนาออนไลน์ในครั้งนี้จะช่วยให้ผู้ที่เข้าร่วมงานทุกท่านสามารถพัฒนาความเข้าใจในเชิงลึกที่มีต่อแนวคิดต่าง ๆ ที่ได้มีการกล่าวถึงไปทั้งหมด

โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนจาก JICA Project for AUN/SEED-Net ผู้เขียนขอขอบคุณ คุณกชกร ครุฑพงษ์ ที่ช่วยเรียบเรียงสรุปประเด็นงานสัมมนาในครั้งนี้

อ้างอิง

Baba, H., Watanabe, T., Nagaishi, M., & Matsumoto, H. (2014). Area business continuity management, a new opportunity for building economic resilience. *Procedia Economics and Finance*, 18, 296303-. doi: 10.1016/S2212-5-00943(14)5671

Charoenthammachoke, K., Leelawat, N., Tang, J., & Kodaka, A. (2020). Business continuity management: A preliminary systematic literature review based on ScienceDirect database. *Journal of Disaster Research*, 15 (5), 546555-. doi: 10.20965/jdr.2020.p0546

Kodaka, A., Ono, T., Watanabe, K., Leelawat, N., Chintanapakdee, C., Tang, J., Ino, E., & Kohtake, N. (2020, October 1214-). A dependent activities elicitation method for designing area business continuity management. In *2020 IEEE International Symposium on Systems Engineering (ISSE 2020)*, Vienna, Austria. IEEE. doi: 10.1109/ISSE49799.2020.9272221



Leelawat, N., & Vilaivan, T. (2021). A polystyrene foam factory fire in a Bangkok satellite city: Incident and lessons learned. *ACS Chemical Health & Safety*. doi: 10.1021/acs.chas.1c00071

Meechang, K., Leelawat, N., Tang, J., Ino, E., Kodaka, A., Chintanapakdee, C., & Watanabe, K. (2021). Affecting factors on perceived usefulness of area-business continuity management: A perspective from employees in industrial areas in Thailand. In S. P. Boret, A. Suppasri, E. Mas, & E. Maly (Eds.), *IOP Conference Series: Earth and Environmental Science: Vol. 630. 12th Aceh International Workshop and Expo on Sustainable Tsunami Disaster Recovery (AIWEST-DR 2019) 78- November 2019, Tohoku, Japan (012016)*, Bristol: IOP Publishing. doi: 10.1088-1755/012016/1/630/1315

Sapapthai, S., Leelawat, N., Tang, J., Kodaka, A., Chintanapakdee, C., Ino, E., & Watanabe, K. (2020). A stakeholder analysis approach for area business continuity management: A systematic review. *Journal of Disaster Research*, 15 (5), 588598-. doi: 10.20965/jdr.2020.p0588

Sapapthai, S., Leelawat, N., Tang, J., Kodaka, A., & Ino, E. (2021, April). Successful factors of business continuity management implementation using analytic hierarchy process-A case of an automotive part company in Ayutthaya Province, Thailand. In *2021 3rd International Conference on Management Science and Industrial Engineering (MSIE 2021)* (pp. 132138-), Osaka, Japan. ACM, New York, NY, USA. doi: 10.11453460824.3460845/