

รายงานภาวะสังคม

ภาวะสังคมไทยเปรียบเทียบกับต่างประเทศ

ภาวะสังคมไทยไตรมาสสอง ปี 2547

- ◆ **มิติด้านคุณภาพคน** : การจ้างงานมีการขยายตัวสูงขึ้นในสาขานอกภาคเกษตร เนื่องจากสาขาหัตถอุตสาหกรรมและก่อสร้างขยายตัวอย่างต่อเนื่อง ในขณะที่ภาคเหนือและภาคใต้ยังคงมีปัญหาการว่างงานเพิ่มขึ้น และมีการว่างงานเพิ่มขึ้นในกำลังแรงงานสายอาชีพ
- ◆ **มิติด้านความมั่นคงทางสังคม** : ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินลดลง รวมทั้งความสูญเสียจากการเกิดอุบัติเหตุจราจรในช่วงเทศกาลยังคงทวีความรุนแรงเพิ่มขึ้น
- ◆ **มิติด้านความเป็นอยู่และพฤติกรรมของคน** : การสูบบุหรี่ในกลุ่มเด็กและเยาวชนและการไม่ใส่ใจในการออกกำลังกายยังเป็นพฤติกรรมที่น่าเป็นห่วง ตลอดจนการถูกเอาเปรียบจากการขายสินค้าและบริการยังคงคุกคามต่อสิทธิของผู้บริโภค
- ◆ **มิติด้านสิ่งแวดล้อม** : การนำเข้าสารเคมี ปุ๋ย และยาปราบศัตรูพืชเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และมีการตกค้างของสารเคมีทั้งในดิน น้ำ ตลอดจนผลผลิตทางการเกษตรซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพแวดล้อมและสุขภาพ

เรื่องเด่นประจำฉบับ

- ◆ **เอดส์** : ภัยที่ยังคุกคามสังคมไทย

ภาวะสังคมไทยเปรียบเทียบกับต่างประเทศ

| |
|--|
| เป้าหมาย MDG Plus |
| ขจัดความยากจนและความหิวโหย |
| เป้าหมาย ✦ ลดสัดส่วนประชากรยากจนลงให้ต่ำกว่าร้อยละ 4 ภายในปี 2552 |
| ให้เด็กทุกคนได้รับการศึกษาระดับประถม |
| เป้าหมาย ✦ ให้เด็กทุกคนสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้นภายในปี 2549 ✦ ให้เด็กทุกคนสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายภายในปี 2558 |
| ลดอัตราการเด็กตาย |
| เป้าหมาย ✦ ลดอัตราการตายของทารกให้เหลือ 15 ต่อ การเกิดมีชีวิต 1,000 ภายในปี 2549 ✦ ลดอัตราการตายของเด็กอายุต่ำกว่าห้าปีในเขตพื้นที่สูงจังหวัดภาคเหนือบางแห่ง และสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ลงครึ่งหนึ่ง ในช่วงปี 2548-2558 |
| ส่งเสริมความเท่าเทียมทางเพศและส่งเสริมบทบาทสตรี |
| เป้าหมาย ✦ เพิ่มสัดส่วนผู้หญิงในรัฐสภา องค์การบริหารส่วนตำบล และตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงในราชการส่วนกลางเป็นสองเท่าในช่วงปี 2545-2549 |

เป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ : การพัฒนาประเทศไทยเปรียบเทียบกับบรรทัดฐานประชาคมโลก

เมื่อเดือนกันยายน 2543 ประเทศสมาชิกสหประชาชาติ 189 ประเทศ ได้ตกลงร่วมกันที่จะใช้เป้าหมายการพัฒนาที่กำหนดกรอบระยะเวลาที่ชัดเจนและวัดผลได้ ซึ่งเรียกว่า **เป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ¹ (Millennium Development Goals-MDG)** ในการติดตามผลในเรื่องการจัดความยากจนและความหิวโหย การไม่รู้หนังสือ ความเท่าเทียมกันทางเพศ การตายของเด็ก สุขภาพสตรี มีครรภ์ โรคเอดส์ มาลาเรีย โรคติดต่ออื่นๆ และสิ่งแวดล้อม โดยกำหนดเวลาบรรลุเป้าหมายภายใน ปี พ.ศ. 2558 และประเทศสมาชิกจะต้องรายงานผลการติดตามทุก 5 ปี ประเทศไทยจะเริ่มรายงานผลการติดตามในปี 2548 เป็นครั้งแรก และเป็นประเทศแรกในกลุ่มประเทศกำลังพัฒนา

จากการติดตามผลการพัฒนาตามเป้าหมาย MDG พบว่าประเทศไทยมีระดับการพัฒนาที่น่าพอใจและจะสามารถบรรลุเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษเกือบทั้งหมดก่อนปี 2558

ประเทศไทยได้บรรลุเป้าหมาย MDG ด้านความยากจน ความหิวโหย ความไม่เท่าเทียมทางเพศ โรคเอดส์และมาลาเรียก่อนกำหนดเวลากว่าสิบปี อีกทั้งคาดว่าจะบรรลุเป้าหมายด้านการศึกษาในเร็ววันนี้ และกำลังมีความก้าวหน้าที่น่าพอใจในด้านการรักษาสิ่งแวดล้อม โดยตั้งแต่ปี 2533 สัดส่วนคนจนลดลงกว่าหนึ่งในสาม สัดส่วนเด็กที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ลดลงกว่าครึ่ง เด็กไทยทุกคนจะได้รับการศึกษาระดับประถมศึกษาในอีกไม่กี่ปีข้างหน้า ตลอดจนมาลาเรียมิใช่ภัยคุกคามต่อสุขภาพของประชากรส่วนใหญ่อีกต่อไป นอกจากนี้ ตั้งแต่ปี 2534 ซึ่งเป็นช่วงที่มีการแพร่ระบาดสูงสุด อัตราการติดเชื้อ HIV ในผู้ป่วยรายใหม่ลดลงกว่าร้อยละ 80 และในด้านความเท่าเทียมทางเพศก็มีความก้าวหน้าที่น่าชื่นชมด้วยเช่นกัน

เพื่อสานต่อจากความสำเร็จตามเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษในด้านต่างๆ ประเทศไทยได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนาที่ทำหายมากยิ่งขึ้น มุ่งเจาะเฉพาะพื้นที่และเฉพาะกลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหา ซึ่งเรียกว่า MDG Plus

¹ เป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษประกอบด้วย 8 เป้าหมายหลัก 18 เป้าหมายย่อย และ 48 ตัวชี้วัด

เป้าหมาย MDG Plus

MDG Plus (MDG+) แสดงให้เห็นถึงแนวทางการพัฒนาแบบมุ่งสัมฤทธิ์ผล ของประเทศไทยในการพัฒนาคน และต่อสู้กับความยากจนที่สอดคล้องกับบริบทการพัฒนาของประเทศไทยและท้าทายยิ่งกว่า MDG ซึ่งเป็นเป้าหมายสากลที่ประเทศต่างๆ ตกลงร่วมกัน

เนื่องจากประเทศไทยได้บรรลุเป้าหมาย MDG ในการลดสัดส่วนคนจนลงครึ่งหนึ่ง จึงได้กำหนดเป้าหมาย MDG+ ที่จะลดความยากจนให้ต่ำกว่าร้อยละ 4 ภายในปี 2552 ซึ่งจะเป็นการลดสัดส่วนความยากจนกว่าร้อยละ 80 จากปี 2533

ในเรื่องการศึกษา ประเทศไทยมีแนวโน้มที่ดีว่าจะบรรลุเป้าหมายการศึกษาระดับประถมศึกษาอย่างทั่วถึงในเร็ววันนี้ จึงได้กำหนดเป้าหมาย MDG+ เพื่อบรรลุการศึกษาระดับมัธยมศึกษาอย่างทั่วถึงภายในปี 2558

สำหรับความเท่าเทียมทางเพศ ประเทศไทยมีความก้าวหน้าเป็นที่น่าพอใจในด้านความเท่าเทียมทางเพศ ด้านการศึกษา จึงกำหนดเป้าหมายที่จะเพิ่มสัดส่วนสตรีในรัฐสภา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงในราชการส่วนกลางเป็นสองเท่าในช่วงปี 2545-2549

ในด้านโรคภัยไข้เจ็บได้กำหนดเป้าหมายของปี 2549 ที่จะลดอัตราการตายของทารกให้เหลือ 15 ต่อการเกิดมีชีพ 1,000 และลดอัตราการตายของมารดาให้เหลือ 18 ต่อการเกิดมีชีพ 100,000 รวมทั้งจะลดอัตราการติดเชื้อเอชไอวีในประชากรวัยเจริญพันธุ์ให้เหลือร้อยละ 1 และลดอัตราการเกิดโรคมะเร็งใน 30 จังหวัดชายแดนให้เหลือ 1.4 ต่อประชากร 1,000

ในส่วนของสิ่งแวดล้อมได้ให้ความสำคัญกับเรื่องขยะมูลฝอยและพลังงานทดแทนโดยกำหนดที่จะเพิ่มอัตราการนำขยะมูลฝอยมาใช้ประโยชน์ให้เป็นร้อยละ 30 ภายในปี 2549 และ เพิ่มสัดส่วนพลังงานทดแทนในพลังงานเชิงพาณิชย์ขั้นต้นให้เป็นร้อยละ 8 ภายในปี 2554

| |
|---|
| พัฒนาสุขภาพสตรีมีครรภ์ |
| เป้าหมาย |
| <ul style="list-style-type: none"> ✦ ลดอัตราการตายของมารดาให้เหลือ 18 ต่อการเกิดมีชีพ 100,000 ภายในปี 2549 ✦ ลดอัตราการตายของมารดาในเขตพื้นที่สูง จังหวัดภาคเหนือบางแห่ง และสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ลงครึ่งหนึ่งในช่วงปี 2548-2558 |
| ต่อสู้โรคเอดส์ มาลาเรียและโรคสำคัญอื่น ๆ |
| เป้าหมาย |
| <ul style="list-style-type: none"> ✦ ลดอัตราการติดเชื้อเอชไอวีในประชากรวัยเจริญพันธุ์ให้เหลือร้อยละ 1 ภายในปี 2549 ✦ ลดอัตราการเกิดโรคมะเร็งใน 30 จังหวัดชายแดนให้เหลือร้อยละ 1.4 ต่อประชากร 1,000 ภายในปี 2549 |
| รักษาและจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน |
| เป้าหมายย่อย |
| <ul style="list-style-type: none"> ✦ เพิ่มสัดส่วนพลังงานให้เป็นร้อยละ 8 ของพลังงานเชิงพาณิชย์ขั้นต้นภายในปี 2554 ✦ เพิ่มสัดส่วนการนำขยะมูลฝอยมาใช้ประโยชน์เป็นร้อยละ 30 ภายในปี 2549 |

ตารางที่ 1 อัตราการว่างงานทั่วประเทศ และรายภาค

หน่วย : ร้อยละ

| | 2545 | 2546 | 2547 |
|--------------------|----------|----------|----------|
| | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 2 |
| ทั่วราชอาณาจักร | 2.96 | 2.73 | 2.60 |
| กทม. | 2.79 | 2.27 | 1.79 |
| กลาง | 1.92 | 1.91 | 1.93 |
| เหนือ | 2.04 | 2.90 | 3.23 |
| ตะวันออกเฉียงเหนือ | 4.59 | 4.14 | 3.20 |
| ใต้ | 2.25 | 1.04 | 2.32 |

ที่มา : การสำรวจภาวะการทำงานของประชากร สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ตารางที่ 2 อัตราการว่างงานจำแนกตามระดับการศึกษา

หน่วย : ร้อยละ

| | 2545 | 2546 | 2547 |
|----------------------|----------|-------------|----------|
| | ไตรมาส 2 | ไตรมาสที่ 2 | ไตรมาส 2 |
| รวม | 2.96 | 2.73 | 2.60 |
| ประถมศึกษาและต่ำกว่า | 2.05 | 1.90 | 1.65 |
| มัธยมต้น | 3.62 | 3.70 | 3.29 |
| มัธยมปลาย | 4.88 | 3.88 | 3.60 |
| อาชีวศึกษา | 4.65 | 3.15 | 4.12 |
| วิชาชีพชั้นสูง | 7.21 | 4.05 | 5.60 |
| มหาวิทยาลัย | 4.56 | 5.26 | 5.15 |

