



สาขาวิชา..... 1/5 34
วันที่..... 19 8 2550
เวลา..... 16-17

21/2550

บันทึกข้อความ

สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี
รับที่..... 24323
วันที่..... 17 8 50 เวลา..... 14.00 น.

ส่วนราชการ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ โทร.02-2828822

ที่..... นร 1107/ 6289 วันที่..... 17 ธันวาคม 2550

เรื่อง..... สรุปรายงานภาวะสังคมไตรมาสสาม ปี 2550

ส.ก. 1/594

วันที่..... 19 8 50

เวลา..... 16.30 น.

เรียน..... รองนายกรัฐมนตรี (นายโสมสิต ปันเปี่ยมวัชรวิ)

ก.ค. ก.ร.
17 8 50

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ได้จัดทำรายงานภาวะสังคม โดย สศช.ได้จัดแถลงข่าวแก่สื่อมวลชนเกี่ยวกับการรายงานภาวะสังคมไตรมาสสามปี 2550 เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2550 สาระสำคัญประกอบด้วย ภาวะสังคมไทยใน 4 ด้าน ได้แก่ ด้านคุณภาพคน ด้านความมั่นคงทางสังคม ด้านความเป็นอยู่และพฤติกรรมของคนและด้านสิ่งแวดล้อม รวมถึงเรื่องเด่นประจำฉบับ มีประเด็นสำคัญสรุปได้ว่า

1 ภาวะสังคมไทยไตรมาสสาม (ก.ค.-ก.ย.) ปี 2550

มิติด้านคุณภาพคน : สถานการณ์การมีงานทำไตรมาสสามมีการขยายตัวเพิ่มขึ้นต่อเนื่องในภาคอุตสาหกรรม การค้า โรงแรมและภัตตาคาร และมีผู้ว่างงานเพียงร้อยละ 1.2 โดยกลุ่มผู้จบการศึกษาระดับปริญญาตรีอัตราการว่างงานสูงกว่าระดับอื่น ในขณะเดียวกัน บางสาขาการผลิตยังมีความต้องการแรงงานอยู่มาก จึงควรปรับปรุงหลักสูตรการศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงานมากขึ้น รวมทั้งขยายความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษา กับสถานประกอบการ

สำหรับด้านสุขภาพอนามัย ประชาชนเจ็บป่วยด้วยโรคเฝ้าระวังในภาพรวมลดลง แต่โรคที่เป็นปัญหาในช่วงไตรมาสนี้ได้แก่ไข้เลือดออก มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจาก 18,051 ราย เป็น 22,695 ราย และโรคมือ เท้า ปาก ที่มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจาก 1,645 ราย เป็น 3,148 ราย เนื่องจากเป็นช่วงที่ฝนตกชุกและน้ำท่วมขัง

มิติด้านความมั่นคงทางสังคม : ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินลดลง เมื่อพิจารณาจากคดีหลักได้แก่คดีประทุษร้ายต่อทรัพย์ คดีชีวิตร่างกายและเพศ และคดียาเสพติด เพิ่มขึ้นร้อยละ 16.58 เทียบกับข้อมูลในช่วงเดียวกันของปี 2549 การกระทำผิดของเด็กและเยาวชนเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะกลุ่มผู้ชายอายุ 15-18 ปี สาเหตุสำคัญมาจากการคบเพื่อนในกลุ่มติดสารเสพติด ส่วนความเสียหายของทรัพย์สินจากการเกิดอุบัติเหตุมีมูลค่าสูงถึง 1,265 ล้านบาท เพิ่มขึ้นถึง 1.2 เท่าเมื่อเทียบกับปีที่แล้ว สำหรับการประสบอันตรายและการเจ็บป่วยจากการทำงานมีแนวโน้มลดลงในทุกกรณี

รอง นรม. ๕๖๖

17/8/50 (163)

มิติด้านพฤติกรรมและความเป็นอยู่ของคน : ค่าใช้จ่ายในการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของครัวเรือนไทยเพิ่มขึ้นจาก 31,160 ล้านบาทในไตรมาสสาม ปี 2549 เป็น 32,239 ล้านบาทในปี 2550 โดยเฉพาะเด็กและเยาวชนที่ดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำในปี 2549 เพิ่มขึ้นเกือบ 3 เท่าเมื่อเทียบกับข้อมูลในปี 2547 สาเหตุจากการอยากรู้ยาทดลองและการหาซื้อสะดวกจากร้านของชำและร้านค้าในตลาด รวมทั้งได้รับการกระตุ้นจากสื่อโฆษณาที่มักชี้ให้เห็นภาพเชิงบวกของการดื่มแอลกอฮอล์

ค่าใช้จ่ายในการบริโภคยาสูบของครัวเรือนไทยเพิ่มขึ้นเล็กน้อยจาก 5,945 ล้านบาทในไตรมาสสาม ปี 2549 เป็น 6,011 ล้านบาทในปี 2550 การบริโภคยาสูบในกลุ่มเด็กและผู้หญิงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เนื่องจากผู้ผลิตใช้กลยุทธ์ในรูปแบบต่างๆ เช่น เพิ่มสีสัน รสชาติ และผลิตภัณฑ์แบบมวนเล็กสำหรับกลุ่มเป้าหมายที่เป็นผู้หญิง ผลการวิจัยชี้ว่าการสูบบุหรี่มีผลกระทบต่อสุขภาพทั้งผู้ชายและผู้หญิง แต่ร่างกายผู้หญิงสามารถทำลายสารพิษจากควันบุหรี่ได้ช้ากว่า จึงส่งผลให้ผู้หญิงที่สูบบุหรี่เสี่ยงต่อการเจ็บป่วยมากกว่าผู้ชาย

มิติด้านสิ่งแวดล้อม : ปริมาณฝุ่นทั้งใน กทม.และต่างจังหวัดลดความรุนแรงลงแต่บริเวณถนนพระราม 4 พระราม 6 และดินแดงเป็นจุดที่ต้องเฝ้าระวังหากเกิดการเปลี่ยนแปลงสภาพอากาศจะส่งผลให้เกิดฝุ่นขนาดเล็กสูงเกินมาตรฐาน ขณะที่การร้องเรียนปัญหามลพิษทางเสียงในเขต กทม. และปริมณฑล มีร้อยละ 17 โดยแหล่งกำเนิดเสียงดังมาจาก ยานพาหนะ ฝับ เคค คาราโอเกะและโรงงานอุตสาหกรรม

2 เรื่องเด่นประจำฉบับ : ยาเสพติด : มหันตภัยที่วนกลับมา

แนวโน้มความรุนแรงของปัญหายาเสพติดเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วงปี 2547-2549 จาก 55,472 คดี เป็น 74,403 คดี โดยเฉพาะข้อหาครอบครองเพื่อจำหน่ายมีจำนวนสูงสุด จำนวนผู้กระทำผิดรายใหม่เพิ่มเฉลี่ยร้อยละ 19.3 ต่อปี และผู้รับการบำบัดยาเสพติดรายใหม่เพิ่มเฉลี่ยร้อยละ 12 ต่อปี

วงจรรยาเสพติด

- ผู้ค้ายาเสพติด จำแนกเป็นกลุ่มลักลอบนำเข้ายาเสพติดมาใช้กันเองในกลุ่มผู้ใช้แรงงานและรับจ้างนำเข้ามาส่งให้ผู้จำหน่ายในพื้นที่ กลุ่มลักลอบนำเข้าจากประเทศแหล่งผลิต และกลุ่มผู้ค้ารายย่อยที่เป็นคนไทย มูลเหตุจูงใจของผู้ค้ารายใหม่คือผลกำไรจากการค้ายาเสพติด

- ผู้เสพ/ผู้ค้ายาเสพติด เป็นกลุ่มเยาวชนอายุ 18-24 ปี และเป็นกลุ่มผู้ว่างงานที่มีสัดส่วนมากที่สุด และการอยากลองเป็นสาเหตุหลักของการเสพครั้งแรก

- ชนิดของยาเสพติดที่เป็นปัญหาสำคัญในปัจจุบันคือ เมทแอมเฟตามีนหรือยาบ้า และกลุ่มตัวยาที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องคือ Club drugs ได้แก่ยาเสพติดในกลุ่มยาไอซ์ เอ็กซ์ตาซี โคเคน และเคตามีน

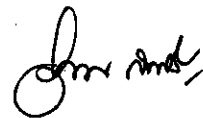
สำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ประเมินการในปี 2551เยาวชนอายุ 13-18 ปี จำนวน 5.6 แสนคน เป็นกลุ่มเสี่ยงสูงที่เข้ามาเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ฉะนั้นทุกฝ่ายต้องร่วมมือกัน คลี่คลายปัญหาโดยเฉพาะชุมชนจะเป็นกลไกที่มีบทบาทหลักในการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดและ สร้างภูมิคุ้มกันให้คนในชุมชน โดยเสริมสร้างการมีส่วนร่วมเพื่อเป็นพลังในการต่อสู้กับปัญหา ยาเสพติดที่กำลังจะหวนกลับมา

3 ประเด็นที่ควรให้ความสนใจในไตรมาสสี่

ประเทศไทยมีปัญหาภาวะโภชนาการเกินอยู่ในระดับที่น่าเป็นห่วง และมีผลกระทบเชิง เศรษฐกิจ การบริโภคอาหารฟาสต์ฟู้ด อาหารที่มีสารตกค้างสะสมเป็นสาเหตุหนึ่งให้เกิดโรคต่างๆ อาทิ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หัวใจและมะเร็ง ปัจจุบันประชากรไทยร้อยละ 20 ต้องเผชิญกับ โรคเรื้อรังที่ส่วนหนึ่งมาจากการมีภาวะโภชนาการเกิน ซึ่งมีสัดส่วนใกล้เคียงกับประเทศที่พัฒนาแล้ว และนำไปสู่การเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาล จากข้อมูลในปี 2548 กรมบัญชีกลางต้องจ่าย ค่ารักษาพยาบาลให้กับข้าราชการโดยเฉพาะโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หัวใจและ มะเร็ง จำนวน 1,980 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเป็น 3 เท่า คือ 6,575 ล้านบาท ในปี 2550 หากคนไทยร้อยละ 20 เป็นโรคเรื้อรังอันเนื่องมาจากมีภาวะโภชนาการเกิน และนำมาคิดรวมในโครงการประกันสุขภาพ ถ้วนหน้า 30 บาทรักษาทุกโรคแล้ว รัฐจะต้องจ่ายงบประมาณเพิ่มขึ้นปีละ 40,000 – 50,000 ล้านบาท

การแก้ปัญหาจึงควรเริ่มต้นที่ครอบครัว ชุมชน และสังคมที่จะต้องเรียนรู้และพัฒนาเด็ก ให้มีความรู้ ความเข้าใจถึงหลักโภชนาการซึ่งจะส่งผลให้มีสุขภาพที่ดี ปัจจุบันมีโครงการตามแนว พระราชดำริที่ได้ดำเนินการเป็นตัวอย่างเป็นตัวอย่างอยู่บ้างแล้วเช่น โครงการอาหารกลางวัน นมโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโครงการเกษตรทฤษฎีใหม่ ซึ่งควรจะส่งเสริมให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และขยายไปในวงกว้าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบขอได้โปรดนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบ ในการประชุมวันที่ 18 ธันวาคม 2550 ด้วย จักขอบพระคุณยิ่ง

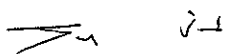


(นายอำพน กิตติอำพน)

เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

รับ 10 ก.พ. 51

15.02.51 น. น. น. น.

