



ข่าวเศรษฐกิจและสังคม

สำนักงานพัฒนาสังคม

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

๙๖๒ ถนนกรุงเกษม ป้อมปราบฯ กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

โทรศัพท์. ๐-๒๒๘๐-๔๐๘๕ ต่อ ๓๕๐๐ โทรสาร. ๐-๒๒๘๑-๒๘๐๓

<http://social.nesdb.go.th>

สศช. ได้รายงานความเคลื่อนไหวทางสังคมในช่วงไตรมาสสองปี ๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๕

นายอาคม เติมพิทยาไพสิฐ เลขาธิการ สศช. และนางสุวรรณี คำมั่น รองเลขาธิการ สศช.เปิดเผยว่า สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้ติดตามความเคลื่อนไหวสถานการณ์ทางด้านสังคมที่สำคัญๆ ในช่วงไตรมาสสองปี ๒๕๕๕ และประเด็นเฝ้าระวังสำคัญในระยะต่อไป สรุปได้ดังนี้

สรุปภาวะสังคมไทยในไตรมาสสอง ปี ๒๕๕๕

การจ้างงานและรายได้: จำนวนการว่างงานเพิ่มขึ้นตามกำลังแรงงานที่เข้าสู่ตลาดเพิ่มขึ้นมากและสาขาที่ไม่สอดคล้องกับความต้องการของตลาดว่างงานเพิ่มขึ้นมาก โดยเฉลี่ยรายได้แท้จริงของแรงงานเพิ่มขึ้น การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญในตลาดแรงงานมีดังนี้

- ไตรมาส ๒/๒๕๕๕ อัตราการว่างงานเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๐.๘๕ โดยมีจำนวน ๓๓๔,๑๒๑ คน สูงกว่าอัตราการว่างงานร้อยละ ๐.๖ ในช่วงเดียวกันปีที่แล้ว การว่างงานเพิ่มขึ้น เนื่องจาก (๑) ด้านการผลิตกำลังคน กำลังคนที่เข้าสู่ตลาดแรงงานเพิ่มขึ้นมาก โดยมีผู้จบการศึกษาใหม่เข้าสู่ตลาดแรงงานจำนวน ๕๒๑,๑๙๙ คน เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๓.๖ และกำลังแรงงานรวมทั้งหมดเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒.๑ (๒) ด้านความต้องการของตลาด การจ้างงานเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑.๖ ช้ากว่าการเพิ่มของกำลังแรงงาน เพราะการลงทุนและการผลิตยังไม่สามารถขยายตัวได้เต็มที่ เป็นผลจากทั้งผลกระทบการปรับเพิ่มค่าแรงขั้นต่ำในเดือนเมษายนที่ผ่านมา และผลกระทบจากน้ำท่วมในปลายปีที่แล้ว ทำให้บางกิจการต้องปิดตัวลงและบางกิจการยังไม่สามารถกลับมาผลิตได้ รวมทั้งความกังวลเกี่ยวกับผลกระทบจากภาวะวิกฤตหนี้ยุโรป

- แรงงานที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาและต่ำกว่ามีอัตราการว่างงานต่ำเพียงร้อยละ ๐.๓ แต่กลุ่มอื่นมีอัตราการว่างงานสูงกว่ามากและเพิ่มขึ้นมากในไตรมาสสอง โดยกลุ่มแรงงานที่มีการศึกษาระดับมัธยมต้น อาชีวศึกษา ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง และอุดมศึกษา มีอัตราการว่างงานร้อยละ ๑.๒ ๑.๒ ๒.๑ และ ๑.๙ ตามลำดับ เพิ่มขึ้นจากอัตราการว่างงานร้อยละ ๐.๗ ๐.๙ ๑.๔ และ ๑.๐ ในไตรมาสสองปี ๒๕๕๔ โดยเฉพาะกลุ่มที่ไม่เคยทำงานมาก่อน

The Office of the National Economic and Social Development Board (NESDB), on August 27, 2012, reported Thailand's social conditions in the 2nd quarter of 2012.