ที่มา : การสำรวจภาวะการทำงานของประชากร สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ตารางที่ 3 สัดส่วนกำลังแรงงานจำแนกตามระดับการศึกษา

หน่วย : ร้อยละ

| | 2545 | 2546 | 2547 |
|----------------------|----------|----------|----------|
| | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 2 |
| ประถมศึกษาและต่ำกว่า | 64.0 | 61.9 | 61.1 |
| มัธยมต้น | 13.3 | 14.3 | 14.5 |
| มัธยมปลาย | 7.2 | 7.8 | 7.9 |
| อาชีวศึกษา | 3.3 | 3.3 | 3.3 |
| วิชาชีพชั้นสูง | 3.9 | 3.8 | 3.7 |
| มหาวิทยาลัย | 8.3 | 8.9 | 9.5 |

ที่มา : การสำรวจภาวะการทำงานของประชากร สำนักงานสถิติแห่งชาติ

รายงานภาวะสังคมไทยไตรมาสสอง ปี 2547

มิติด้านคุณภาพคน

กำลังคนระดับสูงเข้าสู่ตลาดแรงงานเพิ่มขึ้น

ในช่วงไตรมาสที่สองของปี 2547 ซึ่งเป็นช่วงที่กำลังแรงงานใหม่ที่จบการศึกษาเข้าสู่ตลาดแรงงานพบว่า มีกำลังแรงงาน 35.27 ล้านคน เพิ่มขึ้นจากช่วงเดียวกันของปีก่อนร้อยละ 2.0 โดยกำลังแรงงานที่มีการศึกษาระดับประถมศึกษาและต่ำกว่าลดลงในขณะที่กำลังแรงงานที่มีการศึกษาระดับมัธยมต้น มัธยมปลายเพิ่มขึ้น และระดับอุดมศึกษาเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 8.9 เป็น 9.5

การเพิ่มขึ้นของระดับการศึกษาของกำลังแรงงานเป็นสิ่งที่น่ายินดี อย่างไรก็ตาม จากการสัมภาษณ์ผู้สำเร็จการศึกษาในสาขา วม ส่วนใหญ่ไม่ประสงค์จะไปทำงานในภาคอุตสาหกรรม เพราะภาระงานหนัก ผลตอบแทนเท่ากับเมื่อไปทำงานกับภาคบริการ

การผลิตกำลังคนระดับต่างๆ จะต้องมีความสมดุลกับความต้องการของตลาดแรงงานและเป้าหมายในการพัฒนาประเทศ

การว่างงานลดลงแต่ภาคเหนือและภาคใต้ว่างงานเพิ่มขึ้น

สถานการณ์การว่างงานในไตรมาสที่ 2 ของปี 2547 พบว่ามีผู้ว่างงานจำนวน 0.92 ล้านคนคิดเป็นร้อยละ 2.60 ซึ่งลดลงร้อยละ 2.96 จากช่วงเดียวกันของปี 2546 โดยภาคตะวันออกเฉียงเหนือและกรุงเทพมหานครมีอัตราการว่างงานลดลงจากร้อยละ 4.14 และ 2.27 เป็นร้อยละ 3.20 และ 1.79 ตามลำดับ ในขณะที่ภาคอื่นๆ การว่างงานเพิ่มขึ้น

ภาคเหนือมีอัตราการว่างงานสูงสุด คือ ร้อยละ 3.23 เพราะได้รับผลกระทบจากปัญหาภัยแล้ง ส่วนภาคใต้ อัตราการว่างงานเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 1.04 เป็น ร้อยละ 2.32 เนื่องจากยังคงได้รับผลกระทบจากปัญหาความไม่สงบใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้

หากพิจารณาอัตราการว่างงานตามระดับการศึกษาในปี 2547 เปรียบเทียบกับช่วงเดียวกันของปีก่อนพบว่า ในขณะที่ผู้จบการศึกษาระดับมัธยมปลายและต่ำกว่ามีแนวโน้มการว่างงานลดลงเช่นเดียวกับผู้จบการศึกษาระดับ

ตารางที่ 4 สัดส่วนผู้มีงานทำจำแนกตามอุตสาหกรรม

หน่วย : ร้อยละ

| | 2545 | 2546 | 2547 |
|----------------------|-------------|-------------|-------------|
| | ไตรมาสที่ 2 | ไตรมาสที่ 2 | ไตรมาสที่ 2 |
| สาขาเกษตรกรรม | 39.3 | 37.3 | 34.7 |
| นอกเกษตรกรรม | 60.7 | 62.7 | 65.3 |
| - เหมืองแร่ | 0.2 | 0.2 | 0.2 |
| - หัตถอุตสาหกรรม | 18.2 | 18.9 | 19.8 |
| - การก่อสร้าง | 6.1 | 6.6 | 7.4 |
| - สาธารณูปโภค | 0.5 | 0.5 | 0.5 |
| - การค้าและการธนาคาร | 14.8 | 15.5 | 15.8 |
| - การขนส่ง | 3 | 2.9 | 3.3 |
| - การบริการและอื่นๆ | 17.9 | 18.2 | 18.2 |

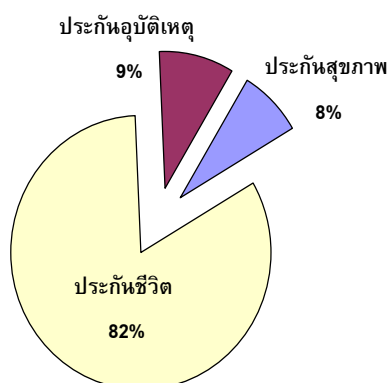
ที่มา : การสำรวจภาวะการทำงานของประชากร สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ตารางที่ 5 ผู้ที่ทำงานต่ำกว่าระดับ(ผู้ทำงานต่ำกว่า 35 ชั่วโมงและพร้อมที่จะทำงานเพิ่ม)รายไตรมาส

| | 2545 | 2546 | 2547 |
|------------------------------|----------|----------|----------|
| | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 2 |
| ผู้ทำงานต่ำกว่าระดับ (พันคน) | 981 | 641 | 605 |

ที่มา : การสำรวจภาวะการทำงานของประชากร สำนักงานสถิติแห่งชาติ

แผนภูมิ 1 เปรียบเทียบสัดส่วนเบี้ยประกันภัยของธุรกิจประกันชีวิตปี 2547



ที่มา : กรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์

มหาวิทยาลัย แต่กำลังคนระดับกลางสายอาชีพทั้งในระดับ ปวช. และ ปวส. กลับมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 3.15 และ 4.05 เป็นร้อยละ 4.12 และ 5.60 ตามลำดับ สาเหตุส่วนหนึ่งมาจากความไม่สอดคล้องกันระหว่างคุณภาพของผู้สำเร็จ การศึกษากับความต้องการของตลาดแรงงาน

การจ้างงานในสาขาหัตถอุตสาหกรรมและสาขาก่อสร้างขยายตัวอย่างต่อเนื่อง

จากการที่อัตราการผลิตเติบโตทางเศรษฐกิจยังคงมีการขยายตัวอย่างต่อเนื่องอีกทั้งการส่งออกอุปกรณ์ อิเลคทรอนิกส์และเสื้อผ้าสำเร็จรูปของไทยไปในตลาดโลกยังเป็นไปได้ดี ทำให้การจ้างงานนอกภาคเกษตรในช่วง ไตรมาสที่ 2 ปี 2547 เพิ่มขึ้นจากช่วงเดียวกันของปีก่อนถึง ร้อยละ 6.5 โดยมีการจ้างงานในสาขาหัตถอุตสาหกรรมและ สาขาก่อสร้างเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 18.9 และ 6.6 ในช่วงไตรมาส ที่ 2 ปี 2546 เป็นร้อยละ 19.8 และ 7.4 ในช่วงไตรมาสที่ 2 ปี 2547 ตามลำดับ สำหรับการจ้างงานนอกภาคเกษตรใน สาขาอื่นๆ ชะลอลตัว

นอกจากนี้ ผู้ทำงานต่ำกว่าระดับ (ทำงานต่ำกว่า 35 ชั่วโมง) และพร้อมที่จะทำงานเพิ่มมีจำนวน 0.61 ล้านคน ลดลงจากช่วงเดียวกันของปีก่อนร้อยละ 5.6 ปัญหาการ ทำงานต่ำกว่าระดับด้านชั่วโมงการทำงานคลี่คลาย เนื่องจากการ ขยายกำลังการผลิตของสถานประกอบการ ทำให้มีความ ต้องการแรงงานเพิ่มขึ้น

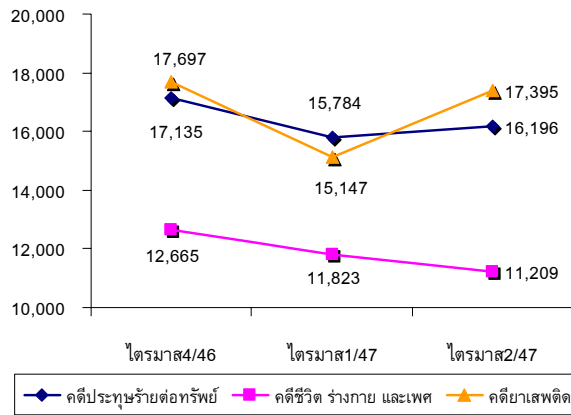
มิติด้านความมั่นคงทางสังคม

คนให้ความสำคัญกับการสร้างหลักประกันในชีวิตมากขึ้น

เมื่อพิจารณาจำนวนเงินค่าเบี้ยประกันภัยหรือ ประกันชีวิตโดยรวม พบว่า มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มจาก 22,549 ล้านบาท ในช่วงไตรมาสที่ 2 ปี 2545 เป็น 25,205 ล้านบาท และ 18,344 ล้านบาท ในช่วงไตรมาส ที่ 2 ปี 2546 และ 2547 (เดือนเมษายน-พฤษภาคม) ตามลำดับ โดยประชาชนได้ให้ความสำคัญในการทำประกัน ชีวิตมากที่สุดถึงร้อยละ 82 ของเบี้ยประกันภัย รองลงไปคือ การประกันด้านสุขภาพและการประกันด้านอุบัติเหตุ

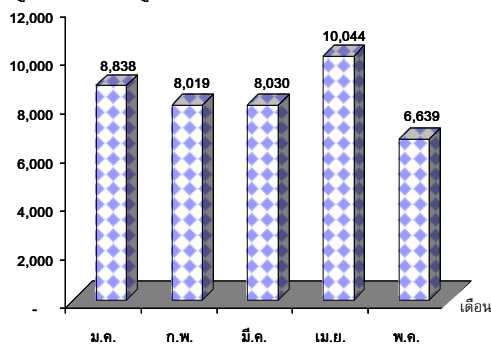
สำหรับโครงการประกันภัยเอื้ออาทรที่รัฐจัดทำขึ้น สำหรับกลุ่มคนผู้มีรายได้น้อย ซึ่งเริ่มดำเนินโครงการตั้งแต่ เดือนกันยายน 2546 เป็นต้นมานั้น จากข้อมูลของกรมการ ประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ ณ เดือนมิถุนายน 2547 พบว่า

แผนภูมิ 2 ปริมาณคดีที่ได้รับแจ้งปี 2546-2547



ที่มา : ศูนย์ข้อมูล สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

แผนภูมิที่ 3 จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต ปี 2547



ที่มา : ศูนย์ข้อมูล สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ตารางที่ 6 จำนวนและสัดส่วนอุบัติเหตุจราจรทางบก ปี2545-2547

| ปี | ไตรมาส1 | | ไตรมาส2 | | ไตรมาส3 | | ไตรมาส4 | |
|------|---------|-------|----------|--------|---------|-------|---------|-------|
| | จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา | จำนวน | อัตรา |
| 2545 | 19,770 | 31.7 | 21,903 | 35.0 | 18,611 | 29.7 | 22,145 | 35.3 |
| 2546 | 22,162 | 35.3 | 23,930 | 38.0 | 22,979 | 36.5 | 26,445 | 41.9 |
| 2547 | 24,887 | 38.9 | * 16,683 | * 26.0 | | | | |