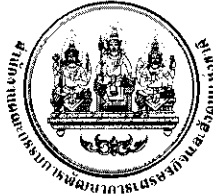


(นายโนนิต ปันเปี่ยมรักษ์)

รองนายกรัฐมนตรี

ปฏิบัติราชการแทน นายกรัฐมนตรี

19 ธ.ค. 50



รายงานภาวะสังคม

ภาวะสังคมไทยไตรมาสสาม ปี 2550

➤ มิติด้านคุณภาพคน

การจ้างงานขยายตัวในภาคอุตสาหกรรม การค้า โรงแรมและภัตตาคาร และมีผู้ว่างงานเพียงร้อยละ 1.2 โดยเฉพาะในกลุ่มผู้จบการศึกษาระดับปริญญาตรีสูงกว่าระดับอื่น ส่วนด้านสุขภาพ มีผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกและโรคมือ เท้า ปาก เพิ่มขึ้นเนื่องจากเป็นช่วงฝนตกชุกและน้ำท่วมขัง

➤ มิติด้านความมั่นคงทางสังคม

ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินลดลง คดียาเสพติดสูงที่สุดและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง การกระทำผิดของเด็กและเยาวชนส่วนใหญ่เป็นความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินและยาเสพติด อุบัติเหตุจากการจราจรยังเป็นปัญหาสำคัญและความเสียหายต่อทรัพย์สินมีมูลค่าเพิ่มขึ้นถึง 1.2 เท่า

➤ มิติด้านพฤติกรรมและความเป็นอยู่ของคน

เด็กและเยาวชนที่ดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำเพิ่มขึ้นเกือบ 3 เท่า ในช่วงปี 2547-2549 ภาคตะวันออกเจียงเหนือเพิ่มถึง 15 เท่า สาเหตุมาจากความอยากรู้อยากลองและหาซื้อสะดวก ขณะเดียวกันเด็กและผู้หญิงมีแนวโน้มการสูบบุหรี่เพิ่มขึ้น เนื่องจากผู้ผลิตใช้กลยุทธ์หลายหลายรูปแบบในการดึงดูดความสนใจและความอยากรลอง

➤ มิติด้านสิ่งแวดล้อม

มลพิษทางเสียงยังเป็นปัญหาหลักของกรุงเทพฯและปริมณฑล ต้นเหตุมาจากยานพาหนะ ผับ เคาท์ราโอเกะ และโรงงานอุตสาหกรรม ส่วนปัญหาฝุ่นทั้งในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัดลดความรุนแรงลง

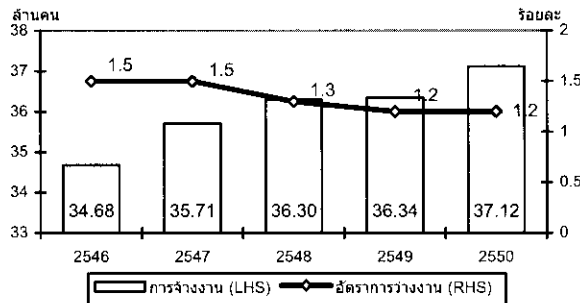
เรื่องเด่นประจำฉบับ

➤ ยาเสพติด : มหันตภัยที่หวนกลับมา

รายงานภาวะสังคมไทยไตรมาสสาม ปี 2550

คุณภาพคน

แผนภูมิที่ 1 การจ้างงานและอัตราการว่างงานในไตรมาสสาม

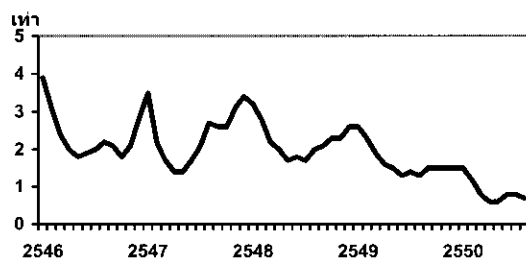


ตารางที่ 1 สถานการณ์การจ้างงานในไตรมาสสาม ปี 2548-2550

	จำนวน (ล้านคน)			เปลี่ยนแปลง (%)	
	Q3/48	Q3/49	Q3/50	Q3/49	Q3/50
กำลังแรงงานรวม	36.84	36.87	37.61	0.8	2.0
การมีงานทำ	36.30	36.34	37.12	0.1	2.1
ภาคเกษตร	15.45	15.32	15.49	-0.9	1.2
นอกภาคเกษตร	20.85	21.03	21.63	0.8	2.9
- หัตถอุตสาหกรรม	5.35	5.31	5.59	-0.8	5.4
- ก่อสร้าง	1.85	2.04	1.94	10.0	-4.9
- การค้า และซ่อมแซมเครื่องใช้	5.30	5.40	5.53	2.0	2.3
- โรงแรม ภัตตาคาร	2.30	2.21	2.30	-3.7	4.0
- ขนส่ง โทรคมนาคม	1.07	1.05	1.03	-2.1	-2.5
- การบริการอื่นๆ	4.98	5.01	5.24	0.7	4.6
จำนวนผู้ว่างงาน	0.50	0.45	0.44	-9.3	-1.7
การทำงานต่ำระดับ	0.60	0.57	0.56	-5.0	-3.0
อัตราการว่างงาน (%)	1.3	1.2	1.2	-	-

ที่มา : สำนักงานสถิติแห่งชาติ

แผนภูมิที่ 2 สัดส่วนงานว่างต่อผู้สมัครงาน



หมายเหตุ : เป็นข้อมูลเฉลี่ยเคลื่อนที่ 3 เดือน

ที่มา : กระทรวงแรงงาน

สถานการณ์ด้านแรงงาน : การจ้างงานโดยรวมเพิ่มขึ้น และอัตราการว่างงานยังอยู่ในระดับต่ำที่ร้อยละ 1.2

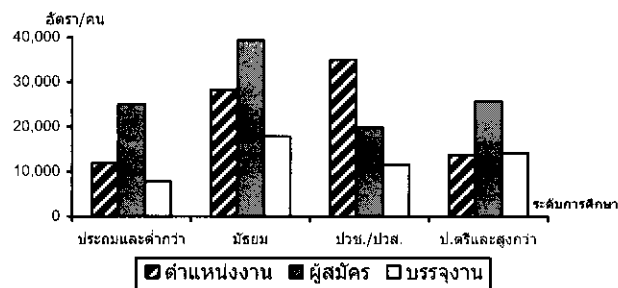
การจ้างงานเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง กำลังแรงงานของไทยเพิ่มขึ้นร้อยละ 2.0 และเศรษฐกิจที่ขยายตัวทำให้การจ้างงานเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องเฉลี่ย 37.1 ล้านคนในไตรมาสสาม เพิ่มขึ้นจากระยะเดียวกันของปีที่แล้วร้อยละ 2.1 โดยผู้มีงานทำในภาคเกษตรเพิ่มขึ้นร้อยละ 1.2 เนื่องจากสภาพอากาศเอื้ออำนวยต่อการปลูกข้าว และราคามันสำปะหลังปรับตัวสูงขึ้นมากในเดือนกันยายนทำให้เกษตรกรเร่งเก็บเกี่ยวผลผลิต การจ้างงานนอกภาคเกษตรเพิ่มขึ้นร้อยละ 2.9 ตามการขยายตัวที่สูงขึ้นในภาคอุตสาหกรรม การค้า โรงแรมและภัตตาคาร เนื่องจากการบริโภคภาคเอกชนปรับตัวดีขึ้น ประกอบกับการส่งออกขยายตัวอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะสินค้าที่ใช้เทคโนโลยีสูง ได้แก่ สินค้าอิเล็กทรอนิกส์ เครื่องใช้ไฟฟ้า ยานยนต์ เคมีภัณฑ์และพลาสติก รวมทั้งการส่งออกสินค้าที่ใช้แรงงานเข้มข้นขยายตัวสูงในเดือนสุดท้ายของไตรมาส ทำให้การผลิตภาคอุตสาหกรรมขยายตัวในอัตราเร่งขึ้น และหากการส่งออกยังขยายตัวดีต่อไปจนถึงสิ้นปีนี้จะเป็ปัจจัยที่ช่วยรักษาระดับการจ้างงานในไตรมาสต่อไป

อัตราการว่างงานอยู่ในระดับต่ำอย่างต่อเนื่องที่ร้อยละ 1.2

เป็นผลจากการขยายตัวของการผลิตในภาคเศรษฐกิจ ขณะเดียวกัน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ดำเนินการเฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ที่มีผลกระทบต่อการทำงาน จัดเตรียมตำแหน่งงานว่าง ให้ความช่วยเหลือนายจ้างให้สามารถดำเนินกิจการได้ต่อเนื่อง และพัฒนาฝีมือแรงงานแบบ Multi-skills ที่มีการจัดหลักสูตรการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงานและความรู้ความชำนาญที่ลูกจ้างมีอยู่ เช่น การฝึกภาษาต่างประเทศ การอบรมเสริมทักษะด้านคอมพิวเตอร์ เพื่อให้สามารถปรับตัวตามการเปลี่ยนแปลงของตลาดแรงงาน

ผู้เริ่มเข้าสู่ตลาดแรงงานมีความเสี่ยงต่อการว่างงาน แม้ว่าการจ้างงานจะเพิ่มขึ้นและอัตราการว่างงานต่ำ แต่ความต้องการแรงงานที่แจ้งผ่านกรมการจัดหางานในไตรมาสสามมีจำนวน 88,991 อัตรา ลดลงจากระยะเดียวกันของปีก่อนร้อยละ 34.8

แผนภูมิที่ 3 ความต้องการและผู้สมัครงานในไตรมาสสามปี 2550



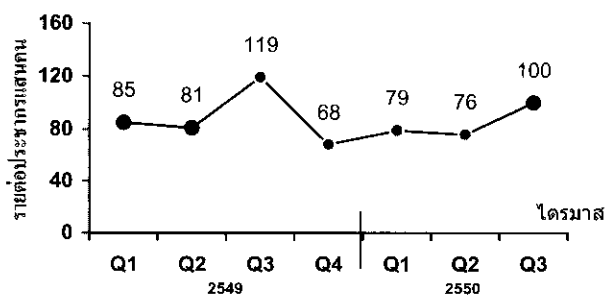
ที่มา : กรมการจัดหางาน

ตารางที่ 2 สัดส่วนกำลังแรงงานและอัตราการว่างงานจำแนกตามระดับการศึกษา ไตรมาสสาม ปี2548-2550

	สัดส่วนกำลังแรงงาน			อัตราการว่างงาน (%)		
	2548	2549	2550	2548	2549	2550
ประถมและต่ำกว่า	61.2	59.8	58.3	0.7	0.7	0.6
มัธยมต้น	13.8	14.2	14.8	2.1	2.2	1.9
มัธยมปลาย	8.1	8.8	9.1	2.0	2.2	1.4
อาชีวศึกษา	3.4	3.2	3.4	2.0	1.2	2.2
ปวส./อนุปริญญา	3.8	3.7	4.1	3.5	1.4	2.2
ปริญญาตรีขึ้นไป	9.7	10.2	10.3	2.7	2.2	2.4
รวม	100	100	100	1.3	1.2	1.2

ที่มา : สำนักงานสถิติแห่งชาติ

แผนภูมิที่ 4 อัตราผู้ป่วยด้วยโรคเฝ้าระวัง รายไตรมาส ปี 2549-2550



ที่มา : สำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข

ทำให้สัดส่วนตำแหน่งงานว่างต่อผู้สมัครงานมีแนวโน้มลดลง อย่างไรก็ตาม เนื่องจากความเชื่อมั่นภาคอุตสาหกรรมและดัชนีความเชื่อมั่นภาคธุรกิจเริ่มปรับตัวดีขึ้น และจะเป็นปัจจัยบวกสำหรับเศรษฐกิจไทยในปี 2551 จึงคาดว่าปัญหาการว่างงานของกลุ่มผู้เริ่มเข้าสู่ตลาดแรงงานจะไม่รุนแรงมากนัก

คุณภาพของแรงงานเมื่อพิจารณาจากระดับการศึกษาปรับตัวดีขึ้น แต่ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ที่มุ่งยกระดับการศึกษาของแรงงานให้สูงกว่าระดับประถมศึกษาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ขณะนี้แรงงานที่มีการศึกษาระดับมัธยมขึ้นไปมีสัดส่วนรวมกันเพียงร้อยละ 41.7 ส่วนแรงงานที่จบการศึกษาระดับประถมและต่ำกว่ายังคงสูงถึงร้อยละ 58.3 ส่งผลต่อเนื่องถึงคุณภาพของแรงงานและจะเป็นข้อจำกัดในการพัฒนาในระยะต่อไป

นอกจากนี้ ความสามารถของแรงงานในแต่ละระดับการศึกษายังไม่ตรงกับความต้องการของตลาด (mismatch) ทำให้อัตราการบรรจุงานโดยรวมคิดเป็นเพียงร้อยละ 57.9 ของตำแหน่งงานว่างที่ประกาศรับ โดยเฉพาะผู้สมัครที่จบอาชีวศึกษา/อนุปริญญาที่แม้จะมีจำนวนน้อยกว่าตำแหน่งงานว่างแต่ไม่ได้รับบรรจุงานเต็มจำนวน ส่วนกลุ่มผู้มีการศึกษาระดับปริญญามีมากกว่าตำแหน่งงานและมีบางส่วนที่ได้รับบรรจุงานในระดับที่ต่ำกว่าวุฒิการศึกษา รวมทั้งยังมีอัตราการว่างงานสูงกว่าระดับอื่น ซึ่งสะท้อนถึงการลงทุนและการจัดการศึกษาที่ยังไม่สามารถผลิตบุคลากรให้ตอบสนองกับความต้องการของตลาด ควรเร่งทบทวนการวางแผนกำลังคน การขยายความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษาและสถานประกอบการให้กว้างและครอบคลุมสาขาต่าง ๆ มากขึ้น ทั้งในการปรับปรุงหลักสูตรการศึกษาให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาด และการฝึกงานอย่างจริงจังในสถานประกอบการ ซึ่งได้มีการนำร่องไปบ้างแล้วในบางสาขาภาคการผลิตและบริการ อาทิ อุตสาหกรรมไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์ อุตสาหกรรมปิโตรเคมี และการท่องเที่ยว