Mr. Arkhom Termpittayapaisith, Secretary General and Mrs. Suwannee Khamman, Deputy Secretary General, reported on the Office of NESDB's monitoring of significant social situations in the second quarter of 2012 and important trends to watch for the next period. The summary is as follows:

Social Development Report in Q2 of the Year 2012

Employment and Income: number of unemployment increased following ascending number of people entering labor force which exceeded the market demand. Real average income was also reported to have increased. Prominent changes in labor market are as follows:

- Unemployment rate recorded in quarter 2/2012 rose to 0.85 percent, equivalence of 334,121 unemployed people, which was higher than 0.6 percent in the same period last year, due to the following causes including (1) Labor Supply which showed that there was a rise in the number of people entering labor market consisting of 521,199 new graduates, equivalence of 13.6 percent rise, resulted in 2.1 percent rise of the number of total labor force. (2) Market Demand which was reported to show a growth of employment rate by 1.6 percent compared to 2.1 percent increase in labor force. The limitation on demand growth was due below-capacity-expansion of both investment and production sectors, as a result of the impact of the minimum wage adjustment in April this year and last year's devastating flood that caused businesses to temporarily and permanently shut down, and the threats of Euro sovereign debt crisis.

- Labors with primary school qualification and lower showed an interestingly low unemployment rate of only 0.3 percent, lowest rate compared to labors with higher qualifications in quarter 2/2012. Labors with lower secondary, vocational, vocational diploma and university qualifications showed unemployment rates of 1.2, 1.2, 2.1, and 1.9 percent respectively, higher than that of 0.7, 0.9, 1.4 and 1.0 percent in the same quarter of 2011, especially among those who never had any working experiences.

- การว่างงานรายสาขาการศึกษาสะท้อนปัญหาทั้งความต้องการในตลาดและปัญหาการผลิตกำลังคนเกินความต้องการในหลายสาขาที่เป็นปัญหามาอย่างต่อเนื่อง การว่างงานสำหรับผู้สำเร็จการศึกษาสาขาธุรกิจ บริหารและพาณิชยศาสตร์ ว่างงานเพิ่มขึ้นมาก โดยเฉพาะในระดับอุดมศึกษาว่างงานร้อยละ ๒.๑ และระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูงว่างงานร้อยละ ๑.๘ สาขาเหล่านี้มีความอ่อนไหวต่อภาวะเศรษฐกิจมาก นอกจากนี้สาขาที่มีปัญหาการผลิตเกินความต้องการของตลาดมาอย่างต่อเนื่อง เช่น สาขาศิลปกรรมศาสตร์ และมนุษยศาสตร์ มีอัตราการว่างงานสูงร้อยละ ๔.๔ และ ๒.๔ ตามลำดับ รวมทั้งสาขาคอมพิวเตอร์ในระดับ ปวส. และอุดมศึกษาก็มีอัตราการว่างงานสูงเช่นกัน โดยว่างงานร้อยละ ๔.๑ และ ๓.๖ ตามลำดับ ซึ่งเป็นการว่างงานในอัตราสูงต่อเนื่อง ในช่วงปี ๒๕๔๘-๒๕๕๔ อัตราการว่างงานสาขาคอมพิวเตอร์ทั้งในระดับ ปวช. ปวส. และ อุดมศึกษา ว่างงานเฉลี่ยร้อยละ ๖.๐ ๔.๓ และ ๔.๘ ตามลำดับ

- รายได้แท้จริงของแรงงานเพิ่มขึ้น โดยค่าจ้างแรงงานและเงินเดือนภาคเอกชนที่ยังไม่รวมค่าล่วงเวลาและผลประโยชน์ตอบแทนอื่นเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๒.๒ ตามการปรับค่าจ้างขั้นต่ำ แต่ราคาสินค้าเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๒.๕ ทำให้ค่าจ้างแท้จริงเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ ๑๙.๒

- การติดตามสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านการว่างงานในระยะต่อไป ได้แก่ ในระยะสั้น ชั่วโมงการทำงานโดยเฉลี่ยเริ่มส่งสัญญาณที่ต้องเฝ้าระวังสถานการณ์การว่างงานที่อาจจะเพิ่มขึ้น โดยจำนวนชั่วโมงการทำงานเฉลี่ยในไตรมาสสองยังลดลงร้อยละ ๑.๒ และจำนวนผู้ที่ทำงานมากกว่า ๔๐ ชั่วโมงขึ้นไปลดลงร้อยละ ๐.๗ ขณะที่ผู้ทำงานต่ำกว่า ๓๕ ชั่วโมงต่อสัปดาห์เพิ่มขึ้นมาร้อยละ ๑๑.๒ นอกจากนี้ ยังต้องเฝ้าระวังผลกระทบจากวิกฤตเศรษฐกิจยุโรปต่อแรงงานกลุ่มต่างๆ ได้แก่ แรงงานผลิตเพื่อส่งออก แรงงานในภาคบริการท่องเที่ยว และแรงงานไทยที่เดินทางไปทำงานในยุโรป ส่วนในระยะยาว ปัญหาเชิงโครงสร้างยังเป็นข้อจำกัดต่อศักยภาพการพัฒนาของประเทศและคุณภาพชีวิตของแรงงาน ซึ่งจะต้องเร่งแก้ไข ได้แก่ (๑) มีกลุ่มวัยแรงงานที่มีอายุน้อย (๑๕-๓๙ ปี) แต่มีการศึกษาต่ำเป็นจำนวนมาก ซึ่งจะกลายเป็นข้อจำกัดในการผลักดันการเพิ่มผลิตภาพแรงงานเพื่อทดแทนกำลังแรงงานที่จะน้อยลงในเชิงปริมาณภายใต้โครงสร้างประชากรสูงอายุ หากไม่เร่งแก้ไข (๒) แรงงานส่วนใหญ่เป็นผู้ที่มีอายุมาก ระดับการศึกษาต่ำ และทำงานนอกระบบ จะเป็นข้อจำกัดในการยกระดับขีดความสามารถเพื่อการเสริมสร้างศักยภาพและการยกระดับคุณภาพชีวิตโดยเฉพาะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งจะเป็นทักษะสำคัญในอนาคต นอกจากนี้ ยังมีความเสี่ยงที่จะมีรายได้ไม่เพียงพอ และไม่สามารถเก็บออมได้ ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อสร้างหลักประกันความมั่นคงด้านรายได้ในช่วงวัยสูงอายุ (๓) แรงงานที่มีการศึกษาในระดับประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง และอุดมศึกษาในหลายสาขามีอัตราการว่างงานสูง ซึ่งเป็นปัญหาที่ยืดเยื้อของการผลิตกำลังคนที่ไม่ตรงกับความต้องการของตลาด ซึ่งควรมีการทบทวนโครงสร้างการผลิตของสาขาการศึกษาให้สอดคล้องกับมาตรฐานวิชาชีพ ความพร้อมของสถาบันการศึกษา และตรงกับความต้องการของตลาด

- Unemployment rates by study field reflect both the on-going problems of market demand and over labor supply in some sectors. The unemployment rate of graduates in business administration, management and commerce field significantly increased, especially among those with university degrees with 2.1 percent and 1.8 percent among those with vocational diploma qualifications. These fields are less resilient against the nation's economy. Moreover, some subjects, which had been continuously encountering with over supply of new graduates such as fine arts and humanities, also had relatively high unemployment rates of 4.4 and 2.4 percent respectively. Additionally, computer studies at both vocational diploma and university qualifications also experienced high level of unemployment at 4.1 and 3.6 percent correspondingly, which was recorded as consistently high unemployment rates. During the years of 2005 to 2011, the average unemployment rates among those with computer studies at vocational and university levels were reported to be at 6.0 and 4.8 percent respectively.

- Actual labor income increased with wages and salaries, excluding overtime pays and other fringe benefits, increased by 22.2 percent following the minimum wage adjustment that came into effect this year while average commodity price rose by 2.5 percent, thereby, making the actual labor income increase by 19.2 percent.

- Short and long terms unemployment situation monitoring measures are as follows: short-term measures include the close watch of the labor force's average working hours as they indicate a possible rise in unemployment with 1.2 and 0.7 percent reductions in the number of working hours and number of people working more than 40 hours a week respectively, while the number of people working less than 35 hours a week alarmingly increased by 11.2 percent. Furthermore, impacts of the European economic crisis on different groups of labors including labors in export and tourism sectors and Thai workers in Europe, also need to be closely watched. As for long-term measures, structure related problems are still the country's continuing issue hindering the development of both the country and labor force's quality of life which urgently need to be tackled including (1) there is considerable a large proportion of youth labor force (aged between 15-39 years) with low level of education attainment, which will limit the nation's attempt in increasing overall labor productivity to compensate the apparent decrease in the labor force under the aging society, the changing population structure pattern that will impose more challenges to the country if not effectively dealt with. (2) the majority of labor force are unregistered and aging people with low level of education attainment which will limit their capability improvement, especially information technology related skills that will be considered as one of the crucially important skills in the future, aimed to promote latency and standard of living. Moreover, this group of labor force will also be at risk of income insufficiency and lack of saving, thereby causing concerns over income insecurity at older age. (3) the unemployment rates among people with vocational diploma and university qualifications are seemingly high, reflecting the persistent problem of over labor supply that is inaccurately responsive to market demand. Therefore, education structure and curriculums need to be revised to in accordance to professional standard, capacity of educational institutions and market demand.