ที่มา : ศูนย์ข้อมูล สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

หมายเหตุ : ปี2545-2546 ประมวลผลสัดส่วนการเกิดอุบัติเหตุ ต่อประชากรแสนคน
 แสคน คำนวณจากประชากรตามหลักฐานทะเบียนราษฎร
 : ปี2547 ประมวลผลสัดส่วนการเกิดอุบัติเหตุต่อประชากรแสนคน
 คำนวณจากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย 2543-2568
 * ไตรมาสที่ 2 ปี2547 เป็นข้อมูลจากเดือนม.ย.-พ.ค.เท่านั้น

มีประชาชนสนใจสมัครเข้าร่วมโครงการฯ แล้ว จำนวน 660,727 ราย จำแนกเป็น การประกันอุบัติเหตุเอื้ออาทร สำหรับประชากรอายุ 15-70 ปี จำนวน 508,727 ราย และการประกันอุบัติเหตุนักเรียนเอื้ออาทร จำนวน 152,470 ราย (อนุบาล - มัธยมศึกษาปีที่ 6) ซึ่งคิดเป็นเบี้ยประกันภัยรวมทั้งสิ้นกว่า 196 ล้านบาท อย่างไรก็ตาม จำนวนคนที่ทำประกันภัยเอื้ออาทรดังกล่าวยังนับว่าค่อนข้างน้อย เมื่อเทียบกับจำนวนแรงงานนอกระบบ ซึ่งมีอยู่ประมาณ 23 ล้านคน จึงจำเป็นที่จะต้องเพิ่มประสิทธิภาพ และปรับปรุงกลไกการดำเนินงานให้ผู้มีรายได้น้อยเข้าถึงบริการมากยิ่งขึ้น

ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของคนไทย ยังน่าเป็นห่วง

จากรายงานสถิติคดีที่เกิดขึ้นในช่วงไตรมาส 2 ของปี 2547 (เมษายน - มิถุนายน) ของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เปรียบเทียบกับไตรมาสที่ 1 พบว่า มีปริมาณเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะคดีเกี่ยวกับยาเสพติดให้โทษนั้นเพิ่มขึ้นจากจำนวน 15,147 คดีเป็น 17,395 คดี คดีประทุษร้ายต่อทรัพย์เพิ่มจาก 15,784 คดีเป็น 16,196 คดี หรือเพิ่มขึ้นในอัตราร้อยละ 14.8 และ 2.6 ตามลำดับ ส่วนคดีเกี่ยวกับการทำร้ายชีวิตร่างกายและเพศมีปริมาณการเกิดคดีลดลงจาก 11,823 คดีเหลือ 11,209 คดี หรือลดลงร้อยละ 5.2

อุบัติเหตุยังเพิ่มขึ้นแม้มีการณรงค์ป้องกันอย่างจริงจัง

ความสูญเสียจากอุบัติเหตุจราจรที่ความรุนแรงต่อเนื่องตลอดทุกปีจากข้อมูลของศูนย์ข้อมูลสทนทศ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ พบว่า ในช่วงเทศกาลสงกรานต์ปี 2547 มีผู้ได้รับบาดเจ็บและผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรทางบกถึง 10,044 ราย ซึ่งเพิ่มขึ้นจากช่วงสงกรานต์ในปีก่อนถึงร้อยละ 15.2 และเพิ่มขึ้นจากช่วงเทศกาลปีใหม่ 2547 ที่มีจำนวน 8,838 ราย ถึงร้อยละ 13.7 โดยจักรยานยนต์ยังคงเป็นยานพาหนะที่ทำให้คนเสียชีวิตมากที่สุด สาเหตุหลักมาจากการขับขี่โดยประมาท ดื่มแอลกอฮอล์ และขาดจิตสำนึกในการป้องกันตนเองทั้งการไม่สวมหมวกนิรภัย ทั้งๆ ที่ทุกหน่วยงานต่างร่วมมือจัดแผนลดการเจ็บ-ตายจากอุบัติเหตุขึ้นมาอย่างจริงจัง แต่อาจจะไม่มีความต่อเนื่องเพียงพอ

สถิติดังกล่าวสะท้อนให้เห็นว่า ประเทศชาติต้องพบกับความสูญเสียทางเศรษฐกิจเป็นจำนวนมาก สำหรับปี 2547 เพียงไม่ถึงครึ่งปี เกิดความสูญเสียเฉพาะในส่วนของทรัพย์สินถึง 1,075.78 ล้านบาท ไม่รวมค่ารักษาพยาบาล แต่สิ่งสำคัญยิ่งกว่าคือความสูญเสียทรัพยากรบุคคล อันมีค่า

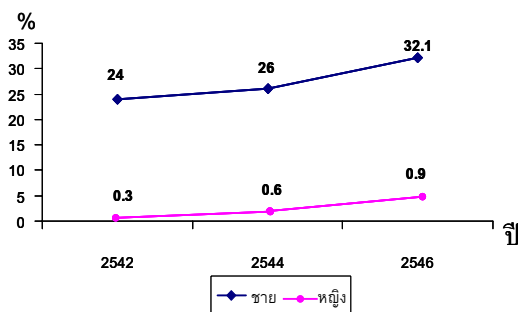
ตารางที่ 7 ความเสียหายของทรัพย์สินที่เกิดจากอุบัติเหตุการจราจรทางบก
มูลค่า(ล้านบาท)

| | ไตรมาส1 | ไตรมาส2 | ไตรมาส3 | ไตรมาส4 | รวม |
|------|---------|---------|---------|---------|----------|
| 2545 | 378.14 | 374.72 | 346.43 | 395.65 | 1,494.93 |
| 2546 | 378.70 | 374.97 | 384.69 | 429.95 | 1,568.30 |
| 2547 | 821.56 | 254.22 | - | - | 1,075.78 |

ที่มา : ศูนย์ข้อมูล สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

หมายเหตุ : ไตรมาสที่ 2 ปี2547 เป็นข้อมูลจากเดือนเม.ย.-พ.ค.เท่านั้น
: เป็นข้อมูลประมาณการมูลค่าความเสียหายของทรัพย์สินเท่านั้น
ไม่รวมค่ารักษาพยาบาล

แผนภูมิที่ 4 ร้อยละการสูบบุหรี่ของประชากรอายุ 15-24 ปี
แยกตามเพศ ปี 2542-2546



ที่มา: รายงานผลการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. 2546
สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ตารางที่ 8 ร้อยละของผู้ตอบสัมภาษณ์ด้วยตนเองอายุ 11 ปีขึ้นไป
ที่ปัจจุบันสูบบุหรี่จำแนกตามระดับการศึกษา

| ระดับการศึกษาที่สำเร็จ | รวม | เพศ | |
|---------------------------|------|------|------|
| | | ชาย | หญิง |
| ไม่เคยเรียน/ไม่มีการศึกษา | 22.4 | 51.0 | 10.8 |
| การศึกษาที่สำเร็จ | 21.5 | 43.9 | 2.3 |
| ก่อนประถมศึกษา | 25.2 | 52.4 | 4.0 |
| ประถมศึกษา | 22.3 | 45.9 | 1.0 |
| มัธยมศึกษา | 18.5 | 36.7 | 1.2 |
| อุดมศึกษา | 12.8 | 26.6 | 0.3 |
| การศึกษาอื่นๆ | 3.4 | 7.3 | - |

ที่มา: รายงานผลการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. 2546
สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ของครอบครัวและต่อการพัฒนาประเทศที่ต้องบาดเจ็บและเสียชีวิต ซึ่งมีอาจประมาณค่าได้

ตราบที่ประชาชนยังต้องใช้ยานพาหนะเพื่อการขนส่งคมนาคม โอกาสการเกิดอุบัติเหตุจราจรจะมีจำนวนเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ ในขณะที่ความประมาทเป็นสาเหตุหลักสำคัญที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุ ส่งผลให้เกิดความสูญเสียอย่างไม่คาดฝัน การบังคับใช้กฎจราจรอย่างเคร่งครัดจึงเป็นกลไกสำคัญประการหนึ่งที่จะช่วยควบคุมและลดอัตราเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ

มิติด้านความเป็นอยู่และพฤติกรรมของคน

เลิกสูบบุหรี่วันละซองเท่ากับมีเงินล้านฝากธนาคาร

แม้ว่าผลการสำรวจพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่าคนไทยทั้งชายและหญิงสูบบุหรี่ลดลง ในปี 2544 มีผู้สูบบุหรี่ร้อยละ 20.6 ลดลงเหลือร้อยละ 18.8 ในปี 2546 เนื่องจากการรณรงค์/ประชาสัมพันธ์ของรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แต่การลดจำนวนยังไม่สามารถทำได้ในทุกกลุ่มอายุ ขณะที่กลุ่มเด็กและเยาวชน(15-24 ปี)มีการสูบเพิ่มขึ้น กลุ่มที่อยู่ในวัยทำงานมีการสูบบุหรี่ประจำมากกว่ากลุ่มอายุอื่น เมื่อพิจารณาตามระดับการศึกษา ผู้ไม่มีการศึกษาหรือการศึกษาน้อยมีอัตราการสูบบุหรี่สูงสุด ร้อยละ 76 ของผู้สูบบุหรี่เป็นผู้ใช้แรงงาน เช่น ชาวประมง ชาวนา คนงานในโรงงาน

นอกจากนี้ ร้อยละ 81.1 ของผู้สูบบุหรี่เริ่มสูบบุหรี่เมื่ออายุ 15-24 ปี โดยชายเริ่มสูบบุหรี่อายุ 18.2 ปี และหญิงอายุ 21.5 ปี ชายสูบบุหรี่โดยเฉลี่ย 10 มวนต่อวัน ซึ่งสูงกว่าผู้หญิงสูบเฉลี่ย 7 มวนต่อวัน

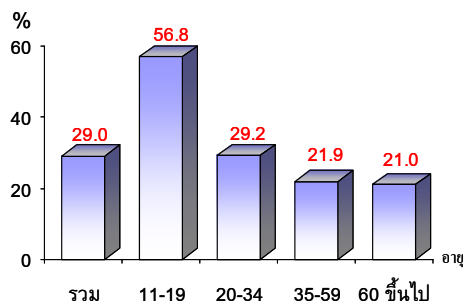
การสูบบุหรี่ทำให้เกิดโรคที่สำคัญ เช่น ถุงลมโป่งพอง มะเร็งปอด และการสูบบุหรี่ระหว่างตั้งครรภ์จะทำให้เด็กมีขนาดตัวและสมองเล็กซึ่งค่าใช้จ่ายในการรักษาโรคที่เกิดจากการสูบบุหรี่มีจำนวนค่อนข้างสูง จากรายงานการศึกษาของธนาคารโลกพบว่า ค่าใช้ในการรักษา มะเร็งปอดซึ่งสามารถยืดชีวิตผู้ป่วยได้ประมาณร้อยละ 10 เท่านั้น จะต้องเสียเงินในการยืดชีวิต 450,000 บาทต่อคนต่อปี นอกจากเป็นการบั่นทอนสุขภาพแล้วค่าใช้จ่ายที่เกิดจากการสูบบุหรี่ก็ยังเบียดบังค่าใช้จ่ายอื่นภายในครอบครัว ถ้าสูบบุหรี่วันละซองหากเลิกสูบจะประหยัดเงินได้ปีละ 12,775 บาท ซึ่งเท่ากับรายได้จากดอกเบี้ยเงินฝากประจำ 1 ปีจำนวน 1.5 ล้านบาท

ตารางที่ 9 จำนวนและร้อยละของผู้ตอบสัมภาษณ์การออกกำลังกายด้วยตนเองอายุ 11 ปีขึ้นไป

| เพศและเขตการปกครอง | จำนวนประชากร | จำนวนประชากรที่ออกกำลังกาย | ร้อยละ |
|--------------------|--------------|----------------------------|--------|
| รวม | 35,761,106 | 10,374,350 | 29.0 |
| ชาย | 16,188,215 | 5,415,253 | 33.5 |
| หญิง | 19,572,891 | 4,959,097 | 25.3 |
| ในเขตเทศบาล | 11,768,694 | 4,176,012 | 35.5 |
| นอกเขตเทศบาล | 23,992,411 | 6,198,338 | 25.8 |

ที่มา: รายงานผลการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. 2546 สำนักงานสถิติแห่งชาติ