ประชาชนเจ็บป่วยด้วยโรคเฝ้าระวังในภาพรวมลดลง

ผู้ป่วยด้วยโรคปอดอักเสบ ไข้หวัดใหญ่ บิดและฉี่หนูลดลงจากรายงานผลการเฝ้าระวังโรคที่เป็นปัญหาต่อสุขภาพและชีวิตต่อประชาชน 11 โรค ในไตรมาสสามปี 2550 พบว่าลดลงเหลือ 73,175 ราย เมื่อเทียบกับไตรมาสสามปี 2549 เป็นผลจากการประชาสัมพันธ์ให้ความรู้กับประชาชนในการป้องกันและดูแลตนเองและมีการเฝ้าระวังโรคอย่างเข้มข้น

ตารางที่ 3 จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคเฝ้าระวังรายไตรมาส พ.ศ. 2549-2550

หน่วย : ราย

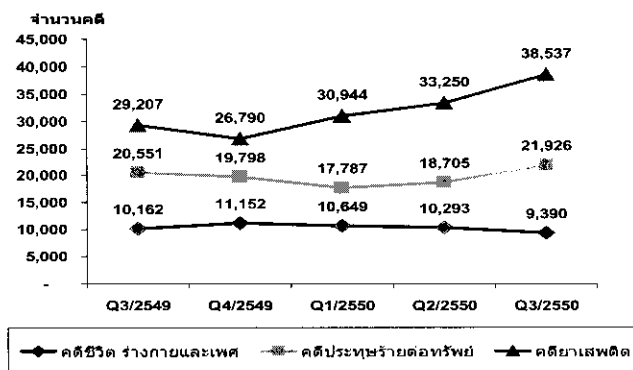
โรคเฝ้าระวัง	2549				2550		
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3
ปอดอักเสบ	39,788	28,872	45,195	31,435	41,133	24,099	36,842
ไข้หวัดใหญ่	3,588	3,884	6,705	3,247	4,925	3,370	4,393
หัด	1,247	732	695	650	957	807	680
ไข้อีดำอีขาว	11	15	8	10	15	11	6
ไข้เลือดออก	5,320	14,517	18,051	8,941	5,719	20,292	22,695
ไข้มองอักเสบ	53	68	93	66	55	115	85
บิด	5,408	5,500	4,873	3,489	4,803	5,644	3,905
อหิวาตกโรค	5	10	13	7	5	87	408
มือ เท้า ปาก	347	601	1,645	1,368	814	784	3,148
ฉีหนู	346	587	1,806	1,202	378	553	1,010
พิษสุนัขบ้า	7	6	10	3	4	2	3
รวม	56,120	54,792	79,094	50,418	58,808	55,764	73,175

ที่มา : สำนักโรคติดต่อทั่วไป กระทรวงสาธารณสุข

โรคที่ยังเป็นปัญหาคือไข้เลือดออก มีผู้ป่วยเพิ่มขึ้นจาก 18,051 ราย ในไตรมาสสาม ปี 2549 เป็น 22,695 ราย ในไตรมาสสามปี 2550 เนื่องจากเป็นช่วงที่มีฝนตกชุกและเกิดน้ำท่วมขังในหลายพื้นที่จนกลายเป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของยุงลายซึ่งเป็นพาหะของไข้เลือดออก พบมากในกลุ่มเด็กเล็กและผู้สูงอายุ และโรค มือ เท้า ปาก เพิ่มขึ้นจาก 1,645 ราย เป็น 3,148 ราย ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มทารกและเด็กเล็ก แหล่งแพร่ระบาดได้แก่ สถานรับเลี้ยงเด็ก และโรงเรียนอนุบาล เนื่องจากเด็กยังไม่รู้จักวิธีรักษาความสะอาดเพียงพอจึงทำให้เกิดโรคและติดต่อกันได้ง่าย สำหรับอหิวาตกโรคมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน โดยเฉพาะในกลุ่มแรงงานต่างด้าวที่อาศัยตามแนวชายแดนไทย-พม่าในจังหวัดตาก และระนอง ที่มีกาศักยภาพร่วมกันอย่างแออัด และไม่ถูกสุขลักษณะ

ความมั่นคงทางสังคม

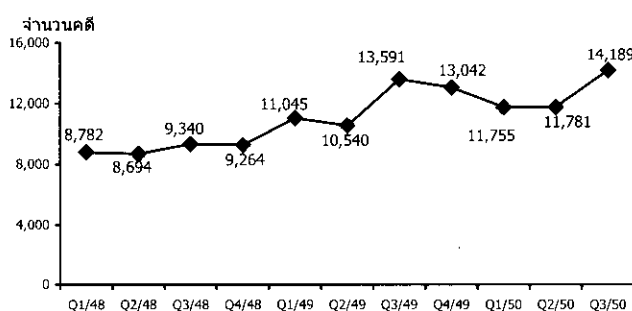
แผนภูมิที่ 5 จำนวนคดีอาญาประเภทประทุษร้ายต่อทรัพย์ ชีวิตร่างกายและเพศ และยาเสพติดรายไตรมาส ปี 2549-2550



ที่มา : ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนลดลง ในภาพรวมของไตรมาสสามปี 2550 เมื่อพิจารณาจากคดีหลัก 3 คดี ได้แก่ คดีประทุษร้ายต่อทรัพย์ คดีชีวิตร่างกายและเพศ และคดียาเสพติด พบว่าเพิ่มเป็น 69,853 คดี เทียบกับไตรมาสสามของปี 2549 ซึ่งมีจำนวน 59,920 คดี หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 16.6 โดยมีคดียาเสพติดสูงสุดจำนวน 38,537 คดี และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องนับตั้งแต่ต้นปี 2550 เป็นต้นมา สะท้อนให้เห็นว่ายาเสพติดกำลังหวนกลับมาเป็นปัญหาในสังคม รองลงมาเป็นคดีประทุษร้ายต่อทรัพย์ จำนวน 21,926 คดี เป็นการเพิ่มขึ้นในคดีลักทรัพย์เป็นหลัก โดยเฉพาะการโจรกรรมรถยนต์และรถจักรยานยนต์

แผนภูมิที่ 6 จำนวนคดีที่เด็กและเยาวชนที่ถูกดำเนินคดีโดยสถานพินิจทั่วประเทศรายไตรมาสในปี 2548-2550



ที่มา : สำนักพัฒนาระบบงานยุติธรรมเด็กและเยาวชน กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

การกระทำความผิดของเด็กและเยาวชนเพิ่มขึ้น ในไตรมาสสามปี 2549 มีจำนวน 13,591 คดี เพิ่มขึ้น 14,189 คดีในไตรมาสสามปี 2550 หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 4.4 เป็นความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินสูงสุด จำนวน 4,506 คดี หรือร้อยละ 31.6 รองลงมาเป็นความผิดเกี่ยวกับยาเสพติดจำนวน 2,995 คดี หรือร้อยละ 18.9 ลักษณะของเด็กและเยาวชนที่กระทำความผิดอยู่ในช่วงอายุระหว่าง 15-18 ปีร้อยละ 81.7 เป็นผู้ที่จบการศึกษาระดับประถมศึกษาร้อยละ 30.7 และมีมัธยมต้นร้อยละ 38.0 และส่วนใหญ่เป็นเพศชาย

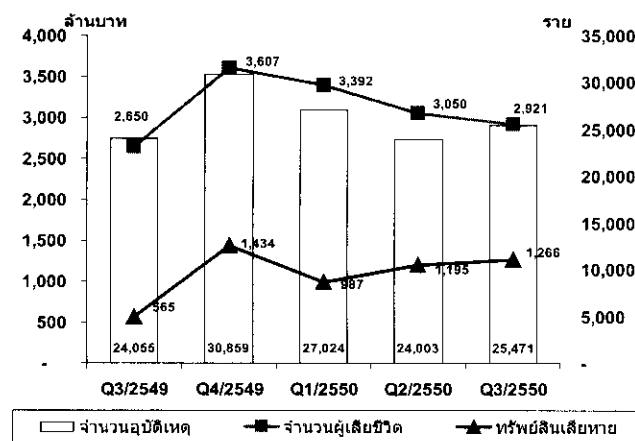
ตารางที่ 4 จำนวนคดีที่เด็กและเยาวชนที่ถูกดำเนินคดีโดยสถานพินิจทั่วประเทศ จำแนกตามฐานความผิดของไตรมาสสามปี 2549 และปี 2550

หน่วย : คดี

ฐานความผิด	ไตรมาสสาม	
	Q3/49	Q3/50
ทรัพย์สิน	4,291	4,506
ชีวิตและร่างกาย	2,320	1,979
เพศ	1,085	554
ความสงบสุข เสรีภาพ ชื่อเสียง และการปกครอง	487	870
ยาเสพติด	2,572	2,995
อาวุธและวัตถุระเบิด	794	881
ความผิดอื่นๆ	2,042	2,404
รวม	13,591	14,189

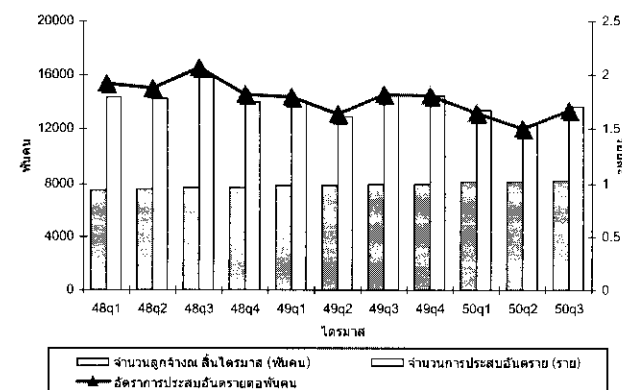
ที่มา : สำนักพัฒนาระบบงานยุติธรรมเด็กและเยาวชน กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

แผนภูมิที่ 7 จำนวนคดีอุบัติเหตุจราจรทางบก ผู้เสียชีวิต และมูลค่าทรัพย์สินที่เสียหาย ไตรมาสสามปี 2549-ไตรมาสสามปี 2550



ที่มา : ศูนย์ข้อมูลอุบัติเหตุ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ

แผนภูมิที่ 8 จำนวนและอัตราการประสบอันตรายและเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานรายไตรมาสปี 2548-2550



หมายเหตุ : ผู้ประสบอันตรายเริ่มนับจากระดับความร้ายแรงของการหยุดงานเกิน 3 วัน
: จำนวนลูกจ้างในช่วยกองทุนเงินทดแทน

ที่มา : สำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคม

สาเหตุของการกระทำผิดมาจากการคบเพื่อนร้อยละ 39.2 ความรู้เท่าไม่ถึงการณ์ร้อยละ 11.8 ความคึกคะนองร้อยละ 11.8 และสภาพครอบครัวร้อยละ 8.6 จะเห็นได้ว่าเพื่อนมีส่วนสำคัญต่อการกระทำความผิดซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาวิจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการตัดสินใจของเด็กและเยาวชนในเขตกรุงเทพมหานคร พบว่า เยาวชนมีการคบกับกลุ่มติดสารเสพติดร้อยละ 60.6 และปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการตัดสินใจ บุหรี่และสุรา คือการมีเพื่อนติดสารเสพติด ความรู้สึกผูกพันกับเพื่อน ซึ่งชี้ให้เห็นว่าการคบเพื่อนมีผลต่อพฤติกรรมของเด็ก

มูลค่าทรัพย์สินที่เสียหายจากอุบัติเหตุจราจรทางบกเพิ่มขึ้นอย่างน่าเป็นห่วง โดยในไตรมาสสามปี 2550 มีคดีอุบัติเหตุจราจรทางบกจำนวน 25,471 ราย เพิ่มขึ้นจาก 24,055 รายในไตรมาสสามของปี 2549 หรือร้อยละ 5.9 และจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุก็มีจำนวนเพิ่มขึ้นเป็น 2,921 คน จากจำนวน 2,650 คนในช่วงเวลาเดียวกันของปีที่แล้ว หรือร้อยละ 10.2 ขณะที่มูลค่าทรัพย์สินที่เสียหายจากการเกิดอุบัติเหตุเพิ่มสูงขึ้นอย่างน่าเป็นห่วง จาก 565 ล้านบาท ในไตรมาสสามปี 2549 เป็น 1,266 ล้านบาท ในไตรมาสสามปี 2550 หรือเพิ่มขึ้น 1.2 เท่า มูลค่าทรัพย์สินที่เสียหายถือเป็นความสูญเสียทางเศรษฐกิจของประเทศ ซึ่งหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องจะต้องดำเนินการให้ผู้ขับขี่และผู้ใช้รถใช้ถนนปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัดเพื่อให้จำนวนอุบัติเหตุลดลง

ความปลอดภัยในการทำงานดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

การประสบอันตรายและเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานของลูกจ้างที่อยู่ภายใต้กองทุนเงินทดแทนลดลงจาก 1.82 ต่อจำนวนลูกจ้าง 1,000 คน ในไตรมาสสาม ปี 2549 เป็น 1.67 ต่อจำนวนลูกจ้าง 1,000 คนในไตรมาสสาม ปี 2550