ด้านการศึกษา: ในกลุ่มอาเซียนประเทศไทยมีความเสียเปรียบในด้านภาษาอังกฤษและความหลากหลายของภาษาที่ใช้ไทยถูกจัดอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีทักษะภาษาอังกฤษระดับต่ำมากของการจัดอันดับของ English Proficiency Index (EPI) ใน ๔๒ ประเทศ จึงเป็นกรณีเร่งด่วนที่ต้องให้ความสำคัญอย่างจริงจังและต่อเนื่องกับการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษให้กับประชาชนไทยให้สามารถสื่อสารได้ ขณะที่เด็กไทยรุ่นใหม่ต้องได้รับการพัฒนาอย่างก้าวกระโดดด้วยการพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษควบคู่ไปกับการพัฒนาทักษะภาษาของประเทศเพื่อนบ้านและภาษาจีน ญี่ปุ่น เกาหลี (อาเซียน+๓) อย่างน้อย ๑ ภาษา เพื่อการเข้าถึงข้อมูล องค์ความรู้ และการทำความเข้าใจและเข้าใจประเทศอื่นๆ ในกลุ่มอาเซียน โดยเฉพาะการพัฒนาทักษะภาษามลายูกลาง เพื่อสื่อสารกับประชากรครึ่งหนึ่งของประชาคมอาเซียนที่อยู่ในประเทศมาเลเซีย อินโดนีเซีย และบรูไน ที่พูดภาษามลายู

ด้านสุขภาพ: การเจ็บป่วยด้วยโรคเฝ้าระวังโดยรวมยังเพิ่มขึ้น คนไทยถูกคุกคามด้วยเชื้อไวรัสเอนเทอโรไวรัส ๗๑ และเด็กไทย ๑ ล้านคนมีความเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาสุขภาพจิต ผู้ป่วยด้วยโรคเฝ้าระวังเพิ่มขึ้นร้อยละ ๗.๖ จากไตรมาส ๒/๒๕๕๔ โดยเฉพาะโรคมือ เท้า ปาก พบเด็กป่วยและเสี่ยงเสียชีวิตสูงขึ้นตั้งแต่ต้นปีและสูงกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี พบในเด็กที่อายุต่ำกว่า ๕ ขวบ เป็นเชื้อไวรัสเอนเทอโรไวรัส ๗๑ ซึ่งเป็นสาเหตุให้เกิดโรคติดเชื้อรุนแรงด้วย เช่น โรคไข้สมองอักเสบที่สามารถทำให้เสียชีวิตเฉียบพลันได้ ดังนั้น ต้องเร่งกระจายความรู้ในการป้องกันแก่ประชาชนและบุคลากร เน้นการป้องกันและการระบาดของเชื้อไวรัสที่ศูนย์เด็กเล็ก สถานรับเลี้ยงเด็ก สถานศึกษา และชุมชน เน้นการรักษาสุขอนามัย **ด้านสุขภาพจิต** เด็กและเยาวชนไทยมีความเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาสุขภาพจิต ผลการสำรวจพฤติกรรมเด็กและเยาวชนทั่วประเทศ ๗ ล้านคนของสถาบันรามจิตติในช่วงเดือนม.ค.-ก.พ. ๒๕๕๕ พบว่า เด็ก ๑ ล้านคน มีอาการซึมเศร้าและหงุดหงิดโดยไม่รู้สาเหตุ และเด็กร้อยละ ๕๐ มีอาการเครียด เด็กมีความสุขในการไปโรงเรียนลดลง

ด้านพฤติกรรมและความเป็นอยู่ของคนในสังคมไทย มีประเด็นเฝ้าระวังหลายด้าน ได้แก่

- **เยาวชนกลายเป็นนักดื่มหน้าใหม่เพิ่มขึ้นมากกว่าปีละ ๒๕๐,๐๐๐ คน และคนไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปสูบบุหรี่เกือบ ๑๕ ล้านคน** การลักลอบนำเข้าบุหรี่ผิดกฎหมายจากต่างประเทศขายผ่านทางเว็บไซต์ในราคาถูกเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้คนไทยสูบบุหรี่เพิ่มขึ้น จากข้อมูลการสำรวจการบริโภคยาสูบในผู้ใหญ่ระดับโลก ในปี ๒๕๕๒ และปี ๒๕๕๔ คนไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปสูบบุหรี่เพิ่มขึ้นจาก ๑๔.๓ ล้านคน เป็น ๑๔.๖ ล้านคน โดยกลุ่มช่วงอายุ ๑๔-๒๔ ปี มีอัตราการสูบบุหรี่สูงร้อยละ ๑๔.๖ และเพิ่มเป็นร้อยละ ๑๔.๘ ขณะที่จากข้อมูลศูนย์วิจัยสุราในปี ๒๕๕๔ พบว่าคนไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปดื่มแอลกอฮอล์มากถึง ๑๗ ล้านคน โดยที่เยาวชนกลายเป็นนักดื่มหน้าใหม่เพิ่มขึ้นมากกว่าปีละ ๒๕๐,๐๐๐ คน ดังนั้น พฤติกรรมเสี่ยงการสูบบุหรี่และการดื่มแอลกอฮอล์ยังต้องเฝ้าระวังต่อเนื่อง