แผนภูมิที่ 5 ร้อยละการออกกำลังกายจำแนกตามกลุ่มอายุ



ที่มา: รายงานผลการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. 2546 สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ตาราง 10 จำนวนเรื่องร้องเรียนประเภทต่างๆ ประจำไตรมาส ปี 2546-2547

| เรื่องร้องเรียน | 2546 | 2547 | |
|----------------------------------|----------|----------|----------|
| | ไตรมาส 2 | ไตรมาส 1 | ไตรมาส 2 |
| บ้าน อาคาร ที่ดิน | 511 | 701 | 602 |
| สินค้าและบริการ | 807 | 563 | 595 |
| การโฆษณาต่างๆ | 106 | 214 | 202 |
| ผ่านสายด่วน 1166/ปรึกษาข้อกฎหมาย | 6,250 | 4,550 | 3,530 |
| รวม | 7,574 | 6,028 | 4,979 |

ที่มา: สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

การออกกำลังกายยังไม่ใช่วุฒิกรรมปกติของคนไทย

ผลการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ สำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2546 พบว่าประชาชนส่วนใหญ่ยังไม่ค่อยเห็นความสำคัญของการออกกำลังกายเท่าที่ควรจากผู้ตอบสัมภาษณ์ด้วยตนเองที่มีอายุ 11 ปีขึ้นไปจำนวน 35.8 ล้านคน มีผู้ที่ออกกำลังกายจำนวน 10.4 ล้านคน หรือร้อยละ 29 โดยกลุ่มผู้หญิง มีความสนใจในการออกกำลังกายน้อยกว่ากลุ่มผู้ชาย และกลุ่มอายุ 11-19 ปี ออกกำลังกายมากที่สุด จากนั้นจะลดลงอย่างรวดเร็วเมื่ออายุมากขึ้น

ผู้ออกกำลังกายจำนวน 10.4 ล้านคน เป็นผู้ออกกำลังกายสม่ำเสมอจำนวน 8.9 ล้านคน หรือร้อยละ 85.7 โดยในจำนวนนี้เป็นผู้ออกกำลังกาย 3-7 วันต่อสัปดาห์อย่างสม่ำเสมอถึง 6.4 ล้านคน หรือร้อยละ 61.5 และใช้เวลาในการออกกำลังกายประมาณ 21-30 นาที ส่วนผู้ที่ออกกำลังกายไม่สม่ำเสมอใช้เวลาในการออกกำลังกายประมาณ 10-20 นาที

อย่างไรก็ตาม แม้ว่าคนส่วนใหญ่จะยอมรับว่าการออกกำลังกายมีผลดีต่อสุขภาพของตนเอง แต่ก็ยังให้ความสำคัญไม่มากนัก โดยงานวิจัยส่วนมากสนับสนุนว่าการออกกำลังกายทุกประเภทเป็นประจำอย่างสม่ำเสมอให้ได้อย่างน้อยวันละ 30 นาที ทุกวันหรือเกือบทุกวันเพียงพอที่จะช่วยลดความเสี่ยงของการเกิดโรคที่สำคัญ ที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศ เช่น โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน มะเร็งบางชนิด และ โรคอ้วน ฯลฯ นอกจากนี้ผู้หญิงวัยหมดประจำเดือนซึ่งเป็นโรคกระดูกพรุนหากออกกำลังกายจะมีร่างกายแข็งแรง สุขุมเสถียรกระดูกและปวดหลังน้อยกว่ารวมทั้งมีระดับคอเลสเตอรอลต่ำกว่าผู้ที่ไม่ออกกำลังกาย

ผู้บริโภคยังต้องระวังการหลอกลวงจากการซื้อสินค้าและบริการ

ในภาพรวม ไตรมาสนี้คนไทยได้รับการคุ้มครองในฐานะผู้บริโภคมากขึ้น จากข้อมูลจำนวนเรื่องร้องเรียน / ร้องทุกข์ ของสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ประจำไตรมาส 2 ปี 2547 พบว่า มีจำนวนเรื่องที่ได้รับการร้องเรียนทั้งสิ้น 4,979 เรื่อง ซึ่งมีจำนวนลดลงจากไตรมาสที่ 1/2547 ที่มีจำนวน 6,028 เรื่อง โดยการร้องเรียนเรื่องบ้าน อาคาร ที่ดิน มีการร้องเรียนลดลงจาก 701 เรื่องเหลือ 602 เรื่องหรือลดลงร้อยละ 14.1 และการร้องเรียนผ่านสายด่วน 1166 มีจำนวนลดลงจาก 4,550 เรื่องเหลือเพียง 3,580 เรื่องหรือ

ลดลงร้อยละ 21.3 ซึ่งถือได้ว่าเป็นปัญหาสำคัญที่ยังคงคุกคามต่อสิทธิของคนไทย

อย่างไรก็ตาม ผู้บริโภคก็ยังคงถูกเอารัดเอาเปรียบจากผู้ประกอบการในเรื่องสินค้าและบริการที่มีคุณภาพต่ำ ราคาไม่เป็นธรรม ฉลากบอกคุณภาพของสินค้าเกินความเป็นจริง โดยไตรมาส 2/2547 ประชาชนมีเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับสินค้า บริการ จำนวน 595 เรื่อง เทียบกับไตรมาส 1/2547 ที่มีจำนวน 563 เรื่อง

ในส่วนของความช่วยเหลือผู้บริโภคที่ร้องเรียนไปยังสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค ได้มีการดำเนินคดีกับผู้ประกอบธุรกิจที่ไม่ปฏิบัติตามสัญญาและละเมิดสิทธิผู้บริโภค โดยในปีงบประมาณ 2544-2546 ได้เรียกเงินคืนพร้อมดอกเบี้ยให้แก่ผู้บริโภคจำนวน 2,767 ราย คิดเป็นเงิน 755.29 ล้านบาท

ตาราง 11 ปริมาณและมูลค่าการนำเข้าปุ๋ยของประเทศไทย

ปริมาณ : พันตัน, มูลค่า : ล้านบาท

| ปี | ปุ๋ย | | | |
|------|----------|---------|----------|---------|
| | ไตรมาส 1 | | ไตรมาส 2 | |
| | ปริมาณ | มูลค่า | ปริมาณ | มูลค่า |
| 2545 | 702 | 4,420.5 | 935 | 5,634.2 |
| 2546 | 755 | 4,767.3 | 1,983 | 7,874.2 |
| 2547 | 819 | 6,454.8 | 1,129 | 9,052.3 |

ที่มา : สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร โดยความร่วมมือของกรมศุลกากร

มิติด้านสิ่งแวดล้อม

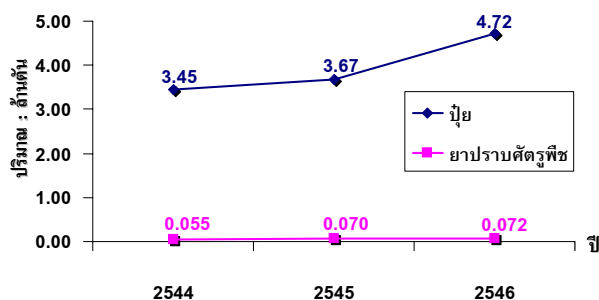
ประเทศไทยมีการนำเข้าปุ๋ยและยาปราบศัตรูพืชเพิ่มขึ้นจนน่าเป็นห่วง

การขยายตัวของภาคเกษตรกรรมส่งผลให้เกษตรกรมีการใช้ปัจจัยการผลิตในปริมาณที่มากเกินความจำเป็นเพื่อเร่งรัดการผลิต โดยขาดความรู้และความตระหนัก ทำให้มีสารเคมีตกค้างสะสมอยู่ในดิน น้ำ และผลิตผลทางการเกษตร เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และต่อตัวเกษตรกรและผู้บริโภค โดยแต่ละปีประเทศไทยมีการนำเข้าสารเคมี ปุ๋ย และยาปราบศัตรูพืชเป็นจำนวนมาก

จากข้อมูลของสำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ พบว่า ในช่วงปี 2544-2546 ประเทศไทยมีการนำเข้าปุ๋ยและยาปราบศัตรูพืชเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยปี 2544 มีการนำเข้าปุ๋ยจำนวน 3.45 ล้านตัน ปี 2545 มีการนำเข้าเพิ่มเป็น 3.67 ล้านตัน และปี 2546 นำเข้า 4.72 ล้านตัน ซึ่งหากคิดเป็นมูลค่าแล้ว พบว่า ในแต่ละปีประเทศไทยต้องจ่ายเงินเพื่อนำเข้าปุ๋ยจากต่างประเทศเป็นเงินรวมประมาณปีละ 2.5 หมื่นล้านบาท โดยในช่วงครึ่งปีแรกของปี 2547 นั้นได้ใช้เงินไปกว่า 1.5 หมื่นล้านบาทในการนำเข้าปุ๋ยจำนวน 1.9 ล้านตันแล้ว

สำหรับยาปราบศัตรูพืชนั้น มีการนำเข้าเพิ่มจาก 5.5 หมื่นตันในปี 2544 เป็น 7 หมื่นตัน และ 7.2 หมื่นตันในปี 2545 และ 2546 ตามลำดับ และในครึ่งปีแรกของปี 2547 ได้มีการนำเข้ายาปราบศัตรูพืชแล้วถึงกว่า 4.6 หมื่นตัน

แผนภูมิที่ 6 ปริมาณการนำเข้าปุ๋ยและยาปราบศัตรูพืช ปี 2544-46



ที่มา : สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร โดยความร่วมมือของกรมศุลกากร

ตาราง 12 ปริมาณและมูลค่าการนำเข้ายาปราบศัตรูพืชของประเทศไทย
ปริมาณ : พันตัน, มูลค่า : ล้านบาท

| ปี | ยาปราบศัตรูพืช | | | |
|------|----------------|---------|---------|---------|
| | ไตรมาส1 | | ไตรมาส2 | |
| | ปริมาณ | มูลค่า | ปริมาณ | มูลค่า |
| 2545 | 23 | 2,467.7 | 21 | 3,066.2 |
| 2546 | 19 | 2,848.1 | 28 | 3,790.8 |
| 2547 | 28 | 3,092.0 | 18 | 2,497.6 |

ที่มา : สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร โดยความร่วมมือของกรมศุลกากร

โดยคิดเป็นมูลค่านำเข้ารวมประมาณปีละ 8.6 พันล้านบาท-1 หมื่นล้านบาท

ปุ๋ย ยาฆ่าแมลง ยาปราบศัตรูพืช ปนเปื้อนในดิน น้ำ ผัก และผลไม้ เป็นสารก่อเกิดมะเร็ง

ปี 2542 กรมส่งเสริมการเกษตร ได้เก็บตัวอย่างดิน น้ำในพื้นที่ภาคเหนือ 8 จังหวัดจำนวน 204 ตัวอย่างไปตรวจ พบว่า ดินมีสารเคมีตกค้างถึง 41 ตัวอย่าง หรือคิดเป็นร้อยละ 20 ของดินตัวอย่างที่มีสารปนเปื้อนโดยส่วนใหญ่เป็นสารออร์แกโนคลอรีนที่อยู่ในยาปราบศัตรูพืช ซึ่งเป็นสารกลุ่มสลายตัวยากและเป็นพิษต่อสิ่งแวดล้อม ส่วนในแม่น้ำสายหลักสำคัญๆ ของประเทศหลายสาย พบว่า มีสารเคมีประเภทยาปราบศัตรูพืชตกค้างเกือบร้อยละ 50

จากการสุ่มตรวจพืช ผัก ผลไม้ของเกษตรกรทั่วไปนาน 6 ปี พบว่า พืชผักร้อยละ 60 มีสารเคมีตกค้างอยู่ในระดับสูงเกินมาตรฐาน ขณะที่ผักปลอดสารมีสารเคมีตกค้างร้อยละ 38 โดยกะหล่ำปลี กะหล่ำดอก และคะน้าเป็นผักที่มีสารตกค้างสูงเป็นลำดับต้นๆ ทั้งนี้ ผักและผลไม้ที่มาจากภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือจะมีสารเคมีตกค้างสูงกว่าภาคอื่นๆ