เมื่อเปรียบเทียบระหว่างไตรมาสสามปี 2549 และปี 2550 การประสบอันตรายและเจ็บป่วยมีแนวโน้มลดลงในทุกกรณี ลูกจ้างที่ประสบอันตรายถึงขั้นเสียชีวิตลดลงจาก 216 รายเป็น 180 ราย กรณีสูญเสียอวัยวะบางส่วนลดลงจาก 594 รายเป็น 193 ราย และกรณีประสบอันตรายถึงขั้นทำงานไม่ได้ชั่วคราวหยุดงานเกิน 3 วัน ลดลงอย่างต่อเนื่องเช่นเดียวกัน จาก 13,780 ราย เหลือ 13,297 ราย เป็นผลมาจากความร่วมมือของหน่วยงานภาครัฐ สถานประกอบการและลูกจ้างที่ให้ความสำคัญกับงานอาชีวอนามัยมากขึ้น ทั้งในด้านของการรณรงค์ ป้องกันและการเฝ้าระวัง

ตารางที่ 5 จำนวนการประสบอันตรายและเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน
จำแนกตามความร้ายแรง เปรียบเทียบไตรมาสสามปี 2549 กับ ปี2550

หน่วย : ราย

รายการ	ไตรมาสสาม		
	Q3/48	Q3/49	Q3/50
ตาย	230	216	180
ทุพพลภาพ	1	5	2
สูญเสียอวัยวะบางส่วน	633	594	193
ทำงานไม่ได้ชั่วคราวหยุดงานเกิน 3 วัน	15,017	13,780	13,297
รวม	15,881	14,595	13,672

หมายเหตุ : ไม่รวมผู้ประสบอันตราย ที่หยุดงานไม่เกิน 3 วัน

ข้อมูลปี 2548และ2549 เป็นข้อมูลที่ประมวลผล ณ วันที่ 31 ธันวาคมข้อมูลปี 2550 ประมวลผล ณ วันที่ 3 ตุลาคม 2550

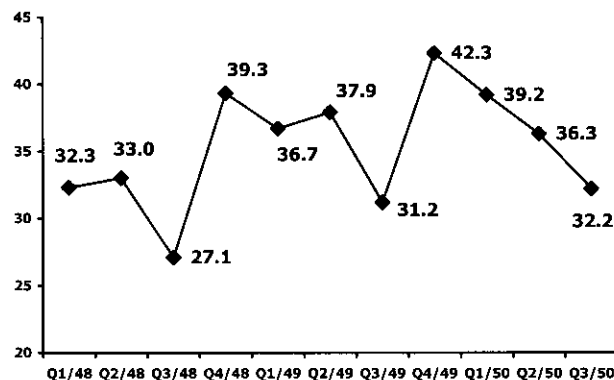
ที่มา : สำนักงานกองทุนเงินทดแทน สำนักงานประกันสังคม

พฤติกรรมและความเป็นอยู่ของคน

คนไทยดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้น โดยเฉพาะเด็กและเยาวชนที่ดื่มประจำ

แผนภูมิที่ 9 ค่าใช้จ่ายการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์รายไตรมาสปี2548-2550

หน่วย : พันล้านบาท



ที่มา : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

ตารางที่ 6 จำนวนประชากรอายุ 11-19 ปีที่ดื่มสุรา ปี 2547และ ปี 2549

จำแนกตามพฤติกรรมการดื่ม

จำนวน : พันคน

พฤติกรรมที่ดื่ม	2547	2549
ประจำ	12.0	30.1
ครั้งคราว	753.9	720.4
รวม	765.9	750.5

ที่มา : การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราปี 2547 และการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ ปี 2549 สำนักงานสถิติแห่งชาติ

ค่าใช้จ่ายในการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของครัวเรือนไทยเพิ่มขึ้นมาตลอดจากมูลค่า 31,160 ล้านบาทในไตรมาสสามปี 2549 เป็น 32,239 บาทในปี 2550 หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 3.5

ผลการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติในปี 2549 มีเด็กอายุ 11-19 ปี ที่ดื่มแอลกอฮอล์ 750,500 คน แบ่งเป็นผู้ดื่มครั้งคราว 720,400 คน ดื่มประจำ 30,100 คน ซึ่งเพิ่มขึ้นเกือบสามเท่าของปี 2547 โดยเฉพาะภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่มีผู้ดื่มประจำเพิ่มขึ้นจากปี 2547 ถึง 15 เท่า และจากผลการศึกษาของสถาบันรามจิตติ พบว่าเยาวชนมีแนวโน้มดื่มเหล้าสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะครึ่งหนึ่งของเด็กอาชีวะทั่วประเทศ นำไปสู่พฤติกรรมเสี่ยงต่างๆ ที่เป็นปัญหาของสังคม ทั้งการใช้จ่ายเสพติด การมีเพศสัมพันธ์ที่ทำให้เกิดการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ การทำแท้ง การทะเลาะวิวาท และอุบัติเหตุ โดยเฉพาะวัยรุ่นที่ประสบอุบัติเหตุทางรถยนต์ร้อยละ 50 มีประวัติการดื่มสุราก่อนเกิดอุบัติเหตุ

ความอยากรู้อยากลองและการสะดวกซื้อ มีอิทธิพลสูงต่อเด็กและเยาวชน จากการวิจัยเรื่อง ยุทธศาสตร์ลดการกระทำผิดของเด็กและเยาวชนจากการดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2550 ของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน พบว่า แหล่งที่เด็กและเยาวชนสามารถเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ง่าย สะดวกและรวดเร็ว คือ ร้านชำ ร้านค้าในตลาดซึ่งเป็นแหล่งใหญ่ที่สุดร้อยละ 58.2 รองลงมาคือร้านสะดวกซื้อร้อยละ 43.6 นอกจากนี้ เด็กและเยาวชนร้อยละ 84.5 ดื่มครั้งแรกเพราะ

ตารางที่ 7 จำนวนประชากรอายุ 11-15 ปี ที่ดื่มสุร่าจำแนกรายภาค ปี 2547 และ 2549

หน่วย : พันคน

ภาค	ปี 2547			ปี 2549		
	ประจำ	ครึ่งครว	รวม	ประจำ	ครึ่งครว	รวม
กรุงเทพฯ	0.0 (0.0)	63.5 (6.0)	63.5 (6.0)	4.0 (0.6)	46.0 (6.4)	50.0 (6.9)
ภาคกลาง	4.7 (0.2)	109.2 (5.2)	113.9 (5.5)	7.9 (0.4)	118.4 (5.6)	126.3 (6.0)
ภาคเหนือ	2.8 (0.2)	202.0 (11.9)	204.8 (12.0)	2.3 (0.1)	155.3 (9.1)	157.6 (9.3)
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	1.6 (0.0)	341.2 (9.7)	342.8 (9.7)	14.5 (0.4)	345.6 (9.9)	360.1 (10.4)
ภาคใต้	2.9 (0.2)	38.0 (2.6)	40.9 (2.8)	1.4 (0.1)	55.1 (3.9)	56.5 (4.0)
รวม	12.0 (0.1)	753.9 (7.6)	765.9 (7.8)	30.1 (0.3)	720.4 (7.6)	750.5 (8.0)

หมายเหตุ : (...) หมายถึง ร้อยละของประชากรอายุ 11-19 ปีที่ดื่มสุรา เทียบกับประชากรในกลุ่มอายุเดียวกัน

ที่มา : การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุรา ปี 2547 และการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. 2549 สำนักงานสถิติแห่งชาติ

อยากลอง ซึ่งเป็นพื้นฐานธรรมชาติของวัยรุ่นที่เป็นวัยของการอยากรู้อยากลอง ประกอบกับได้รับการกระตุ้นจากการโฆษณาประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่าง ๆ ที่มักชี้ให้เห็นภาพเชิงบวกของการดื่มแอลกอฮอล์ เช่น ความเป็นสุภาพบุรุษ และการประสบความสำเร็จในชีวิตและการทำงาน สื่อที่มีอิทธิพลต่อการดื่มแอลกอฮอล์ของเด็กและเยาวชนมากที่สุด คือ โทรทัศน์ ร้อยละ 64.3 รองลงมาคือ ซีดี/ดีวีดี/วีดีโอ ร้อยละ 58.5 และแผ่นป้ายโฆษณา ร้อยละ 56.7 ขณะเดียวกัน เครื่องขายเครื่องดื่มป้องกันภัยจากแอลกอฮอล์ระบุว่า มีการโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทางโทรทัศน์มากที่สุดกว่าร้อยละ 70 และใช้งบประมาณไม่ต่ำกว่า 1,500 ล้านบาทต่อปี รวมทั้งผลสำรวจของสถาบันวิจัยประชากร มหาวิทยาลัยมหิดล พบว่าเยาวชนที่ให้สัมภาษณ์ ร้อยละ 77 ระบุการโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นตัวกระตุ้นความอยากรู้อยากลองที่จะดื่ม และร้อยละ 85 ให้เหตุผลว่าการโฆษณาดังกล่าว ชักจูง ทำลาย ทำให้เกิดการติดหนึบติดตา เกิดความเคยชิน และกลายเป็นเรื่องธรรมดา

การแก้ไขปัญหา ขณะนี้มีมาตรการควบคุมการเข้าถึงและหาซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ด้วยการจำกัดเวลาขาย และห้ามจำหน่ายสุราในสถานที่ต่าง ๆ เช่น สถานศึกษา การจำกัดอายุผู้ซื้อและผู้ดื่มสุราไม่ต่ำกว่า 18 ปี การใช้ระบบภาษี และการควบคุมราคา และกำลังอยู่ระหว่างการพิจารณาห้ามโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในสื่อวิทยุ โทรทัศน์ ทุกรูปแบบตลอด 24 ชั่วโมง ขณะเดียวกันก็มีมาตรการเชิงบวก เช่น การริเริ่มโครงการเยาวชน 1000 ทาง ที่เปิดโอกาสให้เด็กและเยาวชนร่วมคิดร่วมทำกิจกรรมเพื่อสังคม การเสนอให้มีผับ-เชค ปลอดแอลกอฮอล์ที่ทุกคนสามารถเข้าไปดื่มกิน ฟังเพลงและสังสรรค์นันทนาการร่วมกัน

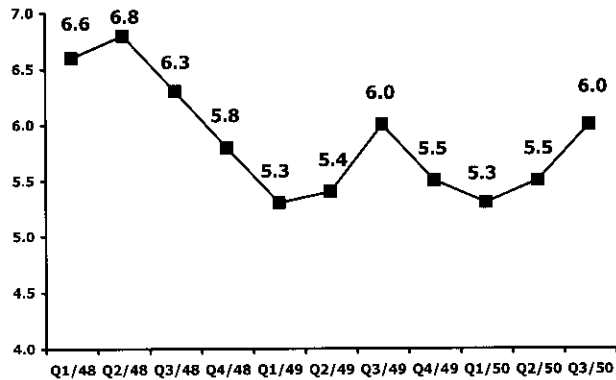
การบริโภคยาสูบในภาพรวมเพิ่มขึ้นเล็กน้อย โดยเฉพาะเด็กและผู้หญิงมีแนวโน้มการสูบเพิ่มขึ้น

ค่าใช้จ่ายการบริโภคยาสูบของครัวเรือนไทยเพิ่มขึ้นเล็กน้อยจากมูลค่า 5,945 ล้านบาทในไตรมาสสามปี 2549 เป็น 6,011 ล้านบาทในปี 2550 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราร้อยละ 1.1

ข้อมูลของศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบ (ศยจ.) รายงานว่าในปี 2549 มีคนอายุ 11 ปีขึ้นไปสูบบุหรี่ประมาณ 10 ล้านคน และบริษัทบุหรี่ยามชาติได้พยายามขยายตลาด ด้วยการใส่สารปรุงแต่งรสเช่น รสผลไม้ รสช็อกโกแลต ทำให้มีรสชาติที่หลากหลายเป็นบุหรี่ยูรส และเพิ่มสีสันบนซองให้สะดุดตาเพื่อดึงดูดใจเด็กและเยาวชนให้สนใจอยากลองมากขึ้น ขณะเดียวกันก็ได้ผลิตบุหรี่ยูรสแบบสลิม