- **Education: Thailand is disadvantaged of English language skill and language variety compared to other ASEAN member countries.** According to the recent English Proficiency Index (EPI), Thailand was ranked in the considerably low English proficiency group compared to other 42 countries. Thus, Thailand needs to urgently emphasize on English language skills development among Thai citizens to be able to communicate in such the language. Moreover, a leap forward development combining developments of English and at least one neighboring language or Chinese, Japanese and Korean language (ASEAN+3) skills, is needed for new generation youth in order to be able to effectively gain access to information and knowledge as well as correctly understand other ASEAN member countries, especially the Bahasa Malay language which is used by half of the ASEAN population residing in Malaysia, Indonesia and Brunei.

- **Health: overall diagnose of diseases under surveillance increased with Thai people being put at risk of Enterovirus 71 that causes Hand Foot Mouth (HFM) disease and 1 million of Thai youths are at risk of mental health problem.** The number of people diagnosed with diseases under surveillance increased by 7.6 percent from quarter 2/2011, particularly the HFM disease of which small children were reported to have a higher tendency to get infected and possible death since early this year and also higher than the median recorded during the past 5 years. The HFM disease usually affects infants and children younger than 5 years old, caused by Enterovirus 71 strain that later leads to immune deficiency and serious infections such as Encephalitis which can lead to sudden death. Consequently, knowledge on preventative measures need to be widely provided to the public, with more emphasis on prevention of the disease at childcare centers, nurseries, education institutions and local communities. As for mental health, it was found that Thai youths were at risk of mental health problem. The recent children and youth behaviors survey conducted among 7 million youths and children under Ramajitti Institution indicated that 1 million of them displayed symptoms of depression and anxiety without explainable causes and 50 percent of the surveyed population show a sign of distress with reduction in happiness level in schools.

Behaviors and well-being of people in the Thai society aspect has a number of issues that need to be closely monitored including

- **An alarming additional number of more than 250,000 youths start consuming alcohol per year while nearly 15 million Thai citizens aged 15 years and over are smokers.** One of the reasons behind the high number of Thai smokers is the illegal smuggle of cigarettes from abroad through trading websites that offer cheap deals. From the World Tobacco Consumption survey, it was found that Thai citizens aged 15 years and over who are smokers increased to 14.6 from 14.3 million people in 2011 and 2009 respectively, especially those in the age groups of 14-24 years, demonstrated the highest smoking rate of 14.8 percent in 2011 and 14.6 percent in 2009. Moreover, the Center of Alcohol Studies reported that in 2011, more than 17 million Thai citizens aged 15 years and over consumed alcohol with more than 250,000 additional youths starting drinking every year. As a result, the risky behaviors of cigarette smokers and alcohol drinkers still need a continuously close watch.

- **เด็กและเยาวชนมีความฉลาดและวุฒิภาวะทางอารมณ์** น้อยลงส่งผลให้มีพฤติกรรมไม่เหมาะสมมากขึ้น ผลสำรวจการพัฒนาความฉลาดทางอารมณ์ของกรมสุขภาพจิตแสดงว่า เด็กและเยาวชนมีความฉลาดทางอารมณ์ลดลงและในปี ๒๕๕๔ อยู่ในระดับต่ำสุดในรอบ ๑๐ ปี ส่งผลให้มีพฤติกรรมไม่เหมาะสม ขาดความสามารถในการแก้ไขปัญหาขัดแย้ง และใช้ความรุนแรงมากขึ้น ทุกภาคส่วนจะต้องเร่งรัดให้ความสำคัญกับการป้องกันปัญหาควบคู่ไปกับการแก้ไขปัญหาที่ปลายเหตุ ได้แก่ (๑) สร้างพื้นฐาน EQ ที่ ตั้งแต่เด็กอยู่ในครรภ์ และ (๒) การอบรมเลี้ยงดูในสภาพแวดล้อมที่ดีและการพัฒนาให้เกิดการเรียนรู้ตลอดเวลารวมทั้งการปลูกฝังทัศนคติที่ดี การมองโลกในแง่ดี และเข้าใจผู้อื่น