ปัญหาสารเคมีกลายเป็นปัญหาสำคัญคล้ายๆ กับการระบาดของโรคติดต่อต่างๆ โดยมีรายงานจากต่างประเทศพบว่า สารเคมีเป็นสาเหตุสำคัญของโรคเกิดโรคมะเร็งในมนุษย์ โดยเฉพาะมะเร็งเต้านม มะเร็งผิวหนัง มะเร็งหลอดลม และมะเร็งในเม็ดเลือด

สรุป

ผลสะท้อนของตัวชี้วัดภาวะสังคมไทยทั้ง 4 มิติ ในช่วงไตรมาสที่ 2 พบว่า การจ้างงานมีการขยายตัวสูงขึ้นในสาขานอกภาคเกษตร โดยเฉพาะสาขาหัตถอุตสาหกรรมและก่อสร้าง สำหรับการว่างงานโดยรวมลดลง แต่ภาคเหนือและภาคใต้ยังคงมีการว่างงานเพิ่มขึ้น และมีการว่างงานเพิ่มขึ้นในกำลังแรงงานสายอาชีพ

การสูบบุหรี่ในกลุ่มเด็กและเยาวชน และการไม่ใส่ใจในการออกกำลังกาย เป็นพฤติกรรมที่น่าเป็นห่วง รวมทั้งการตกค้างของสารเคมี ยาฆ่าแมลงในดิน น้ำ พืชผัก และการถูกเอาเปรียบจากผู้ขายสินค้าและบริการยังเป็นภัยคุกคามต่อคุณภาพชีวิต ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินยังคงลดลงในขณะที่ความสูญเสียจากอุบัติเหตุจราจร โดยเฉพาะในช่วงเทศกาลยังทวีความรุนแรงขึ้น สาเหตุหลักเนื่องจากความประมาท และขาดจิตสำนึก

HOT ISSUES

เอดส์ : ภัยที่ยังคุกคามสังคมไทย

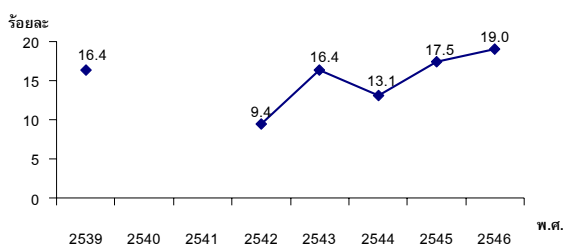
การบริหารจัดการกับปัญหาเอดส์ที่ผ่านมาได้ผลดี แต่ต้องเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง

นับตั้งแต่พบผู้ป่วยโรคเอดส์คนแรกในปี 2527 ประเทศไทยประสบความสำเร็จของการแก้ปัญหาเอดส์อย่างมากจนทำให้จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่มีแนวโน้มลดลงเรื่อยๆ จากจำนวน 143,000 รายในปี 2534 เป็นประมาณ 19,000 รายในปี 2546 แต่ที่น่าเป็นกังวลคือผู้ติดเชื้อเอดส์รายใหม่เพิ่มสูงขึ้นในกลุ่มอายุ 15-24 ปี และโดยเฉพาะกลุ่มอายุ 15-19 ปี พบว่าผู้หญิงติดเชื้อมากกว่าผู้ชาย อย่างไรก็ตาม เป็นที่น่ายินดีที่ปัจจุบันผู้ติดเชื้อสามารถเข้าถึงบริการยาต้านไวรัสเอดส์มากขึ้น โดยในปี 2547 คาดว่าผู้ติดเชื้อจะสามารถเข้าถึงยาต้านไวรัสเอดส์ครอบคลุมได้อย่างทั่วถึงมากขึ้นตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

แม้จำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ลดลงค่อนข้างมากตามตัวเลขประมาณการดังกล่าว แต่หากไม่มีการป้องกันอย่างมีประสิทธิภาพ และมองปัญหาอย่างเป็นองค์รวม ความหวังที่จะทำให้ผู้ติดเชื้อเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพเป็นไปได้ค่อนข้างยาก เนื่องจากไม่เพียงแต่การให้ยาต้านไวรัสเอดส์เท่านั้น จักต้องมีการดูแลและเฝ้าระวังพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งดูแลผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ติดเชื้อและครอบครัว ขณะที่ภาครัฐมีข้อจำกัดด้านบุคลากรเมื่อเทียบกับปริมาณงาน ซึ่งการให้บริการต้องอาศัยทั้งเวลาและความเข้าใจค่อนข้างมาก ดังนั้นมาตรการการป้องกันที่มีประสิทธิภาพ การลดผลกระทบ และประสิทธิผลของการรักษาพยาบาล จึงมีความสำคัญและเป็นความตระหนักที่ทุกฝ่ายในสังคมต้องร่วมมือร่วมใจไม่ให้โรคเอดส์กลับมาเป็นภัยคุกคามสังคมไทยอีกต่อไป

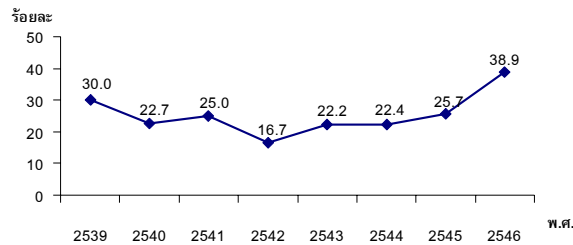
นอกจากนั้น การเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของสภาพเศรษฐกิจและสังคมทั้งภายในและภายนอกประเทศ จากการค้าเสรีแบบไร้พรมแดน การไหลบ่าของวัฒนธรรมต่างชาติ ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของคนไทยในยุคปัจจุบันซึ่งมีค่านิยมและพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการเข้าสู่วัฏจักรของการแพร่ระบาดของโรคเอดส์มากขึ้น เป็นสัญญาณบ่งบอกว่าปัญหาเอดส์อาจจะกลับมาเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศอีกครั้งหากไม่มีการป้องกันและการควบคุมปัญหาโรคเอดส์ที่ดีพอ

แผนภูมิที่ 7 ร้อยละของการใช้ถุงยางอนามัยของนักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 5 ที่มีเพศสัมพันธ์กับคนรักเพื่อนสนิทในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา พ.ศ.2539-2546



ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

แผนภูมิที่ 8 ร้อยละของการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งของนักเรียนชายชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ที่มีเพศสัมพันธ์กับหญิงอื่นในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา พ.ศ. 2539-2546



ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

ปี 2542 บริษัทถุงยางดูเร็กซ์ สำรวจพฤติกรรมและทัศนคติทางเพศของวัยรุ่นอายุ 16-21 ปี รวม 4,200 คนใน 14 ประเทศ พบว่าพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่นไทยสูงกว่าระดับค่าเฉลี่ยของ 14 ประเทศในหลายด้าน อาทิ

- ★ ร้อยละ 52 มีคู่นอนมากกว่า 1 คน ค่าเฉลี่ยร้อยละ 34
- ★ ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก เพียงร้อยละ 23 ค่าเฉลี่ยร้อยละ 57
- ★ พ่อแม่ของวัยรุ่นไทยมีบทบาทในการสอนเรื่องเพศให้แก่ลูก ร้อยละ 1 ค่าเฉลี่ยร้อยละ 12

ที่มา : สุขภาพคนไทย 2546 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ(สสส.)

พฤติกรรมเสี่ยงที่ส่งสัญญาณเตือนภัย

❖ **ค่านิยมทางเพศในสังคมปัจจุบันอาจส่งผลให้ปัญหาเอดส์รุนแรงขึ้น**

วัยรุ่นนิยมมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งหรือมีคู่นอนชั่วคราวเพิ่มขึ้น เป็นกลุ่มที่มีพฤติกรรมทางเพศที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อสูง จากการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวีในช่วง 8 ปี (พ.ศ.2539-2545) พบว่า นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีแนวโน้มในการมีเพศสัมพันธ์มากขึ้น โดยกลุ่มตัวอย่างชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ทั้งชายและหญิงที่เคยมีเพศสัมพันธ์แล้ว มีแนวโน้มจะมีเพศสัมพันธ์เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 9.8 และร้อยละ 3.5 ในปี 2539 เป็นร้อยละ 15.8 และร้อยละ 5.7 ในปี 2546 ตามลำดับ ขณะที่ทัศนคติค่านิยม และพฤติกรรมทางเพศของวัยรุ่นยอมรับการมีเพศสัมพันธ์ก่อนแต่งงานในอัตราที่สูงมาก โดยเด็กมัธยมศึกษาชายมีทัศนคติยอมรับการมีเซ็กส์ก่อนแต่งถึงร้อยละ 60

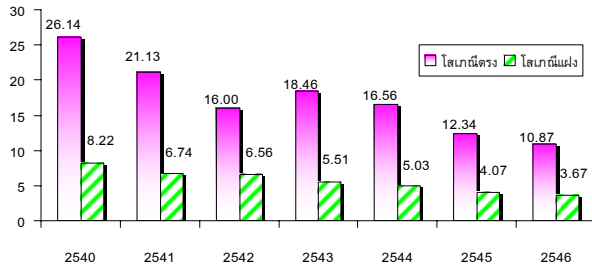
ชายและหญิงมีเพศสัมพันธ์อายุน้อยลงและมีคู่นอนหลายคน ผลการสำรวจพฤติกรรมทางเพศของเด็กในสถาบันครอบครัวไทย พบว่า เด็กไทย มีประสบการณ์ทางเพศในช่วงอายุที่น้อยลงเรื่อยๆ โดยในปี 2544 เด็กจะเริ่มมีประสบการณ์ทางเพศในช่วงอายุ 16-17 ปี ปี 2545 อยู่ในช่วงอายุ 13-14 ปี และในปี 2546 อยู่ในช่วงอายุเพียง 9-10 ปี และการใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์กับคู่นอนประเภทต่างๆ ยังอยู่ในระดับต่ำมาก มีเพียงร้อยละ 20-30 เท่านั้นที่ใช้ถุงยางอนามัยอย่างสม่ำเสมอ

การสริงกิ้ง เป็นค่านิยมใหม่ในหมู่วัยรุ่น หรือบางกลุ่มเรียกว่าเซ็กส์เอื้ออาทรซึ่งกำลังแพร่หลายอย่างรวดเร็วไม่เพียงแต่ในกรุงเทพเท่านั้น ในเชียงใหม่ก็กำลังเป็นที่นิยมเช่นกัน โดยกลุ่มวัยรุ่นอายุ 15-23 ปี มีพฤติกรรมการแลกเปลี่ยนคู่นอนเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ 50 ซึ่งพฤติกรรมเหล่านี้มีความสัมพันธ์กับปัญหาเอดส์

❖ **อัตราการใช้ถุงยางอนามัยในกลุ่มเสี่ยงยังต่ำ**

จากสถิติของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ระบุว่า ในสถานบริการทางเพศนักท่องเที่ยวชายใช้ถุงยางอนามัยร้อยละ 97 แต่การใช้ถุงยางอนามัยนอกสถานบริการมีเพียงร้อยละ 24 และในปี 2546 พบผู้ติดเชื้อร้อยละ 80 ไม่ใส่ถุงยางอนามัย และในกลุ่มผู้ชายรักร่วมเพศใช้ถุงยางอนามัยไม่ถึงร้อยละ 30

แผนภูมิที่ 9 ความชุกของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มหญิงขายบริการทางเพศตรงและแฝง พ.ศ. 2540-2546



ที่มา : ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อ HIV เฉพาะพื้นที่ในประเทศไทย รอบที่ 15 - 21 พ.ศ.2540-2546

จากการเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ที่มีเพศสัมพันธ์ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา พบว่า **นักเรียนชายมีพฤติกรรมการใช้ถุงยางอนามัยเพิ่มขึ้นแต่ยังอยู่ในระดับต่ำ** กล่าวคือเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ จากร้อยละ 16.7 ในปี 2542 เป็นร้อยละ 38.9 ในปี 2546 แต่ที่น่าเป็นห่วงคือ เมื่อไม่มีเพศสัมพันธ์กับคนรัก หรือเพื่อนสนิท ยังมีการใช้ถุงยางอยู่ในระดับต่ำ โดยในช่วงปี 2542-2546 อยู่ระหว่างร้อยละ 9.4-19