แผนภูมิที่ 10 ค่าใช้จ่ายการบริโภคยาสูบรายไตรมาสปี 2548-2550

หน่วย : พันล้านบาท

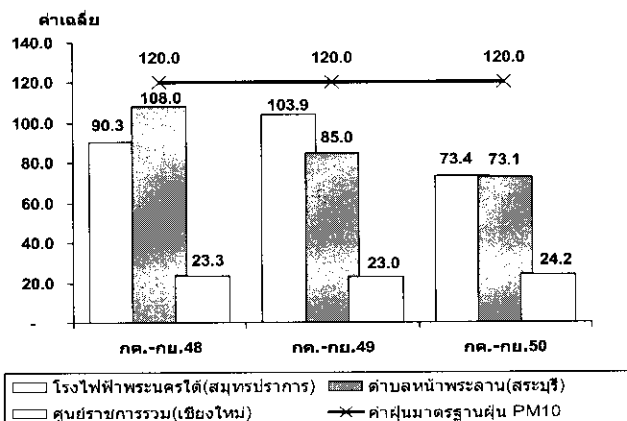


ที่มา : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

ที่มีขนาดมวนเล็กลง หรือระบุข้างซองเป็น "light" หรือ "mild" สำหรับกลุ่มเป้าหมายที่เป็นผู้หญิง จากการสำรวจของ ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อควบคุมการบริโภคยาสูบ มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อเดือนมกราคม 2549 นักเรียนระดับมัธยมต้น อายุ 13 – 15 ปี สูบบุหรี่ ร้อยละ 10 โดยสูบบุหรี่ ชูรสร้อยละ 52.8 และสูบบุหรี่รสอ่อนร้อยละ 67.9

การศึกษาวิจัยจากหลายแหล่งชี้ให้เห็นถึงผลเสียของการสูบบุหรี่ในกลุ่มผู้หญิงว่า ผู้หญิงที่สูบบุหรี่เสี่ยงที่จะเป็นมะเร็งปอดมากกว่าผู้ไม่สูบบุหรี่ถึง 10 เท่าเป็นโรคหัวใจล้มเหลวมากกว่าผู้ไม่สูบบุหรี่ 2-6 เท่า เป็นมะเร็งปากมดลูกสูงกว่าผู้ไม่สูบบุหรี่ 4 เท่า เป็นมะเร็งเต้านมมากกว่าผู้ไม่สูบบุหรี่ถึงร้อยละ 25 และแก่ก่อนวัยกว่าผู้ไม่สูบบุหรี่ 10 ปี สำหรับผู้หญิงที่ตั้งครรภ์เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงต่อการตั้งครรภ์จากคนปกติหนึ่งเท่าตัว ทั้งนี้การสูบบุหรี่มีผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ชายและผู้หญิง แต่ร่างกายของผู้หญิงสามารถทำลายสารพิษจากควันบุหรี่ได้ช้ากว่าทำให้ผู้หญิงที่สูบบุหรี่จะมีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยมากกว่าผู้ชาย การแก้ปัญหาตั้งแต่ปลายปี 2548 ได้ดำเนินการห้ามผลิต จำหน่าย และนำเข้าบุหรี่ชูรส ห้ามโชว์บุหรี่ยุค ขยาย การจัดทำ "หลักสูตรโรงเรียนปลอดบุหรี่" ขึ้นในโรงเรียนนาร่อง 30 แห่งในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล ในปี 2550

สิ่งแวดล้อม

แผนภูมิที่ 11 ค่าเฉลี่ยฝุ่นขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน(PM₁₀) ในจังหวัดสมุทรปราการ สระบุรีและเชียงใหม่ของไตรมาสสาม ปี 2548-2550

ที่มา : กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ปัญหาฝุ่นทั้งในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัดมีความรุนแรงลดลง ปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอนในกรุงเทพฯ มีค่าเฉลี่ยยังไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน (120 มคก./ลบ.ม.) เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเดียวกันของปีที่ผ่านมา แต่บริเวณที่ยังคงมีปัญหาฝุ่นขนาดเล็กคือริมถนนพระราม 4 ที่มีปริมาณฝุ่นเพิ่มขึ้นเล็กน้อย และในพื้นที่ถนนพระราม 4 พระราม 6 และดินแดง เป็นจุดวิกฤตที่ต้องเฝ้าระวังเพราะหากเกิดการเปลี่ยนแปลงสภาพอากาศ เช่น เกิด "ฟ้าหลัว" จะส่งผลให้ปริมาณฝุ่นขนาดเล็กเกินมาตรฐาน สำหรับต่างจังหวัดนั้นปัญหาฝุ่นละอองในบริเวณริมถนนโรงไฟฟ้าพระนครใต้ จังหวัดสมุทรปราการ และตำบลหน้าพระลาน จังหวัดสระบุรีมีแนวโน้มลดลงมาอยู่ที่ระดับ 73.4 และ 73.1 ไมโครกรัมต่อ ลบ.เมตร ตามลำดับ

กลยุทธ์การแก้ปัญหาฝุ่นละอองจะมุ่งเน้นการป้องกัน การจัดการและควบคุมแหล่งที่มาของฝุ่นเกิดจากความร่วมมือ

ตารางที่ 8 ค่าระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชม. จากสถานีตรวจวัดระดับเสียงริมถนน
ในเขตกรุงเทพมหานคร หน่วย : เดซิเบลเอ

สถานีตรวจวัด	ปี 2549				ปี 2550		
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3
- ห้วยขวาง	67.1	68.5	67.4	68.8	66.5	68.0	68.2
- สันติภาพ	73.6	72.8	72.7	72.4	72.6	72.2	72.3
- ธนบุรี	72.1	72.2	72.1	71.7	71.9	72.0	71.6
- บางกะปิ	72.9	73.7	73.3	72.9	73.7	71.8	71.8
- ดินแดง	72.1	72.5	70.6	72.4	72.5	71.4	72.4
- พระนคร	77.3	77.1	77.3	77.0	75.6	77.1	76.7

หมายเหตุ : มาตรฐานระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชม. เท่ากับ 70 เดซิเบลเอ

ที่มา : สำนักจัดการคุณภาพอากาศและเสียง กรมควบคุมมลพิษ

ตารางที่ 9 แสดงค่าระดับเสียงเฉลี่ย 24 ชม. จากสถานีตรวจวัดระดับเสียง
ริมถนนทั่วประเทศ หน่วย : เดซิเบลเอ

จังหวัด/สถานี	ปี 2549				ปี 2550		
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3
สระบุรี อ.เมือง	71.1	71.5	71.5	71.5	71.6	70.8	70.5
นนทบุรี อ. บางกรวย	65.5	65.5	65.2	65.1	64.6	n.a.	n.a.
สมุทรสาคร อ.กระทุ่มแบน	65.2	66.1	64.6	65.4	64.6	n.a.	n.a.
เชียงใหม่ อ.เมือง	60.7	61.3	61.7	62.0	64.0	63.6	63.5
ขอนแก่น อ.เมือง	64.6	64.3	64.8	63.7	n.a.	64.3	64.7
ภูเก็ต อ.เมือง	63.7	62.1	62.0	62.7	62.7	60.7	60.8
สงขลา อ.หาดใหญ่	63.7	61.5	60.5	59.4	62.7	61.5	n.a.
นครราชสีมา อ. เมือง	61.8	62.2	61.7	61.0	61.8	62.2	61.7

หมายเหตุ : n.a. หมายถึง ไม่มีข้อมูล

ที่มา : สำนักจัดการคุณภาพอากาศและเสียง กรมควบคุมมลพิษ

ของประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยจัดทำโครงการ
อาทิ "อาสาสมัครพิทักษ์อากาศเชียงใหม่-ลำพูน" "อาสาสมัคร
เฝ้าระวังปัญหาฝุ่นละอองสระบุรี" และ"แกนนำโรงไม่ร่วมใจ
ห่วงใยสุขภาพ รักษาสิ่งแวดล้อม ปราศจากโรคฝุ่นหินสระบุรี"

**กรุงเทพมหานครและปริมณฑลยังมีการร้องเรียนปัญหา
มลพิษทางเสียง** ซึ่งเป็นลำดับที่สามารถรองจากปัญหา
กลิ่นเหม็นและปัญหาฝุ่นละออง ในปี 2549 มีผู้ร้องเรียน
เกี่ยวกับปัญหาเสียงดังรบกวนร้อยละ 17 แหล่งกำเนิดเสียง
ดังมาจากยานพาหนะและการจราจรที่คับคั่ง ฝับ เชค
การาโอเกะ และโรงงานอุตสาหกรรม ทั้งนี้จากการตรวจวัด
ระดับเสียงในไตรมาสที่ผ่านมา พบว่า พื้นที่ทั่วประเทศมี
ระดับเสียงเฉลี่ยต่ำกว่ามาตรฐาน ยกเว้นในเขต กทม. ที่ระดับ
เสียงเฉลี่ยยังคงเกินมาตรฐานแทบทุกจุด โดยเฉพาะเขต
พระนคร และต่างจังหวัด ได้แก่ สระบุรี

กรุงเทพมหานครและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ
ลดมลพิษทางเสียง โดยออกกฎระเบียบตรวจจับและลงโทษ
ผู้ละเมิดอย่างเคร่งครัด มีการตรวจวัดระดับเสียงในสถานที่
ต่างๆ ตั้งจุดตรวจจับรถจักรยานยนต์ที่เสียงดังเกิน 95
เดซิเบลเอ และปราบปรามร้านที่มีการดัดแปลงท่อไอเสีย
นอกจากนี้ กำหนดให้ในสถานบันเทิงมีค่าระดับเสียงสูงสุด
ไม่เกิน 110 เดซิเบลเอ และค่าระดับเสียงเฉลี่ยไม่เกิน 90
เดซิเบลเอตลอดเวลาดำเนินการ มีค่าความแตกต่างของระดับ
เสียงก่อนและหลังดำเนินการในสถานบันเทิงนั้นๆ ไม่เกิน 10
เดซิเบลเอ รวมทั้งยังกำหนดให้สถานบันเทิงที่มีขนาด 100
ตร.ม. ขึ้นไปติดตั้งเครื่องวัดเสียงที่มีจอแสดงผล (Display
Board) เพื่อควบคุมระดับเสียงให้อยู่ในระดับที่ไม่เป็นอันตราย
ต่อผู้ที่เข้าไปใช้บริการ และป้องกันไม่ให้เสียงเล็ดรอดออกมา
ก่อความรำคาญต่อชาวบ้านที่อาศัยอยู่บริเวณใกล้เคียง

สรุป

ภาวะสังคมไตรมาสสามปี 2550 ยังอยู่ในเกณฑ์ดี โดยการจ้างงานขยายตัวในภาคอุตสาหกรรม การค้า โรงแรมและภัตตาคาร สำหรับ
ผู้ว่างงานยังอยู่ในกลุ่มผู้จบการศึกษาระดับปริญญาตรีมากกว่าระดับอื่น สำหรับการเจ็บป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังเร่งด่วนโดยเฉพาะได้แก่
ไข้เลือดออกและโรคมือ เท้า ปาก เนื่องจากเป็นช่วงฝนตกชุกและน้ำท่วมขัง ด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชนลดลง
ขณะที่การกระทำความผิดของเด็กและเยาวชนเพิ่มขึ้นโดยเป็นความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สินและยาเสพติดมากที่สุด การประสบอันตรายและการ
เจ็บป่วยจากการทำงานมีแนวโน้มลดลงในทุกกรณี แต่คดีอุบัติเหตุจราจรทางบกเพิ่มขึ้นโดยมูลค่าความเสียหายของทรัพย์สินจากการเกิด
อุบัติเหตุมีมูลค่าสูงขึ้น 1.2 เท่า ประเด็นที่ยังน่าเป็นห่วงเรื่องค่าใช้จ่ายในการบริโภคแอลกอฮอล์ของครัวเรือนไทยที่เพิ่มขึ้นโดยเฉพาะ
เด็กและเยาวชนที่ดื่มประจำที่มีสาเหตุจากความอยากรู้อยากลองและสะดวกซื้อ และการบริโภคยาสูบในเด็กและผู้หญิงที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น
ด้านสิ่งแวดล้อมปริมาณฝุ่นลดความรุนแรงลงในขณะที่ยังมีการร้องเรียนปัญหามลพิษทางเสียงในเขต กทม.และปริมณฑล

เรื่องเด่นประจำฉบับ

ยาเสพติด : มหันตภัยที่หวนกลับมา

ตารางที่ 10 จำนวนคดีและจำนวนผู้ต้องหาคดียาเสพติดทั่วประเทศ ปี 2545-2549

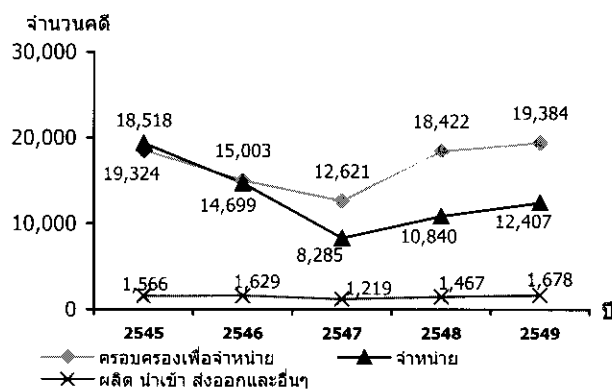
ปี	จำนวนคดี	%เพิ่ม	จำนวนผู้ต้องหาทั้งหมด	%เพิ่ม
2545	213,175	-	224,779	-
2546	102,333	-52.0	108,309	-51.8
2547	55,472	-45.8	60,722	-43.9
2548	67,131	21.0	73,684	21.4
2549	74,403	10.8	81,937	11.2

ที่มา : สำนักปราบปรามยาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส., ประมวลผล ณ 9 กุมภาพันธ์ 2550

ยาเสพติดเป็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบในวงกว้างทั้งในระดับปัจเจก ครอบครัว ชุมชนและสังคมในหลายมิติ อาทิ ผลกระทบด้านสุขภาพของผู้เสพ ด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน/ชุมชน/สังคมและความมั่นคงของประเทศ ทุกรัฐบาลได้ให้ความสำคัญกับปัญหาดังกล่าวมาอย่างต่อเนื่อง สถานการณ์ด้านยาเสพติดที่ลดความรุนแรงลง ในช่วงปี 2545-2547 มีแนวโน้มที่จะมีความรุนแรงมากขึ้น ดังจะเห็นได้จากสถิติผู้ต้องหารายใหม่และผู้บำบัดรายใหม่ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วงปี 2547-2549

ยาเสพติดกลับมาเป็นปัญหาสำคัญ การจับกุมคดียาเสพติดทั่วประเทศมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องนับตั้งแต่ปี 2547 เป็นต้นมา จากจำนวน 55,472 คดีในปี 2547 เพิ่มขึ้นเป็น 74,403 คดี ในปี 2549 หรือเฉลี่ยร้อยละ 17.1 ต่อปี และผู้ต้องหาเพิ่มขึ้นจาก 60,722 ราย เป็น 81,937 ราย หรือเฉลี่ยร้อยละ 17.4 ต่อปี และเมื่อจำแนกตามข้อหาในส่วนของผู้ค้า พบว่า การครอบครองเพื่อจำหน่ายมีสูงสุด 19,384 ราย

แผนภูมิที่ 12 จำนวนคดียาเสพติดในส่วนของผู้ค้าที่ถูกจับกุมทั่วประเทศ จำแนกตามข้อหาต่างๆ ปี 2545-2549



ที่มา : สำนักปราบปรามยาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส., ประมวลผล ณ 9 กุมภาพันธ์ 2550

ผู้กระทำความผิดรายใหม่เพิ่มขึ้น ความรุนแรงของปัญหายาเสพติดสะท้อนจากการเพิ่มของผู้ต้องหารายใหม่ในคดียาเสพติดจาก 39,471 ราย เป็น 54,696 ราย เพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 19.3 ต่อปี ในช่วงปี 2547-2549 ขณะเดียวกันผู้รับการบำบัดยาเสพติดรายใหม่เพิ่มขึ้นจาก 30,115 คน เป็น 37,320 คน เฉลี่ยร้อยละ 12.0 ต่อปี

วงจรของยาเสพติด

♦ **ผู้ค้ายาเสพติด** จำแนกเป็น กลุ่มลักลอบนำเข้ายาเสพติดมาใช้กันเองในกลุ่มผู้ใช้แรงงานและรับจ้างนำเข้ามาส่งให้ผู้จำหน่ายในพื้นที่เพื่อจำหน่ายตามแหล่งต่างๆ ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มแรงงานต่างด้าวจากประเทศเพื่อนบ้าน เช่น พม่า ลาว กัมพูชา และมาเลเซีย นำเข้าโดยผ่านการเข้าออกตามพื้นที่ชายแดนแฝงเข้ามาในรูปของผู้ใช้แรงงานและนักท่องเที่ยว เป็นลักษณะกองทัพนวด ใช้วิธีการ

ตารางที่ 11 จำนวนผู้ต้องหาคดียาเสพติดรายใหม่และจำนวนผู้ใช้สารเสพติดที่เข้ารับการบำบัดรักษา รายใหม่ ปี 2547-2549

ปี	ผู้ต้องหารายใหม่	ผู้บำบัดรายใหม่
2547	39,471	30,115
2548	48,910 (23.9)	33,743 (12.0)
2549	54,696 (11.8)	37,320 (10.6)

ที่มา : สำนักปราบปรามยาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส., ประมวลผล ณ 9 กุมภาพันธ์ 2550
: สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 12 จำนวนและร้อยละของผู้ใช้สารเสพติดที่เข้ารับการบำบัด จำแนกตามช่วงอายุ ปีงบประมาณ 2547-2549

ช่วงอายุ	ปี 2547		ปี 2548		ปี 2549	
	จำนวน	%	จำนวน	%	จำนวน	%
< 7ปี	9	0.0	-	-	-	-
7-17ปี	1,777	4.6	2,598	6.0	2,934	6.2
18-24ปี	12,337	31.7	15,905	36.7	17,960	37.9
25-29ปี	8,099	20.8	9,577	22.1	10,642	22.5
30-34ปี	5,406	13.9	5,962	13.8	6,782	14.3
35-39ปี	3,910	10.0	3,546	8.2	3,683	7.8
> 39ปี	7,436	19.1	5,754	13.8	5,367	11.3
รวม	38,974	100.0	43,342	100.0	47,368	100.0

ที่มา : สรุปสถานการณ์ปัญหายาเสพติดด้านการบำบัดฟื้นฟู ปี 2547- 2549 สำนักพัฒนา
ระบบบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ตารางที่ 13 จำนวนผู้ใช้สารเสพติดที่เข้ารับการบำบัด จำแนกตามกลุ่มอาชีพ ปีงบประมาณ 2547-2549

อาชีพ	จำนวน (ราย)		
	ปี 2547	ปี 2548	ปี 2549
ว่างงาน	7,808	10,223	11,724
กรรมกร	8,593	8,787	10,028
เกษตรกร	7,806	5,884	5,390
นักเรียนนักศึกษา	2,503	3,649	3,646
ข้าราชการ ทหาร/ตำรวจ	736	784	607
ผู้ปฏิบัติงานที่อาศัยความชำนาญ	2,004	2,927	3,621
ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับการค้า	2,881	3,380	3,793
ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับกาขนสงและ คมนาคม	807	1,193	1,390
อาชีพอื่นๆ	6,016	6,804	7,482
รวม	39,154	43,631	47,681

ที่มา : สรุปสถานการณ์ปัญหายาเสพติดด้านการบำบัดฟื้นฟู ปี 2547- 2549 สำนักพัฒนา
ระบบบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ชุกช่อนที่แยบยลและแนบเนียนเพื่อหลบเลี่ยงการจับกุมของเจ้าหน้าที่ โดยลักลอบนำเข้ายาบ้า เอ็กซ์ตาซี (ยาอี) วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทเป็นหลัก กลุ่มลักลอบนำเข้าจากประเทศแหล่งผลิต ส่วนใหญ่ลักลอบนำเข้าโคเคนจากแหล่งผลิตในทวีปอเมริกาใต้มาจำหน่ายในประเทศไทยทั้งชายปลีกและชายส่งให้แก่ผู้เสพชาวไทยและนักท่องเที่ยวต่างชาติ กลุ่มนี้จะเป็นนักค้าพวกผิวสีหรือแอฟริกันตะวันตกเดินทางมาพำนักในไทยเป็นครั้งคราวและมีภรรยาเป็นคนไทยร่วมอยู่ในกระบวนการ และกลุ่มผู้ค้ารายย่อยที่เป็นคนไทย จะเป็นกลุ่มกระจายยาเสพติดในพื้นที่จังหวัดต่างๆ ในประเทศ

ผลกำไรจากการค้ายาเสพติดก่อให้เกิดผู้ค้ารายใหม่ การศึกษาของศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังปัญหา ยาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส. ในช่วงปี 2548 ถึงเมษายน 2549 พบว่า สาเหตุที่ทำให้เกิดผู้ค้ารายใหม่ เนื่องจากการค้า ยาเสพติดให้ผลกำไรสูง บางพื้นที่เมื่อมีผู้ค้ารายเก่าถูกจับกุม ไปทำให้เกิดผู้ค้ารายใหม่ขึ้นมาทดแทน และสอดคล้องกับการศึกษาวิจัยเรื่อง "เส้นทางชีวิตของผู้ต้องขังในคดี ยาเสพติด" ของนัทธิ จิตสว่างและสมนทิพย์ ใจเหล็ก พบว่า มวลเหตุจูงใจในการเข้าสู่ขบวนการค้ายาเสพติด ของผู้ค้า ยาเสพติดรายใหญ่ คือต้องการมีเงิน ธุรกิจประสบปัญหา และติดยาเสพติด จึงต้องการนำเงินมาซื้อยาเสพติด ส่วนใหญ่ ถูกชักจูงจากผู้ใกล้ชิด ระยะเวลาที่เข้าสู่ขบวนการเป็นผู้ค้า ยาเสพติดจนกระทั่งถูกจับกุมเฉลี่ย 1-5 ปี สูงสุด 20 ปี ส่วน การเป็นผู้ค้ายาเสพติดรายย่อย มาจากประสบปัญหา เศรษฐกิจ ไม่มีทางเลือกในชีวิต ต้องการนำเงินไปซื้อ ยาเสพติดเพื่อนำมาเสพ ตลอดจนสภาพแวดล้อมชักจูง โดย จำหน่ายยาบ้ามากที่สุด ระยะเวลาที่เข้าสู่ขบวนการผู้ค้า ยา รายย่อยจนกระทั่งถูกจับกุมไม่เกิน 1 ปี

♦ **ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด : กลุ่มใหญ่เป็นเด็ก เยาวชนและคนว่างงาน** จากข้อมูลผู้ใช้สารเสพติดที่เข้ารับ การบำบัดรักษาทั่วประเทศ พบว่า เป็นกลุ่มเยาวชนอายุ 18-24 ปีมากที่สุดร้อยละ 37.9 รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 25-29 ปี ร้อยละ 22.5 เมื่อจำแนกตามอาชีพ พบว่า เป็นผู้ ที่ว่างงานร้อยละ 24.6 รองลงมาเป็นกรรมกรร้อยละ 21 จากข้อมูลของสำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ พบว่า ผู้เข้า รับการบำบัดที่ใช้สารเสพติดครั้งแรกเกิดจากการอยากลอง สูงที่สุด ร้อยละ 54 รองลงมาเกิดจากเพื่อนชวนร้อยละ 29.6 เป็นที่น่าสังเกตว่าผู้ใช้สารเสพติดครั้งแรกที่เกิดจากการ

ตารางที่ 14 จำนวนผู้ใช้สารเสพติดที่เข้ารับการบำบัดจำแนกตามสาเหตุที่ใช้สารเสพติดครั้งแรก ปีงบประมาณ 2547-2549

สาเหตุ	ปี 2547	ปี 2548	ปี 2549
เพื่อนชวน	10,292	12,800	14,000
อยากลอง	19,517	22,275	25,574
ความสนุกสนาน	1,809	1,813	2,023
ทำให้หายป่วย	1,706	858	847
ไม่สบายใจ	1,223	1,378	1,507
ช่วยงานในอาชีพ	3,180	3,051	2,871
สาเหตุอื่นๆ	483	554	545
รวม	38,210	42,729	47,367

หมายเหตุ : บางรายไม่ระบุสาเหตุ

ที่มา : สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

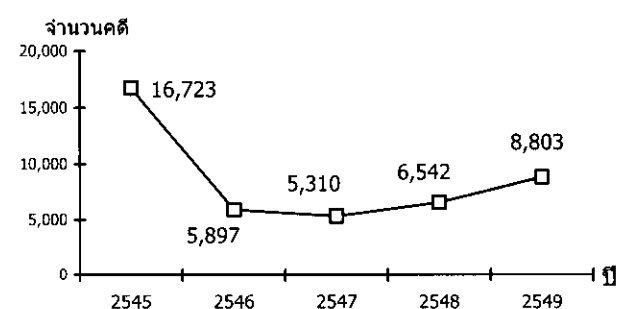
“ประเด็นที่น่าห่วงขณะนี้คือ เรื่องของยาใหม่ๆ อาทิ ยาอียาเลฟ ยาไอซ์ ที่มีการนำมาใช้ อย่างแพร่หลายและมีช่องทางใหม่ในการขาย เช่น อินเทอร์เน็ต อีกปัญหาคือ ผู้เสพและผู้ติดเมื่อเข้ารับการบำบัดแล้วหายยาก คนที่ติดแล้วจะกลับมาติดอีกกลายเป็น Hardcore ประเด็นสำคัญยิ่งเสพยาอยู่น้อยความเสี่ยงที่จะติดตลอดชีวิตยิ่งสูง”

ผอ.สำนักพัฒนาระบบบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

การผลิตยาไอซ์ในภูมิภาคเพิ่มมากขึ้น รวมทั้งพบการลำเลียงผ่านประเทศไทยไปสู่ตลาดโลกมากขึ้น การแพร่ระบาดของยาเสพติดเปลี่ยนจากสถานบันเทิงเป็นหอพักและคอนโดมิเนียมมากขึ้น

นพ.ชาติ บานชื่น อธิบดีกรมการแพทย์

แผนภูมิที่ 13 จำนวนคดีเด็กและเยาวชนที่ถูกดำเนินคดีโดยสถานพินิจ ในฐานความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ปี 2545-2549