ด้านความมั่นคงทางสังคม มีประเด็นเฝ้าระวังหลายด้าน ได้แก่

- **ปัญหายาเสพติดยังรุนแรงและเฝ้าระวังได้ยากขึ้นเมื่อเข้าสู่ประชาคมอาเซียน** คดียาเสพติดเพิ่มขึ้นจากไตรมาสสองปี ๒๕๕๔ และไตรมาสหนึ่งปี ๒๕๕๕ ร้อยละ ๓๐.๙ และ ๑๔.๐ ส่วนหนึ่งเป็นผลจากการเร่งรัดการปราบปรามภายใต้กรอบนโยบายรัฐบาล แต่ปัญหายาเสพติดยังเป็นภัยต่อความมั่นคงกระทบต่อเนื่องในระหว่างประเทศที่ต้องเฝ้าระวังใกล้ชิดโดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อการเคลื่อนย้ายทั้งประชาชนและสินค้ามีความเสรีมากขึ้น อาเซียนจึงได้มีเป้าหมาย “รับประกันอาเซียนที่ปลอดยาเสพติด” ด้านการพนัน การจับกุมผู้เล่นพนันฟุตบอลยูโร ๒๐๑๒ สามารถจับกุมได้เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๕๔ ร้อยละ ๔๓.๙

- **ไทยถูกจัดอันดับให้เป็นประเทศที่ต้องจับตามองด้านการค้ามนุษย์ (Tier ๒ Watch List) เป็นปีที่ ๓** ปัญหาการค้ามนุษย์ส่วนใหญ่ภายในภูมิภาคและที่พบได้ตามแนวชายขอบลุ่มแม่น้ำโขงและมีความเกี่ยวโยงถึงประเทศไทย ส่งผลให้ไทยถูกสหรัฐอเมริกาจัดระดับให้เป็นประเทศที่ต้องจับตามองเป็นปีที่ ๓ ติดต่อกัน ส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ประเทศไทย **ในด้านอุบัติเหตุ** อัตราการเสียชีวิตเฉลี่ยจากอุบัติเหตุทางถนนในปี ๒๕๕๔ ลดลงเหลือ ๑๔.๑๕ ต่อประชากรแสนคน แต่ยังสูงกว่าค่าเฉลี่ยอาเซียนในปี ๒๕๕๒ ซึ่งเท่ากับ ๑๐.๒ ต่อประชากรแสนคน จึงต้องเร่งยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยเกี่ยวกับถนนและการบังคับใช้กฎหมายให้เข้มงวดมากขึ้น

- **Children and youths tended to have decreasing levels of emotional quotient (EQ), resulted in a higher number of inappropriate behaviors being reported.** The recent EQ development survey conducted by the Department of Mental Health, Ministry of Public Health demonstrated that the level of EQ of children and youths in 2011 dropped to the lowest level in the last 10 years, resulted in inappropriate behaviors, inability to solve conflicts and higher tendency to use violence. These problems need to be tackled simultaneously using preventative and corrective measures including (1) laying a foundation of EQ development since pregnancy and (2) providing good and knowledge stimulating up-bringing environment for children as well as creating the sense of moral, good and positive attitude and understanding among children.

Social Security aspect has a number of issues which need to be closely monitored including

- **Serious narcotics problems still prevailed and will be more difficult to monitor once the ASEAN Integration comes into full effect in 2015.** Narcotics related cases increased from quarters 2/2011 and 1/2012 by 30.9 and 14.0 percent respectively which was partially a result of the government’s policy to suppress narcotics and drugs related crimes. However, such the problems still need to be closely monitored as they can threaten the nation’s security, especially there will be less barriers to people and goods movement once ASEAN Integration is in place as it is officially stated as one of the ASEAN’s goals that “Drug-free ASEAN by 2012”. In term of gambling, the authority could arrest 43.9 percent more people participating in the 2012 Euro football gambling than that of 2011.

- **Thailand has been place in Tier 2 watch list for human trafficking for 3 consecutive years.** The majority of human trafficking problems in the region and along Mekong river could be related back to Thailand, consequently placing Thailand in the Tier 2 watch list for human trafficking by the United States of America for the 3 consecutive years. This has drastically impacted the country’s overall image. **In term of accident** the road accident related fatality rate in 2011 reduced to 14.15 per 100,000 population which was still higher than the ASEAN average in 2009 of 10.2 per 100,000 population. Therefore, the road safety standards need to be improved while law enforcement needs to be stringent.