ทหารเกณฑ์เป็นอีกกลุ่มที่มีพฤติกรรมเสี่ยง

จากกรณีศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศของกลุ่มทหารเกณฑ์จังหวัดพะเยา พบว่า **ทหารเกณฑ์ที่แต่งงานแล้วร้อยละ 40 ไม่ได้ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อใช้บริการทางเพศ** ร้อยละ 80 ไม่ใช้ถุงยางอนามัยกับแฟนและเพิ่มเป็นร้อยละ 95 ที่ไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับภรรยา ขณะที่ทหารเกณฑ์ที่ยังโสดร้อยละ 20 ที่ไม่ใช้ถุงยางอนามัยเมื่อเที่ยวหญิงบริการทางเพศและอย่างน้อย 2 ใน 3 ที่ไม่ใช้ถุงยางอนามัยอย่างสม่ำเสมอเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับคนรัก

*** วิถีชีวิตของคนไทยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ/แพร่เชื้อเอชไอวีมากขึ้น**

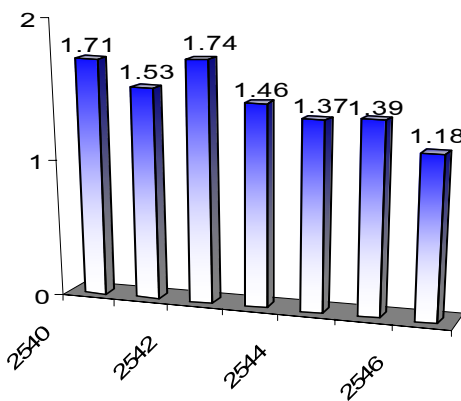
การเที่ยวหญิงบริการทางเพศยังมีอยู่ทั่วไป

และอยู่ในหมู่วัยรุ่นและเยาวชน โดยร้อยละ 22 ของผู้ที่มีอายุ 15-49 ปี และร้อยละ 37 ของกลุ่มอายุ 20-24 ปี เคยเที่ยวหญิงบริการทางเพศในปีที่ผ่านมา เมื่อการเที่ยวหญิงบริการทางเพศเป็นเรื่องปกติ ความเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวีจึงสูงขึ้นด้วยเนื่องจากสถิติในปี 2546 กลุ่มหญิงบริการทางเพศตรงและแฝงมีอัตราการติดเชื้อเป็นร้อยละ 10.9 และร้อยละ 3.7 ตามลำดับ

เกือบ 1 ใน 3 ของผู้ติดเชื้อเอชไอวีเป็นผู้หญิง

ส่วนใหญ่รับเชื้อจากสามีหรือคนรัก อันเนื่องมาจากการกระทำ ความรุนแรงต่อสตรี ซึ่งยืนยันจากผลการสำรวจว่าร้อยละ 40 ของผู้หญิงกลุ่มตัวอย่าง ถูกทำร้ายหรือถูกทารุณทางเพศ โดยคู่ครองซึ่งแทบจะไม่มีการใช้ถุงยางอนามัยเลยก็ได้ ขณะที่อัตราการติดเชื้อเอชไอวีในสตรีมีครรภ์ซึ่งยังคงสูงอยู่ในบางพื้นที่ โดยเฉพาะในภาคใต้เป็นภูมิภาคที่อัตราการติดเชื้อมีแนวโน้มสูงขึ้น โดยจังหวัดนครศรีธรรมราชและจังหวัดภูเก็ต การติดเชื้อในสตรีมีครรภ์สูงเกินร้อยละ 3.5 และภาคใต้ตอนล่างมีอัตราการติดเชื้อเอชไอวีในสตรีมีครรภ์เพิ่มขึ้น 2 เท่าจากร้อยละ 1 ในปี 2543 เป็นร้อยละ 2 ในปี 2545

แผนภูมิที่ 10 ร้อยละของการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ พ.ศ.2540-2546

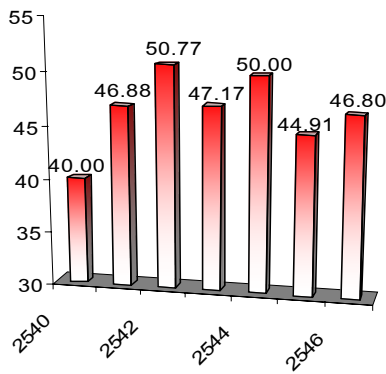


ที่มา : ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อ HIV เฉพาะพื้นที่ในประเทศไทยรอบที่ 15-21 พ.ศ.2540-2546

**☛ การใช้สารเสพติดและการดื่มของมึนเมายังเป็น
ต้นตอของการแพร่ระบาดที่สำคัญ**

จากการสำรวจความชุกของการติดเชื้อเอชไอวี พบว่า การแพร่ระบาดของโรคยังคงมาจาก กลุ่มวัยรุ่น/เยาวชนซึ่งมีอัตราการติดเชื้อเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ 17 โดยเฉพาะกลุ่มวัยรุ่นที่ดื่มเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์อย่างสม่ำเสมอและ/หรือที่ใช้ยาเสพติดชนิดที่มีได้ฉีดเข้าเส้น โดยคนกลุ่มนี้ไปมีเพศสัมพันธ์กับ คู่ครองของตน หญิงบริการ เพื่อนและแฟน ซึ่งก็มีโอกาสในการที่จะแพร่เชื้อไปยังผู้อื่นต่อไป พฤติกรรมเสี่ยงของการติดเชื้อเอชไอวียังสัมพันธ์กับคนดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจาก 1,604.4 ล้านลิตรในปี 2540 เป็น 1,926.1 ล้านลิตรในปี 2546 ประมาณ 15.3 ล้านคนดื่มสุราหรือร้อยละ 32.7 ของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป คนวัยทำงานอายุ 25-59 ปีเป็นกลุ่มที่ดื่มสุรามากที่สุด รองลงมาคือกลุ่มเยาวชน และเพศหญิงมีแนวโน้มการดื่มสุราเพิ่มขึ้นในทุกกลุ่มอายุ การดื่มของมึนเมาเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้คนขาดสติ และหากมีเพศสัมพันธ์หรือเที่ยวหญิงบริการ มักจะขาดการป้องกัน และนำไปสู่การติดเชื้อเอชไอวีในที่สุด

แผนภูมิที่ 11 ร้อยละของการติดเชื้อ HIV ของกลุ่มผู้ติดเชื้อชนิดชนิดปี พ.ศ. 2540-2546

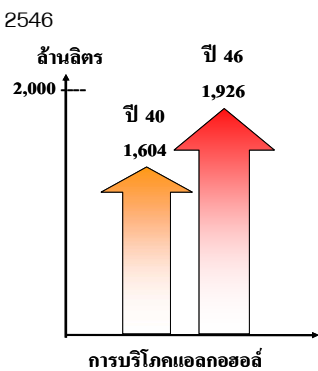


ที่มา : ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อ HIV เฉพาะพื้นที่ในประเทศไทย

เอดส์เป็นความรับผิดชอบร่วมกันของสังคม

จากสถานการณ์เอดส์และพฤติกรรมเสี่ยงต่าง ๆ ได้ส่งสัญญาณเตือนสังคมและผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบ ที่ต้องมองปัญหาเอดส์อย่างเป็นองค์รวมในทุกมิติ ทั้งปัญหาครอบครัว การกระทำ ความรุนแรงต่อสตรี พฤติกรรมการเล่นแบบของวัยรุ่น ผลกระทบที่ตามมาจากการเป็นผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อไม่ได้มีผลต่อสุขภาพเท่านั้นแต่ยังส่งผลต่อการดำรงชีวิตของผู้ป่วยทั้งการถูกรังเกียจและการเลือกปฏิบัติจากสังคม ถูกกีดกันในการทำงาน เกิดปัญหาเด็กกำพร้า ฯลฯ หากการแพร่ระบาดของโรคเอดส์เป็นไปอย่างต่อเนื่องส่งผลต่อคุณภาพการให้บริการและภาระค่าใช้จ่ายภาครัฐ ดังนั้น มาตรการการป้องกันที่มีประสิทธิภาพจึงเป็นแนวทางที่พึงประสงค์ โดยเฉพาะการรณรงค์ให้มึนเมาสัมพันธ์เมื่อพร้อม และมีอย่างรับผิดชอบโดยใช้ถุงยางอนามัย รวมทั้งการให้ความรู้เกี่ยวกับอนามัยเจริญพันธุ์และเพศสัมพันธ์ตั้งแต่วัยเด็ก มีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบครบวงจรทั้งในระดับชาติและระดับพื้นที่ที่เชื่อมโยงกัน สร้างความตระหนักร่วมกันทั้งภาครัฐ ภาคการเมือง ภาคเอกชน และภาคประชาชน ตลอดจนคนผู้ติดเชื้อ ร่วมมือร่วมใจไม่ให้เอดส์กลับมาเป็นภัยคุกคามสังคมไทยอีกต่อไป

แผนภูมิที่ 12 จำนวนการบริโภคแอลกอฮอล์ของคนไทย พ.ศ. 2540 และ 2546



ที่มา : สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ตัวชี้วัดภาวะสังคม (รายไตรมาส)