ที่มา : สำนักพัฒนาระบบงานยุติธรรมเด็กและเยาวชน กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

อยากลองมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จาก 19,517 ราย ในปี 2547 เป็น 25,574 รายในปี 2549 หรือเฉลี่ยร้อยละ 15.5 ต่อปี

◆ ชนิดของยาเสพติดที่เป็นปัญหาสำคัญในปัจจุบันคือเมทแอมเฟตามีนหรือยาบ้า ในปี 2549 มีการจับกุมคดียาเสพติดทั้งหมด 74,403 คดี เป็นยาบ้าร้อยละ 71.6 รองลงมาเป็นกัญชาแห้งและสารระเหย เมื่อจำแนกรายภาค ยาบ้าพบมากในทุกภาคยกเว้นภาคใต้ กัญชาและเฮโรอีนพบมากในภาคใต้ และ สารระเหยพบมากในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

กลุ่มยาเสพติดตัวใหม่ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง คือ Club drugs ได้แก่ ไอซ์ เอ็กซ์ตาซี โคเคน และเคตามีน ซึ่งเป็นยาเสพติดที่ใช้ในสถานบันเทิงพบมากในกทม. นอกจากนี้ ยังมีสารเสพติดที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทชนิดใหม่ที่เริ่มพบคือกลุ่มไมด้าโซแลมผสมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สามารถออกฤทธิ์รุนแรงทำให้หมดสติภายใน 15-20 นาที และ ใบกระท่อมผสมกับน้ำอัดลมทั้งโค้กหรือเป๊ปซี่และยาแก้ไอนำมาดื่มแทนเหล้า กำลังเป็นที่นิยมในหมู่วัยรุ่น หากดื่มไปนาน ๆ จะเกิดอาการสมองบกพร่องและประสาทหลอน ขณะนี้ยังไม่มียารักษาได้

เด็ก เยาวชน กรรมกรและผู้ว่างงานเป็นกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวัง

กลุ่มเด็กและเยาวชน นอกจากจะเป็นผู้เสพติดรายใหญ่ยังเป็นกลุ่มเสี่ยงที่เข้ามาเกี่ยวข้องกับยาเสพติดได้ง่าย จากข้อมูลสถิติคดีเด็กและเยาวชนที่ถูกดำเนินคดีโดยสถานพินิจทั่วประเทศที่มีความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากจำนวน 5,310 คดีในปี 2547 เพิ่มขึ้นเป็น 8,803 คดีในปี 2549 หรือร้อยละ 65.8 นอกจากนี้ จากการประมาณการของสำนักงาน ป.ป.ส. ในปี 2551 จะมีเยาวชนอายุ 13-18 ปีประมาณ 5.6 แสนคนที่มีความเสี่ยงต่อการเข้ามาเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ซึ่งเป็นผู้ที่อยู่ในแวดวงเพื่อนที่มีพฤติกรรมเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ผู้ที่ดื่มสุราสูบบุหรี่เป็นประจำ เด็กเร่ร่อน แก๊งมอเตอรืไซด์ซิ่ง ฯลฯ

กลุ่มผู้ว่างงาน และกรรมกร จากข้อมูลผู้ใช้สารเสพติดที่เข้ารับการบำบัดเป็นผู้ว่างงานมากที่สุด จากจำนวน 7,806 รายปี 2547 เพิ่มขึ้นเป็น 11,724 รายปี 2549 หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 25.1 ต่อปี รองลงมาเป็นกรรมกร จาก 8,593 รายปี 2547 เพิ่มขึ้นเป็น 10,028 รายในปี 2549 หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 8.3 ต่อปี

การต่อสู้เพื่อเอาชนะปัญหายาเสพติดด้วยพลังชุมชน

บ้านบ่อมะกรูด ต.บ้านฆ้อง อ.โพธาราม จ.ราชบุรี เป็นชุมชนเข้มแข็งที่สามารถต่อสู้เอาชนะปัญหายาเสพติดด้วยพลังชุมชน โดยมีการสร้างระบบการเรียนรู้และพัฒนาชุมชนอย่างเป็นระบบ ใช้กลไกการทำงานแบบราษฎรอาสา ใช้งบประมาณของชุมชน ดังคำกล่าวที่ว่า “ขนาดเขียนป้ายต่อต้านยาเสพติดยังต้องใช้ผ้าคลุมศพเลย บางทียังต้องใช้ผ้าโลงเก่าๆที่ได้จากวัดมาทำเป็นป้าย ส่วนค่าใช้จ่ายต่างๆคนในชุมชนร่วมกันเสีย” และมียุทธศาสตร์การทำงาน 3 ยุทธศาสตร์ที่สำคัญ คือ **การหยุดยั้งการค้า** เป็นการขอความร่วมมือคนในชุมชนให้สอดส่องพฤติกรรมของคนในชุมชนเองว่ามีการลักลอบซื้อขายยาเสพติดในชุมชนหรือไม่ ถ้าพบเห็นจะให้เจ้าหน้าที่ตำรวจจับกุมทันที **การหยุดยั้งผู้เสพ** เป็นการแนะนำให้ผู้เสพไปบำบัดรักษาโดยคณะทำงานติดต่อประสานโรงพยาบาลโพธารามให้ แต่ถ้ามีอาการติดยาขั้นรุนแรงจะส่งไปบำบัดรักษาที่ตัววังผาแดง จังหวัดกาญจนบุรี และวัดอินทาราม จังหวัดสมุทรสงคราม และ**การหยุดยั้งไม่ให้คิดเพิ่ม** โดยใช้กิจกรรมต่างๆ เช่น ศึกษาดูงาน จัดค่ายเยาวชน จัดแข่งขันกีฬาภายในหมู่บ้าน เป็นต้น เพื่อให้เยาวชนไปหมกมุ่นกับยาเสพติด นอกจากนี้ยังมีการกำหนดเป้าหมายแผนชุมชนแก้ปัญหาเสพติดในปี 2550 คือ การสร้างผู้นำชุมชน และการจัดตั้ง“กลุ่มเยาวชนคุณธรรม สายใยรักแห่งครอบครัว” เพื่อผลิตเยาวชนคนรุ่นใหม่ให้มีส่วนร่วมพัฒนาสังคมให้อยู่อย่างสงบและมั่นคงมีความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ซึ่งกันและกัน

ทุกฝ่ายต้องร่วมมือกันคลี่คลายปัญหาที่เน้นบทบาทของชุมชนเป็นหลัก

การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดต้องร่วมมือกันทุกฝ่ายหรือทุกภาคีการพัฒนา โดยให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติดที่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายอย่างทั่วถึงเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการป้องกันโดยเฉพาะการให้ความรู้ที่เข้าถึงระดับครอบครัว/ชุมชน การปราบปรามควรเน้นที่กลุ่มผู้ค้ารายใหญ่ เพื่อเป็นการสกัดกั้นการแพร่กระจายไปสู่ผู้ค้ารายย่อยและผู้เสพ และการบำบัดและฟื้นฟูควรเน้นการให้บริการที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาของผู้เข้ารับการรักษา

ขณะเดียวกัน ชุมชนเป็นกลไกที่มีบทบาทหลักในการป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด และสร้างภูมิคุ้มกันให้คนในชุมชน โดยเสริมสร้างการมีส่วนร่วมเพื่อเป็นพลังในการต่อสู้กับปัญหายาเสพติดที่จะหวนกลับมา

ตัวชี้วัดภาวะสังคม (รายไตรมาส)

องค์ประกอบหลัก	2546				2547				2548				2549				2550			
	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3		
1.คุณภาพของคน																				
การมีงานทำ (พันคน) ¹⁾		33,361	34,677	34,565	33,424	34,189	35,712	35,591	34,050	34,675	36,303	36,002	34,638	35,502	36,345	36,257	35,253	35,751	37,122	
- อัตราการว่างงาน (ร้อยละ)		2.5	1.5	1.8	2.9	2.5	1.5	1.5	2.5	2.0	1.3	1.5	1.9	1.7	1.2	1.3	1.6	1.6	1.2	
- อัตราการว่างงานตามระดับการศึกษา (ร้อยละ)																				
รวม		2.5	1.5	1.8	2.9	2.5	1.5	1.5	2.5	2.0	1.3	1.5	1.9	1.7	1.2	1.3	1.6	1.6	1.2	
ประถมศึกษาและต่ำกว่า		1.6	0.8	1.1	2.1	1.5	0.9	0.9	1.7	1.3	0.7	1.0	1.3	0.9	0.7	0.9	1.1	0.8	0.6	
มัธยมศึกษาตอนต้น		3.4	2.2	2.8	4.3	3.2	1.9	2.1	4.1	2.8	2.1	2.2	2.7	2.2	2.2	2.1	2.5	2.3	1.9	
มัธยมศึกษาตอนปลาย		4.2	2.5	2.6	4.7	4.1	2.9	1.9	3.5	2.7	2.0	2.0	2.8	2.4	2.2	1.7	2.0	2.3	1.4	
อาชีวศึกษา		3.7	2.1	2.4	2.4	3.0	3.1	1.6	3.8	2.2	2.0	1.9	2.9	2.4	1.2	1.4	1.8	2.3	2.2	
วิชาชีพชั้นสูง		5.3	3.9	3.4	5.5	5.6	2.4	3.2	3.9	5.2	3.5	2.6	2.5	3.6	1.4	2.4	3.6	4.1	2.2	
มหาวิทยาลัย		4.3	3.9	3.3	3.3	4.7	3.1	2.8	3.0	3.4	2.7	2.4	2.6	3.8	2.2	2.2	2.4	3.2	2.3	
- 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	100.0	100.0	100.0	100.0	
ประถมศึกษาและต่ำกว่า		62.8	63.6	62.9	62.1	61.2	61.6	61.0	59.8	59.5	61.2	60.7	59.9	59.2	59.8	59.8	58.7	58.0	58.3	
มัธยมศึกษาตอนต้น		13.9	13.8	13.9	14.0	14.4	14.1	14.3	14.7	14.4	13.8	14.3	14.1	14.5	14.2	14.4	14.8	15.0	14.8	
มัธยมศึกษาตอนปลาย		7.8	7.4	7.6	7.8	8.2	8.1	8.2	8.3	8.5	8.1	8.2	8.4	8.8	8.8	8.9	9.1	9.1	9.1	
อาชีวศึกษา		3.3	3.1	3.2	3.3	3.3	3.4	3.1	3.4	3.6	3.4	3.4	3.3	3.3	3.2	3.3	3.3	3.3	3.4	
วิชาชีพชั้นสูง		3.9	3.9	3.9	3.9	4.0	4.0	4.1	3.9	3.8	3.8	3.8	3.9	3.9	3.8	3.7	3.9	4.1	4.1	
มหาวิทยาลัย		8.2	8.2	8.6	8.8	8.9	8.8	9.2	9.9	10.2	9.7	9.6	10.4	10.3	10.2	9.9	10.2	10.5	10.3	
สุขภาพ																				
- จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่ต้องเฝ้าระวังเร่งด่วน (ราย) ²⁾																				
หัด		1,011	869	814	1,578	966	1,582	774	1,178	758	828	564	1,247	732	695	650	957	807	680	
ไข้กาฬหลังแอ่น		11	14	7	10	9	23	8	14	14	9	6	11	15	8	10	15	11	6	
ไข้สมองอักเสบ		84	95	63	43	81	99	74	75	69	62	62	53	68	93	66	55	115	85	
อหิวาตกโรค		131	253	543	1,241	883	192	12	8	132	104	25	5	10	13	7	5	87	408	
มือ เท้า และปาก		62	176	618	464	128	106	71	258	2,283	1,739	366	347	601	1,645	1,368	814	784	3,148	
บิด		7,120	5,512	3,774	6,854	7,634	7,388	3,929	5,182	5,823	4,944	3,275	5,408	5,500	4,873	3,489	4,803	5,644	3,905	
นิวมอเนีย		25,489	47,282	24,302	39,667	27,562	40,252	28,842	37,209	28,583	47,915	29,062	39,788	28,872	45,195	31,435	41,133	24,099	36,842	
ฉี่หนู		904	2,264	1,067	322	755	1,468	671	336	580	1,223	729	346	587	1,806	1,202	378	553	1,010	
ไข้เลือดออก		13,884	14,719	7,294	5,176	6,518	11,466	5,951	5,564	14,315	16,593	7,265	5,320	14,517	18,051	8,941	5,719	20,292	22,695	
ไข้หวัดใหญ่		6,538	11,118	5,646	6,205	4,745	5,931	4,470	5,359	4,912	6,022	4,883	3,588	3,884	6,705	3,247	4,925	3,370	4,393	
พิษสุนัขบ้า		3	3	3	7	6	3	3	6	3	2	4	7	6	10	3	4	2	3	
2.ความมั่นคงทางสังคม																				
หลักประกันทางสังคม																				
ความสงบสุขในสังคม (ต่อประชากรแสนคน) ³⁾																				
สัดส่วนการบาดเจ็บและตายด้วยอุบัติเหตุ-การจราจรทางบก		38.0	36.5	41.9	42.1	43.5	40.9	47.5	46.7	42.7	37.6	44.8	40.1	36.6	38.5	47.1	36.9	33.8	33.9	
สัดส่วนคดีประทุษร้ายต่อทรัพย์สิน		26.4	27.8	27.3	25.1	25.7	28.2	29.3	29.3	31.1	30.8	31.0	28.8	17.5	32.9	30.2	27.1	28.5	33.3	
สัดส่วนคดีขี้วืด ร่างกาย และเพศ		20.6	17.5	20.2	18.8	17.8	16.6	18.6	18.8	19.5	16.9	18.4	18.1	16.8	16.3	17.0	16.2	15.7	14.3	
สัดส่วนคดียาเสพติด		35.6	26.2	28.2	24.1	27.6	31.3	33.9	32.0	45.9	40.0	42.7	34.8	45.8	46.8	40.9	47.2	50.6	58.6	
ร้อยละของเด็กและเยาวชนที่กระทำความผิดซ้ำต่อคดีทั้งหมดที่ถูกดำเนินคดี-โดยสถานพินิจทั่วประเทศ ⁴⁾		-	-	-	-	-	-	-	12.04	11.79	12.34	12.11	10.74	12.16	12.37	11.98	12.31	12.37	12.43	
3.ความเป็นอยู่และพฤติกรรมของคน																				
การคุ้มครองผู้บริโภค ⁵⁾																				
- จำนวนเรื่องร้องเรียน (เรื่อง)																				
บ้าน อาคาร ที่ดิน		511	575	461	701	602	609	589	640	476	631	1,678	817	518	923	617	581	808	464	
สินค้าและบริการ		807	787	659	563	595	1,063	882	1,278	873	305	633	565	378	582	534	556	498	458	
การโฆษณาต่างๆ		106	199	191	214	416	178	141	219	152	145	192	148	182	191	152	335	200	394	
ผ่านทางสายด่วน 1166/ปรึกษาอภัยภูเบศร		6,250	6,608	4,170	4,550	3,580	3,910	3,642	2,637	2,464	2,758	3,167	2,734	3,530	3,443	3,277	4,062	3,483	3,533	
การขายตรงและตลาดแบบตรง		-	-	-	-	-	-	33	36	8	0	18	19	26	24	17	23	25	14	