เรื่องเด่นประจำฉบับ “ก้าวสู่ประชาคมอาเซียน : ความท้าทายและการเตรียมพร้อมด้านการแพทย์”

- การก้าวสู่ประชาคมอาเซียนซึ่งกำหนดการเปิดเสรีการเคลื่อนย้ายแรงงานฝีมือใน ๗ วิชาชีพ จะส่งผลกระทบต่อ การเคลื่อนย้ายบุคลากรและความต้องการบุคลากรทางการแพทย์จะเพิ่มขึ้นจากเปิดเสรีบริการทั้ง ๔ รูปแบบ ได้แก่ การบริการแพทย์ทางไกล การเข้าไปรับบริการในต่างแดน การจัดตั้งหน่วยธุรกิจต่างแดน และการเข้าไปทำงานของบุคลากรเป็นการชั่วคราว อาจกระทบโดยตรงต่อคุณภาพบริการทางการแพทย์ที่ประชาชนไทยได้รับโดยเฉพาะผู้มีรายได้น้อยและในชนบททางไกล หากไม่มีการเตรียมการที่เหมาะสม โดยคาดว่า**ความต้องการบริการทางการแพทย์ในประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น**จาก (๑) การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของไทยเอง (๒) การเคลื่อนย้ายประชากรเสรีมากขึ้น รวมทั้งการให้บริการแรงงานต่างประเทศไร้ฝีมือจะเพิ่มขึ้นจากปริมาณและความต้องการบริการรักษาของแรงงานต่างประเทศไร้ฝีมือที่เข้ามาในประเทศไทยและครอบครัวที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการขยายตัวด้านการผลิตเพื่อตอบสนองตลาดอาเซียนที่ใหญ่ ตลอดจนการบริการตรวจติดตามและเฝ้าระวังโรคติดต่อทั้งโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำที่จะมากับการเคลื่อนย้ายประชากร และ (๓) คาดว่าประชาชนในกลุ่มประเทศอาเซียนจะมีกำลังซื้อและมาตรฐานการดำรงชีวิตที่ดีขึ้นและเข้ามาใช้บริการในประเทศเนื่องจากไทยมีศักยภาพด้านการแพทย์ อย่างไรก็ตาม ไทยยังขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์และมีการกระจุกตัวในกรุงเทพฯ และเมืองใหญ่อื่นเนื่องจากปัญหาการไหลของบุคลากรจากสถานพยาบาลในชนบทสู่เมือง และไหลจากสถานพยาบาลภาครัฐสู่ภาคเอกชน

- จากความต้องการบริการทางการแพทย์ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ปัญหาการขาดแคลนในปัจจุบัน และทิศทางการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ชี้ให้เห็นว่าไทยมีความเสี่ยงที่จะเผชิญปัญหาการขาดแคลนทั้งในด้านบุคลากร อุปกรณ์ เครื่องมือ และระบบการจัดบริการ โดยคาดว่าในปี ๒๕๕๘ จะมีแพทย์ขาดแคลน ๑๑,๙๗๔ คน พยาบาล ๒๑,๖๒๘ คน และทันตแพทย์ ๓,๒๖๗ คน ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อคุณภาพและการเข้าถึงบริการของประชาชนไทยโดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง และความต้องการที่เพิ่มขึ้นมากจะกดดันให้เกิดการแข่งขันและดึงดูดบุคลากรทางการแพทย์จากภาครัฐ ประกอบกับภาระงานภาครัฐที่หนักมากขึ้นก็จะเป็นปัจจัยให้เกิดการเคลื่อนย้ายบุคลากรสู่ภาคเอกชน และจากชนบทสู่เมืองมากขึ้น รวมทั้งราคาบริการในสถานพยาบาลเอกชนจะมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ส่งผลต่อกลุ่มประกันสังคมและผู้บริโภคระดับกลางที่จ่ายเงินเองสำหรับการรักษาพยาบาลเข้าถึงบริการได้น้อยลง นอกจากนี้ ยังจะเป็นข้อจำกัดในการแข่งขันการให้บริการทางการแพทย์ในตลาดอาเซียน

- รัฐจำเป็นต้องกำหนดตำแหน่งยุทธศาสตร์ของประเทศโดยที่จะต้องมีความสมดุลระหว่าง ๒ มุมมอง คือ ในด้านการแข่งขันเพื่อสร้างโอกาสและได้รับผลประโยชน์จากตลาดสินค้าบริการที่ใหญ่ขึ้น และการป้องกันผลกระทบต่อสิ่งที่เกิดกับคุณภาพและการเข้าถึงบริการของ

This issue's highlight is “moving forwards an ASEAN community: medical sector's challenges and readiness”