| องค์ประกอบหลัก | 2544 | | | | 2545 | | | | 2546 | | | | 2547 | |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | ไตรมาส1 | ไตรมาส2 | ไตรมาส3 | ไตรมาส4 | ไตรมาส1 | ไตรมาส2 | ไตรมาส3 | ไตรมาส4 | ไตรมาส1 | ไตรมาส2 | ไตรมาส3 | ไตรมาส4 | ไตรมาส1 | ไตรมาส2 |
| 1. คุณภาพของคน | | | | | | | | | | | | | | |
| การมีงานทำ ¹ | 30,688 | 30,662 | 34,147 | 33,194 | 31,873 | 31,976 | 34,393 | 33,747 | 32,814 | 32,998 | 34,945 | 34,501 | 33,746 | 33,747 |
| - อัตราการว่างงาน (ร้อยละ) | 4.25 | 4.24 | 2.11 | 2.40 | 2.79 | 2.96 | 1.75 | 1.49 | 2.30 | 2.73 | 1.54 | 1.53 | 2.32 | 2.60 |
| - อัตราการว่างงานตามระดับการศึกษา (ร้อยละ) | | | | | | | | | | | | | | |
| รวม | 4.25 | 4.24 | 2.11 | 2.40 | 2.79 | 2.96 | 1.75 | 1.49 | 2.30 | 2.73 | 1.54 | 1.53 | 2.37 | 2.60 |
| ประถมและต่ำกว่า | 4.19 | 3.91 | 1.43 | 1.50 | 2.37 | 2.05 | 0.90 | 0.88 | 1.84 | 1.90 | 0.77 | 0.91 | 1.67 | 1.65 |
| มัธยมต้น | 5.12 | 5.47 | 3.42 | 3.68 | 3.56 | 3.62 | 3.05 | 1.85 | 3.33 | 3.70 | 2.17 | 2.09 | 3.48 | 3.29 |
| มัธยมปลาย | 5.53 | 3.92 | 3.29 | 3.11 | 3.32 | 4.88 | 3.16 | 1.49 | 3.42 | 3.88 | 2.26 | 2.41 | 3.82 | 3.60 |
| อาชีวศึกษา | 3.40 | 5.72 | 2.18 | 4.50 | 3.84 | 4.65 | 3.15 | 3.56 | 1.98 | 3.15 | 2.23 | 2.00 | 1.77 | 4.12 |
| วิชาชีพชั้นสูง | 2.72 | 6.00 | 5.00 | 5.82 | 3.76 | 7.21 | 5.08 | 4.02 | 2.76 | 4.06 | 3.56 | 3.32 | 5.37 | 5.60 |
| มหาวิทยาลัย | 3.33 | 3.81 | 3.41 | 4.83 | 3.56 | 4.56 | 3.24 | 3.68 | 2.96 | 5.26 | 4.43 | 3.34 | 3.14 | 5.15 |
| - การทำงานต่ำกว่าระดับ (พันคน) | 1,061 | 778 | 620 | 887 | 864 | 985 | 505 | 770 | 678 | 660 | 475 | 758 | 840 | 605 |
| - สัดส่วนกำลังแรงงานตามระดับการศึกษา (ร้อยละ) | | | | | | | | | | | | | | |
| รวม | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| ประถมและต่ำกว่า | 66.1 | 65.5 | 66.0 | 65.5 | 64.4 | 64.0 | 64.9 | 64.3 | 63.0 | 61.9 | 63.2 | 62.6 | 61.8 | 61.1 |
| มัธยมต้น | 12.8 | 13.3 | 13.1 | 13.3 | 13.2 | 13.3 | 13.4 | 13.7 | 13.6 | 14.3 | 13.8 | 14.0 | 14.0 | 14.5 |
| มัธยมปลาย | 6.2 | 6.7 | 6.3 | 6.8 | 6.6 | 7.2 | 6.7 | 6.7 | 7.4 | 7.8 | 7.4 | 7.5 | 7.8 | 7.9 |
| อาชีวศึกษา | 3.2 | 3.5 | 3.3 | 3.3 | 3.4 | 3.3 | 3.3 | 3.5 | 3.4 | 3.3 | 3.0 | 3.3 | 3.2 | 3.3 |
| วิชาชีพชั้นสูง | 3.3 | 3.3 | 3.2 | 3.2 | 3.9 | 3.9 | 3.6 | 3.6 | 4.0 | 3.8 | 3.8 | 3.7 | 3.9 | 3.7 |
| มหาวิทยาลัย | 8.3 | 7.6 | 8.1 | 7.9 | 8.5 | 8.3 | 8.1 | 8.2 | 8.7 | 88.9 | 8.8 | 8.9 | 9.4 | 9.5 |
| สุขภาพ | | | | | | | | | | | | | | |
| - จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังเร่งด่วน (ราย) ^{2/} | | | | | | | | | | | | | | |
| หัด | 1,714 | 1,332 | 2,435 | 1,823 | 4,371 | 2,306 | 2,299 | 1,339 | 1,871 | 1,011 | 869 | 814 | 1,463 | 713 |
| ไข้กาฬหลังแอ่น | 14 | 20 | 13 | 15 | 9 | 10 | 9 | 6 | 14 | 11 | 14 | 7 | 9 | 8 |
| ไข้สมองอักเสบ | 81 | 135 | 113 | 101 | 103 | 124 | 95 | 96 | 85 | 84 | 95 | 63 | 39 | 71 |
| อุจจาระร่วงอย่างแรง | 189 | 373 | 1,540 | 686 | 192 | 197 | 377 | 119 | 78 | 131 | 253 | 543 | 1,120 | 827 |
| มือ เท้า และปาก | - | - | - | - | 592 | 1,695 | 1,158 | 88 | 50 | 62 | 176 | 618 | 457 | 207 |
| บิด | 9,859 | 12,319 | 9,621 | 5,802 | 8,358 | 8,819 | 7,068 | 5,174 | 7,070 | 7,120 | 5,512 | 3,774 | 6,347 | 5,717 |
| นิวโมเนีย | 31,903 | 29,033 | 49,246 | 25,586 | 35,114 | 24,732 | 35,244 | 27,654 | 31,535 | 25,489 | 47,282 | 24,302 | 38,332 | 22,310 |
| ฉี่หนู | 595 | 1,551 | 5,210 | 2,861 | 735 | 1,200 | 2,936 | 1,993 | 723 | 904 | 2,264 | 1,067 | 324 | 655 |
| พิษสุนัขบ้า | 13 | 5 | 11 | 8 | 9 | 9 | 4 | 7 | 4 | 3 | 3 | 3 | 5 | 4 |
| 2. ความมั่นคงทางสังคม | | | | | | | | | | | | | | |
| หลักประกันทางสังคม | | | | | | | | | | | | | | |
| - เบี้ยประกันภัย (ล้านบาท) ^{3/} | | | | | 24,146 | 22,549 | 22,069 | 28,604 | 24,862 | 25,205 | 29,658 | 36,222 | 28,174 | 18,343 |
| ประกันชีวิต | | | | | 20,563 | 18,739 | 18,041 | 23,659 | 20,083 | 19,386 | 24,121 | 30,232 | 23,031 | 14,754 |
| อุบัติเหตุ | | | | | 1,837 | 1,961 | 1,996 | 2,637 | 2,064 | 2,081 | 2,149 | 2,317 | 2,547 | 2,013 |
| สุขภาพ | | | | | 1,746 | 1,849 | 2,032 | 2,309 | 2,716 | 3,738 | 3,389 | 3,673 | 2,596 | 1,576 |
| ความสงบสุขในสังคม^{4/} | | | | | | | | | | | | | | |
| สัดส่วนการบาดเจ็บและตายด้วยอุบัติเหตุ | 25.1 | 26.7 | 24.8 | 29.0 | 31.7 | 35.0 | 29.7 | 35.3 | 35.3 | 38.0 | 36.5 | 41.9 | 38.9 | - |
| การจราจรทางบก(แสนคน) | | | | | | | | | | | | | | |
| สัดส่วนคดีประทุษร้ายต่อทรัพย์สิน (แสนคน) | 24.6 | 26.0 | 27.1 | 27.2 | 26.5 | 27.4 | 27.5 | 28.6 | 25.0 | 26.4 | 27.8 | 27.3 | 25.1 | 25.7 |
| สัดส่วนคดีชีวิต ร่างกาย และเพศ (แสนคน) | 13.6 | 14.3 | 13.6 | 14.8 | 15.7 | 15.8 | 13.8 | 15.3 | 18.4 | 20.6 | 17.5 | 20.2 | 18.8 | 17.8 |
| สัดส่วนคดียาเสพติด (แสนคน) | 103.2 | 109.5 | 117.5 | 105.7 | 111.2 | 109.3 | 110.0 | 93.6 | 107.3 | 35.6 | 26.2 | 28.2 | 24.1 | 27.6 |
| 3. ความเป็นอยู่และพฤติกรรมของคน | | | | | | | | | | | | | | |
| การคุ้มครองผู้บริโภค^{5/} | | | | | | | | | | | | | | |
| - จำนวนเรื่องร้องเรียน (เรื่อง) | | | | | | | | | | | | | | |
| บ้าน อาคาร ที่ดิน | | | | | | 354 | 585 | 304 | 438 | 511 | 575 | 461 | 701 | 602 |
| สินค้าและบริการ | | | | | | 659 | 547 | 214 | 731 | 807 | 787 | 659 | 563 | 595 |
| การโฆษณาต่างๆ | | | | | | 187 | 82 | 153 | 89 | 106 | 199 | 191 | 214 | 416 |
| ผ่านทางสายด่วน 1166/ปรึกษาข้อกฎหมาย | | | | | | | | 671 | 5,806 | 6,250 | 6,608 | 4,170 | 4,550 | 3,580 |

ตัวชี้วัดภาวะสังคม (รายปี)

| องค์ประกอบหลัก | 2542 | 2543 | 2544 | 2545 | 2546 |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| 1.คุณภาพของคน | | | | | |
| ประชากร | | | | | |
| อัตราส่วนภาวะพึ่งพิง (ร้อยละ) ^{6/} | - | 51.70 | 51.11 | 50.65 | 50.31 |
| สัดส่วนคนยากจน (ร้อยละ) ^{7/} | 15.9 | 14.2 | 13.1 | 9.8 | - |
| สุขภาพ^{8/} | | | | | |
| อัตราการเจ็บป่วย (ต่อประชากรพันคน) | 1,654.80 | 1,714.02 | 1,783.38 | 1,809.63 | 1,845.04 |
| อัตราป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ (ต่อประชากรแสนคน) | | | | | |
| - เนื้องอกร้าย (มะเร็ง) | 67.00 | 72.33 | 80.39 | 98.98 | 101.67 |
| - หัวใจ | 250.20 | 291.84 | 317.67 | 391.45 | 451.45 |
| - เบาหวาน | 218.90 | 257.59 | 277.71 | 340.95 | 380.75 |
| - ความดัน | 216.60 | 259.02 | 287.50 | 340.99 | 389.83 |
| ความผิดปกติทางจิต/จิตเภท/ประสาทหลอน (ต่อประชากรแสนคน) | 30.30 | 32.32 | 32.91 | 38.12 | 39.33 |
| ความผิดปกติจากโรคประสาท/ความเครียด (ต่อประชากรแสนคน) | 59.70 | 65.29 | 62.62 | 66.21 | 62.45 |
| โรคจิต (ต่อประชากรแสนคน) | 424.81 | 451.02 | 519.56 | 828.05 | - |
| วิตกกังวล (ต่อประชากรแสนคน) | 764.75 | 812.28 | 775.99 | 862.53 | - |
| ซึมเศร้า (ต่อประชากรแสนคน) | 99.58 | 130.37 | 94.90 | 174.78 | - |
| ร้อยละของการขาดสารอาหาร | | | | | |
| - ขาดสารไอโอดีน | 2.24 | 2.17 | 2.00 | - | - |
| - ภาวะโลหิตจางในหญิงมีครรภ์ | 12.53 | 11.91 | 13.34 | 12.02 | - |
| - ขาดสารอาหารระดับ 1 | 8.30 | 8.49 | 8.62 | 7.85 | 8.24 |
| - ขาดสารอาหารระดับ 2 | 0.50 | 0.65 | 0.74 | 0.72 | 0.74 |
| - ภาวะปกติ | 91.60 | - | - | - | - |
| การศึกษา | | | | | |
| อัตรานักเรียนต่อประชากรวัยเรียน ^{9/} | | | | | |
| - ประถมศึกษา | 102.4 | 103.2 | 103.8 | 104.8 | 104.4 |
| - มัธยมศึกษาตอนต้น | 83.5 | 82.8 | 82.2 | 82.2 | 84.6 |
| - มัธยมศึกษาตอนปลาย | 55.3 | 57.3 | 59.3 | 60.1 | 59.0 |
| - อุดมศึกษา | 22.7 | 24.9 | 26.1 | 27.4 | 35.9 |
| จำนวนปีการศึกษาเฉลี่ยของประชากรกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ^{10/} | 7.1 | 7.2 | 7.4 | 7.6 | 7.8 |
| - ชาย | 7.2 | 7.3 | 7.5 | 7.7 | 7.9 |
| - หญิง | 6.7 | 6.9 | 7.0 | 7.2 | 7.4 |
| การมีงานทำ | | | | | |
| ผลิตภาพแรงงาน ^{11/} | | | | | |
| - กรณีแรงงาน (บาท/คนปี) | 93,654 | 96,138 | 95,506 | 98,153 | 102,237 |
| ดัชนีผลิตภาพแรงงาน ^{11/} | | | | | |
| - กรณีชั่วโมงการทำงาน (ร้อยละ) | 180.33 | 184.49 | 209.47 | - | - |
| - กรณีแรงงาน (ร้อยละ) | 160.60 | 164.86 | 163.77 | 168.31 | 175.32 |
| อัตราการมีงานทำ (ร้อยละ) ^{12/} | 93.70 | 94.20 | 94.80 | 96.4 | 97.2 |
| อัตราการว่างงาน (ร้อยละ) ^{12/} | 4.20 | 3.60 | 3.20 | 2.2 | 1.5 |
| การทำงานต่ำกว่าระดับด้านการศึกษาของผู้อยู่ในกำลังแรงงาน ^{13/} | - | - | - | 9.7 | 10.6 |