- 7 professions of ASEAN nationals will be allowed to seek employment freely within the region once ASEAN Community is in place in 2015, resulting in human resource movement and increasing in the demand of medical personnel through 4 areas of medical related activities including (1) remote services (2) cross-border services (3) business unit establishment in neighboring countries; and (4) the temporary transfer of health-related personnel, that can directly impact the quality of medical services available to the Thai people, especially those with low income and reside in remote rural areas if appropriate planning is lacking. **The demand of medical services is expected to be on a rise** due to (1) the aging society (2) increasing number of both people visiting and entering Thailand and increasing medical services to foreign unskilled labor as the demand of such labor and family tends to be on a rise following the economic and market expansion in ASEAN as well as epidemic surveillance and (3) the purchasing power and standard of living of people residing in ASEAN region are expected to increase, thereby, wanting to acquire medical services in Thailand as capacities are higher than other countries in the region. However, Thailand seems to have been experience insufficient number of medical personnel nationwide while most of them reside in the capital and other big cities as they are more likely to want to be transferred from remote rural areas into cities and from public to private medical institutions.

- The tendency of increasing medical service demand, insufficient medical personnel and direction of medical graduates in the future are all good indicators suggesting that Thailand is at risk of encountering with **shortages** of medical personnel, equipments and management administration. It is expected that in 2015 Thailand will have the shortages of 11,974 doctors, 21,628 nurses and 3,267 dentists, which will directly impact the service quality and access of Thai people, especially volatile population groups. Moreover, the increasing demand of medical personnel will induce more competition within the industry and increasing attempts to attract personnel from public to private medical institutions. Also, the shortages will result in over-workloads in public medical institutions, thereby, creating more incentives for medical personnel to move from public to private institutions and from rural areas to cities. Thus, these will provide an opportunity for private medical institutions to raise their fees, directly impacting those with social insurance and medium-income groups who will have to pay for increasing costs of treatments themselves. This will also create more intense barriers to entry for medical services in the ASEAN markets.

- The government has to firmly set the country's strategic positioning with the balance of 2 aspects which are *competition aspect* in order to create opportunity and gain benefits from the expanding service market in the region and *sustainable preventative measures for service*

ประชาชนในประเทศโดยเฉพาะในกลุ่มยากจน ด้วยโอกาส โดยมีข้อเสนอแนะแนวทาง ดังนี้ (๑) การขยายการผลิตบุคลากรทางการแพทย์ให้เพียงพอ อาจร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชน การขยายอายุราชการบุคลากรในกลุ่มให้บริการ การผ่อนปรนกฎระเบียบเพื่อให้แพทย์จากต่างประเทศเข้ามาให้บริการ (๒) การสร้างกลไกเพื่อให้เกิดการกระจายแพทย์ไปสู่ภูมิภาค โดยการสร้างแรงจูงใจทางด้านรายได้ สวัสดิการและความก้าวหน้าทางอาชีพของบุคลากรทางการแพทย์ในชนบท ตลอดจนการลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (๓) การอำนวยความสะดวกให้กับคนไข้ชาวต่างชาติที่ต้องการมารับบริการ ทั้งในเรื่องกฎระเบียบการเข้าเมือง ผลักดันให้ผู้ป่วยจากประเทศคู่ค้าสามารถเบิกจ่ายค่ารักษาจากระบบประกันสุขภาพของภาครัฐ ตลอดจนส่งเสริมบริการที่เกี่ยวข้อง เช่น สปา การนวดแผนไทย และผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เป็นต้น และ (๔) การพัฒนาระบบข้อมูลและจัดทำฐานข้อมูลแรงงานต่างประเทศ เพื่อใช้ในการกำกับ ติดตาม และเฝ้าระวังโรคและการให้บริการ รวมถึงสามารถจัดเก็บค่าธรรมเนียมเพื่อจัดบริการได้ครอบคลุมเหมาะสมและไม่เป็นภาระต่องบประมาณ

quality and access of the Thai people, especially those with low-income and disadvantages. Recommendations for such the positioning are as follows: (1) expand the production of medical personnel sufficiently through cooperation with private hospitals, retirement age extension for personnel in the service sector, related laws and regulation lessening to allow foreign medical personnel to obtain employment in Thailand (2) establish mechanism designed to create more distribution of doctors from cities to rural areas through income incentives, welfares and career path affirmation as well as information technology investment (3) facilitate foreign patients who want to receive treatments in Thailand including lessen immigration laws and regulations, ability to claim from health insurance in patients' home countries as well as related service promotions such as spa, traditional Thai massage and other health related products and (4) develop foreign labor/worker database to be used for disease monitoring and surveillance and services as well as appropriate fees collection in order to prevent unnecessary financial burden imposed to the Thai government.

NESDB: National Economic and Social Development Board