| องค์ประกอบหลัก | 2542 | 2543 | 2544 | 2545 | 2546 |
|---|-----------|--------|--------|--------|-------------|
| 2.ความมั่นคงทางสังคม | | | | | |
| สถาบันครอบครัว | | | | | |
| - สัดส่วนครัวเรือนที่มีที่อยู่อาศัยถาวร (ร้อยละ) ^{14/} | 97.6 | 97.7 | 97.9 | 97.3 | 96.0 |
| - ดัชนีสัมพันธภาพที่อบอุ่นในครอบครัว (ร้อยละ) ^{15/} | 76.1 | 74.6 | 73.5 | 70.8 | - |
| - สัดส่วนผู้สูงอายุถูกทอดทิ้ง (ต่อผู้สูงอายุแสนคน) ^{16/} | 58 | 57 | 59 | - | - |
| - สัดส่วนเด็กที่ถูกทอดทิ้ง (ต่อเด็กแสนคน) ^{16/} | 50 | 53 | 50 | - | - |
| หลักประกันทางสังคม | | | | | |
| ร้อยละของการมีหลักประกันสุขภาพ ^{17/} | ← 78.2 → | | | 92.30 | 93.75 |
| - ประกันสังคม | - | - | - | 11.48 | 12.77 |
| -สวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ | - | - | - | 6.62 | 6.44 |
| - โครงการหลักประกันสุขภาพ | - | - | - | 74.16 | 73.61 |
| - ยังไม่มีสิทธิ์ | - | - | - | 7.52 | 6.96 |
| สัดส่วนผู้ประกันตนต่อกำลังแรงงาน ^{18/} | 17.36 | 17.49 | 17.29 | 20.15 | - |
| เบี้ยประกันภัย (ล้านบาท) ^{19/} | 51,514.26 | 63,531 | 80,473 | 98,566 | 115,947 |
| - ประกันชีวิต | 38,681 | 47,879 | 63,840 | 79,263 | 93,821 |
| - อุบัติเหตุ | 5,479 | 6,430 | 7,163 | 8,815 | 8,610 |
| - สุขภาพ | 7,354 | 9,222 | 9,471 | 10,488 | 13,516 |
| ความสงบสุขในสังคม | | | | | |
| อัตราการตายด้วยอุบัติเหตุการจราจรทางบก(ต่อประชากรแสนคน) | - | - | 18.7 | 20.9 | 22.9 |
| สัดส่วนคดีประทุษร้ายต่อทรัพย์สิน(ต่อประชากรแสนคน) ^{21/} | 106.1 | 109.2 | 105.6 | 109.7 | 106.0 |
| สัดส่วนคดีชีวิต ร่างกาย และเพศ (ต่อประชากรแสนคน) ^{21/} | 53.9 | 55.8 | 56.7 | 60.5 | 76.4 |
| สัดส่วนคดียาเสพติด(ต่อประชากรแสนคน) ^{21/} | 386.3 | 420.7 | 438.6 | 722.8 | 196.2 |
| ปริมาณการเก็บกัญชากระท่อม(ครั้ง/ปี) ^{21/} | - | 412 | - | 544 | - |
| 3.ความเป็นอยู่และพฤติกรรมของคน | | | | | |
| พฤติกรรมในการบริโภค | | | | | |
| - ค่าใช้จ่ายเพื่อการอุปโภคบริโภค(ร้อยละของคชจ.รวม) ^{22/} | 86.96 | 86.90 | 87.36 | 88.17 | - |
| - ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกี่ยวกับการอุปโภคบริโภค(ร้อยละของคชจ.รวม) ^{22/} | 13.04 | 13.10 | 12.64 | 11.83 | - |
| - อัตราการบริโภคสุรา(ต่อประชากรพันคน) ^{23/} | - | - | 63.6 | - | 20/ 63.1 |
| - อัตราการบริโภคบุหรี่(ต่อประชากรพันคน) ^{23/} | 49.7 | - | 49.6 | - | 21.5 |
| การคุ้มครองผู้บริโภค ^{24/} | | | | | |
| จำนวนเรื่องร้องเรียน (เรื่อง) | 13,886 | 11,037 | 14,055 | 23,212 | 27,583 |
| - บ้าน อาคาร ที่ดิน | 7,060 | 3,829 | 3,422 | 2,068 | 2,040 |
| - สินค้าและบริการ | 424 | 771 | 1,775 | 2,026 | 2,602 |
| - การโฆษณาต่างๆ | 462 | 590 | 490 | 373 | 389 |
| - ผ่านทางสายด่วน 1166/ปรึกษาข้อกฎหมาย | 5,940 | 5,847 | 8,368 | 18,745 | 22,552 |
| การใช้เวลาในชีวิตประจำวัน ^{25/} | | | | | |
| การใช้บริการจากสื่อต่างๆ (ชม./วัน) | - | - | 3.0 | - | - |
| - การอ่าน | - | - | 1.1 | - | - |
| - การดูโทรทัศน์และวีดีโอ | - | - | 2.9 | - | - |
| - การฟังเพลง หรือวิทยุ | - | - | 1.4 | - | - |
| - การรับรู้ข้อมูลข่าวสารจากคอมพิวเตอร์ | - | - | 1.9 | - | - |
| - การใช้ห้องสมุด | - | - | 1.0 | - | - |
| จำนวนประชากรที่ใช้ Internet (ล้านคน) ^{26/} | 1.5 | 2.3 | 3.5 | 4.8 | 6 |

| องค์ประกอบหลัก | 2542 | 2543 | 2544 | 2545 | 2546 |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|
| 4. สิ่งแวดล้อม | | | | | |
| สารอันตราย^{27/} | | | | | |
| ปริมาณการใช้สารเคมี (ล้านตัน) | 13.24 | 17.77 | 29.33 | 33.38 | 26.9 |
| จำนวนผู้ป่วยที่เกิดจากสารพิษอันตราย (คน) | 4,536 | 4,224 | 2,654 | 2,702 | 2,565 |
| จำนวนผู้เสียชีวิตที่เกิดจากสารพิษอันตราย (คน) | 34 | 21 | 15 | 10 | 6 |
| ขยะ^{27/} | | | | | |
| การผลิตขยะที่เกิดขึ้นทั่วประเทศ (ล้านตัน) | 13.82 | 13.93 | 14.10 | 14.30 | 14.40 |
| การผลิตขยะที่เกิดขึ้นในกทม. (ล้านตัน) | 3.3 | 3.3 | 3.4 | 3.5 | 3.41 |
| ตัน) | 3.20 | 3.30 | 3.37 | 3.48 | - |
| ปริมาณของเสียอันตรายทั่วประเทศ (พันตัน) | 1,600 | 1,650 | 1,680 | 1,780 | 1,800 |
| มลพิษทางอากาศ | | | | | |
| ปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์(เมตริกตัน/หัว) ^{28/} | 2.4 | 2.3 | 2.5 | 2.6 | - |
| -ค่าเฉลี่ยฝุ่นขนาดเล็กลงกว่า 10 ไมครอน (24 ชั่วโมง) มคก. / ลบ.ม. (บริเวณพื้นที่ทั่วไปใน กทม.) ^{29/} | 60.6 | 56.1 | 40.5 | 49.4 | 54.50 |

ที่มา : 1/ 12/ รายงานผลการสำรวจภาวะการทำงานของประชากร, สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

2/ กองระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข

3/ 19/ กรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์ (ข้อมูลปี 2547 ตั้งแต่ มค.-พค.)

4/ สำนักพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิต สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (ประมวลจากข้อมูลสถิติคดีอาญาและอาชญากรรมของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และข้อมูลประชากรจากสำนักบริหารการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย)

5/ 24/ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค สำนักนายกรัฐมนตรี

6/ การคาดประมาณประชากรของประเทศไทย พ.ศ. 2533-2563 และ พ.ศ.2543-2568 สศช.

7/ สำนักประเมินผลและเผยแพร่การพัฒนา สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

8/ สถิติสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

9/ รายงานสถิติการศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ

10/ 11/ สำนักพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิต สศช. (ประมวลผลจากข้อมูลการสำรวจภาวะการทำงานของประชากร สำนักงานสถิติแห่งชาติ)

13/ รูปสถานการณ์สังคมไทย สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

14/ ข้อมูล จปฐ. และข้อมูล กชช.2ค. กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

15/ รายงานการพัฒนาดัชนีความอยู่ดีมีสุขด้านชีวิตครอบครัวสำหรับประเทศไทย สศช.

16/ สำนักพัฒนาสังคมและคุณภาพชีวิต สศช. (ประมวลจากข้อมูลเด็กและผู้สูงอายุที่ถูกทอดทิ้ง กระทรวงการพัฒนาสังคมฯ)

17/ สำนักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข

18/ สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงานและสวัสดิการ

20/ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

21/ ศูนย์ข้อมูล สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และอัตราการตายต่อ ปชก.แสนคนคำนวณจากข้อมูลของสำนักบริหารการทะเบียน มท.)

22/ รายงานการสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน, สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

23/ การสำรวจเกี่ยวกับอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ.2542 และ 2546 และกาสำรวจพฤติกรรมกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร พ.ศ.2544 สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

25/ รายงานการสำรวจการใช้เวลาของประชากร พ.ศ.2544, สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

26/ ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ

27/ 29/ สำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและสิ่งแวดล้อม

28/ กรมพัฒนาพลังงานทดแทน และอนุรักษ์พลังงาน กระทรวงพลังงาน

เอกสารอ้างอิง

1. Drug Dependence Research Center Institute of Health Research, Chulalongkorn University. *The Epidemic Dynamism of HIV / AIDS in Thailand* ,February 2004.
2. Smart. *วารสารเพื่อคนรุ่นใหม่ไม่สูบบุหรี่ ปีที่ 5 ฉบับที่ 51*, เมษายน 2547.
3. กรมการประกันภัย กระทรวงพาณิชย์. *สถิติการประกันภัย ปี 45-47*.
4. กรมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. *หนังสือแนะนำการออกกำลังกายสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข*, กย. 46, โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.
5. กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. *กฤตภาคข่าวประชากรและอนามัยเจริญพันธุ์ เล่ม 15-16*, มกราคม-ธันวาคม 2546.
6. มูลนิธิณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ สนับสนุนโดย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ. *บุหรี่ยิ่งสูบ..ยิ่งจน*.
7. วารสารฉลาดซื้อ. *ปัญหาสารเคมี ปัญหาที่รุนแรงและเรื้อรัง*, ฉบับที่ 27 วันที่ 10 มิถุนายน 2546.
9. ศ.นพ.ประกิต วาที่สาธกกิจ. *Smart : วารสารเพื่อคนรุ่นใหม่ไม่สูบบุหรี่*, ปีที่ 5 ฉบับที่ 52 พฤษภาคม 2547.
8. ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ .*สถิติคดีอุบัติเหตุจราจรทางบก*.
10. ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ. *สถิติคดีอาญา, สถิติคดีอุบัติเหตุจราจร*.
11. สภาอากาศไทย. *ข้อมูลจากคลีนิกนิรนาม*.
12. สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์. *ปุ๋ย : ปริมาณและมูลค่าการนำเข้ารายเดือน*.
13. สำนักงานเศรษฐกิจการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์. *ยาปราบศัตรูพืชปริมาณและมูลค่าการนำเข้ารายเดือน*.
14. สำนักงานโครงการพัฒนาแห่งสหประชาชาติ. *ประเทศไทยกับโรคเอดส์ : ความก้าวหน้าและสิ่งท้าทาย*.
15. สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานนายกรัฐมนตรี. *ผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค ประจำเดือน เม.ย.-มิ.ย.2547*.
16. สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานนายกรัฐมนตรี. *สถิติการดำเนินคดีแพ่งเกี่ยวกับผู้ประกอบการธุรกิจ ปีงบประมาณ 44-46*.
17. สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานนายกรัฐมนตรี. *สถิติการรับเรื่องราวร้องทุกข์และร้องเรียนจากผู้บริโภคตั้งแต่ ต.ค.46-มิ.ย.47*.
18. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ที่งานองค์การสหประชาชาติประจำประเทศไทย. *รายงานผลตามเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษของประเทศไทย*, 2547.
19. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. *รายงานการติดตามผลการพัฒนาในระยะครึ่งแผนพัฒนาฉบับที่ 9 ระดับภาค*, มิถุนายน 2547.
20. สำนักงานตำรวจแห่งชาติ. *รายงานสถิติคดีอาญาน่าสนใจที่วราขานาจักร รายปี 2542-2546*.
21. สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. *การสำรวจภาวะการทำงานของประชากร*.
22. สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. *รายงานการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. 2546*.
23. สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. *สถานการณ์การสูบบุหรี่*, พฤษภาคม 2547.
24. สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข *สถานการณ์โรคเอดส์ ประเทศไทย ปี 2546*, เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการพัฒนาาระบบและมาตรฐานงานเฝ้าระวังการติดเชื้อเอชไอวีและพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการติดเชื้อเอชไอวี, 15-17 มี.ค. 2547.
25. หนังสือพิมพ์ไทยรัฐ. สกู๊ปหน้า1. *ส่งออกผักไทยไปทั่วโลก นำเข้ายาฆ่าแมลงเพิ่ม 3 เท่า*, ประจำวันจันทร์ที่ 9 สิงหาคม 2547.