ตัวชี้วัดภาวะสังคม (รายปี)

องค์ประกอบหลัก	2542	2543	2544	2545	2546	2547	2548	2549
1.คุณภาพของคน								
 การมีงานทำ								
ผลิตภาพแรงงาน								
- กรณีแรงงาน (บาท/คน/ปี) ^{6/}	93,663	96,137	95,534	98,101	102,563	105,766	108,972	112,268
อัตราการผลิต (ร้อยละ) ^{7/}	93.7	94.2	94.8	96.4	97.2	97.3	97.6	98.0
อัตราการผลิต (ร้อยละ) ^{7/}	4.19	3.59	3.23	2.24	2.02	1.98	1.72	1.38
การทำงานต่ำกว่าระดับ (ทำงานน้อยกว่า 35 ชม./สป. ที่พร้อมจะทำงานเพิ่ม) ^{6/}	1,201	1,044	837	781	643	741	687	514
 สุขภาพ ^{9/}								
อัตราการเจ็บป่วย (ต่อประชากรพันคน)	1,654.80	1,714.02	1,783.38	1,809.63	1,845.04	1,798.06	1,878.92	2,079.57
อัตราป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ (ต่อประชากรแสนคน)								
- เนื้องอกร้าย (มะเร็ง)	67.00	72.33	80.39	98.98	101.67	107.05	114.31	124.38
- หัวใจ	250.20	291.84	317.67	391.45	451.45	503.10	530.75	681.53
- เบาหวาน	218.90	257.59	277.71	340.95	380.75	444.16	490.53	586.82
- ความดัน	216.60	259.02	287.50	340.99	389.83	477.35	544.05	659.57
ความผิดปกติทางจิต/จิตเภท/ประสาทหลอน (ต่อประชากรแสนคน)	30.30	32.32	32.91	38.12	39.33	38.93	42.02	45.62
ความผิดปกติทางอารมณ์ (สะท้อนอารมณ์) (ต่อประชากรแสนคน)	8.40	9.24	8.43	12.17	13.41	13.54	14.83	15.86
ความผิดปกติจากโรคประสาท/ความเครียด (ต่อประชากรแสนคน)	59.70	65.29	62.62	66.21	62.45	64.64	59.69	64.89
ภาวะแปรปรวนทางจิตและพฤติกรรม (ต่อประชากรพันคน) ^{10/}	33.42	34.46	35.57	33.97	37.13	35.90	37.64	42.41
ร้อยละของการขาดสารอาหาร								
- ขาดสารไอโอดีน	2.24	2.17	2.00	1.74	1.31	-	-	-
- ภาวะโลหิตจางในหญิงมีครรภ์	12.53	11.91	13.34	13.04	12.35	-	-	-
- ขาดสารอาหารระดับ 1	8.30	8.49	8.62	7.85	8.24	-	-	-
- ขาดสารอาหารระดับ 2	0.50	0.65	0.74	0.72	0.74	-	-	-
 ประชากร								
อัตราส่วนการะพึงพิง (ร้อยละ) ^{11/}	-	51.70	51.11	50.67	50.32	50.06	49.90	49.64
สัดส่วนคนยากจน (ร้อยละ) ^{12/}	-	20.98	-	14.93	-	11.16	-	9.55
 การศึกษา								
อัตรานักเรียนต่อประชากรวัยเรียน ^{13/}								
- ประถมศึกษา	102.40	103.24	103.79	104.77	104.49	104.24	104.17	103.47
- มัธยมศึกษาตอนต้น	83.50	82.70	82.19	82.23	84.01	92.47	95.45	96.64
- มัธยมศึกษาตอนปลาย	55.30	57.40	58.99	59.82	58.73	63.82	63.80	65.78
- อุดมศึกษา(ปริญญาตรีและต่ำกว่า)	22.70	39.03	41.08	43.81	45.43	52.94	55.60	62.48
จำนวนปีการศึกษาเฉลี่ยของประชากรกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป ^{14/}	7.1	7.2	7.4	7.6	8.29	8.46	8.52	-
- ชาย	7.2	7.3	7.5	7.7	-	-	-	-
- หญิง	6.7	6.9	7.0	7.2	-	-	-	-
2.ความมั่นคงทางสังคม								
 สถาบันครอบครัว								
- สัดส่วนครัวเรือนที่มีที่อยู่อาศัยถาวร (ร้อยละ) ^{15/}	97.60	97.70	97.90	97.30	96.00	96.60	98.65	98.50
- ดัชนีสัมพันธภาพที่อบอุ่นในครอบครัว (ร้อยละ) ^{16/}	73.05	69.49	67.87	66.94	67.27	63.42	59.99	58.75

องค์ประกอบหลัก	2542	2543	2544	2545	2546	2547	2548	2549
หลักประกันทางสังคม								
ร้อยละของการมีหลักประกันสุขภาพ ^{17/}	← 78.2 →			92.30	93.73	95.42	96.32	97.75
- ประกันสังคม	-	-	-	11.48	12.77	13.28	13.84	14.31
-สวัสดิการข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ	-	-	-	6.62	6.44	6.83	6.57	7.91
- โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	-	-	-	74.16	73.61	75.15	75.40	73.58
- ยังไม่มีสิทธิ์	-	-	-	7.52	6.96	4.58	3.68	2.25
สัดส่วนผู้ประกันตนต่อกำลังแรงงาน ^{18/}	17.36	17.49	17.29	20.15	21.34	21.86	22.73	23.20
ความสงบสุขในสังคม (ต่อประชากรแสนคน)								
อัตราการตายด้วยอุบัติเหตุการจราจรทางบก ^{19/}	-	-	18.7	20.9	22.9	21.3	20.6	20.2
สัดส่วนคดีประทุษร้ายต่อทรัพย์สิน ^{19/}	106.1	109.2	105.6	109.7	106.0	106.5	122.0	122.2
สัดส่วนคดีชีวิต ร่างกาย และเพศ ^{19/}	53.9	55.8	56.7	60.5	71.5	71.5	73.5	69.3
สัดส่วนคดียาเสพติด ^{20/}	386.3	420.7	438.6	422.8	261.4	116.5	160.4	176.5
ร้อยละของคดีเด็กและเยาวชนที่กระทำความผิดซ้ำต่อคดีทั้งหมดที่ถูกดำเนินคดีโดยสถานพินิจทั่วประเทศ ^{21/}	13.6	18.6	17.2	15.7	15.2	13.8	12.1	11.9
3.ความเป็นอยู่และพฤติกรรมของคน								
พฤติกรรมในการบริโภค								
- ค่าใช้จ่ายเพื่อการอุปโภคบริโภค (ร้อยละของค่าใช้จ่ายรวม) ^{22/}	86.96	86.90	87.36	88.01	-	88.61	-	90.02
- ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกี่ยวกับการอุปโภคบริโภค (ร้อยละของค่าใช้จ่ายรวม) ^{22/}	13.04	13.10	12.64	11.99	-	11.39	-	9.98
- อัตราการบริโภคสุรา (ร้อยละ) ^{24/}	-	-	32.6	-	35.5 ^{23/}	32.7	-	29.2*
- อัตราการบริโภคบุหรี่ (ร้อยละ) ^{24/}	49.7	-	25.5	-	-	23.0	-	20.2*
* = จำนวนประชากรที่มีอายุ 11 ปีขึ้นไป								
การคุ้มครองผู้บริโภค^{5/}								
จำนวนเรื่องร้องเรียน (เรื่อง)	13,886	11,037	14,055	23,212	27,583	21,920	18,302	18,677
- บ้าน อาคาร ที่ดิน	7,060	3,829	3,422	2,068	2,040	2,249	3,421	2,875
- สินค้าและบริการ	424	771	1,775	2,026	2,602	3,221	3,089	2,059
- การโฆษณาต่างๆ	462	590	490	373	389	735	704	673
- ผ่านทางสายด่วน 1166/ปรึกษาข้อกฎหมาย	5,940	5,847	8,368	18,745	22,552	15,682	11,026	12,984
- การขายตรงและตลาดแบบตรง	-	-	-	-	-	33	62	86
การใช้เวลาในชีวิตประจำวัน^{25/}								
การให้บริการจากสื่อต่างๆ (ชม./วัน)	-	-	3.0	-	-	2.8	-	-
- การอ่าน	-	-	1.1	-	-	1.1	-	-
- การดูโทรทัศน์และวีดีโอ	-	-	2.9	-	-	2.7	-	-
- การฟังเพลง หรือวิทยุ	-	-	1.4	-	-	1.4	-	-
- การรับรู้ข้อมูลข่าวสารจากคอมพิวเตอร์	-	-	1.9	-	-	1.9	-	-
- การใช้ห้องสมุด	-	-	1.0	-	-	0.8	-	-
จำนวนประชากรที่ใช้ Internet (ล้านคน) ^{26/}	1.5	2.3	3.5	4.8	6.0	7.0	7.1	8.5
4. สิ่งแวดล้อม								
สารอันตราย^{27/}								
ปริมาณการใช้สารเคมี (ล้านตัน)	13.24	17.77	29.33	33.38	26.90	29.49	31.70	30.80
จำนวนผู้ป่วยที่เกิดจากสารพิษอันตราย (คน)	4,536	4,224	5,042	5,213	5,029	2,717	1,640	1,452
จำนวนผู้เสียชีวิตที่เกิดจากสารพิษอันตราย (คน)	34	21	15	10	9	10	0	0

องค์ประกอบหลัก	2542	2543	2544	2545	2546	2547	2548	2549
ขยะ^{27/}								
การผลิตขยะที่เกิดขึ้นทั่วประเทศ (ล้านตัน)	13.82	13.93	14.10	14.32	4.32	14.58	14.31	14.63
การผลิตขยะที่เกิดขึ้นในกทม. (ล้านตัน)	3.28	3.33	3.40	3.51	3.41	3.41	3.03	3.09
ความสามารถในการกำจัดขยะแบบถูกสุขลักษณะ ในกทม. (ล้านตัน)	3.20	3.30	3.36	3.48	3.37	3.41	3.03	3.09
ปริมาณของเสียอันตรายทั่วประเทศ (พันตัน)	1.60	1.60	1.68	1.78	1.80	1.81	1.81	1.83 ^{30/}
มลพิษทางอากาศ								
ปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์(เมตริกตัน/หัว) ^{28/}	2.4	2.3	2.5	2.6	2.7	2.8	ไม่มีการจัดเก็บข้อมูล ไม่มีการจัดเก็บข้อมูล	
-ค่าเฉลี่ยฝุ่นขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน (24 ชั่วโมง) มกค. / ลบ.ม. (บริเวณพื้นที่ทั่วไปใน กทม.) ^{29/}	60.6	56.1	40.5	49.4	54.5	59.8	40.6	43.3

ที่มา :

1/ 7/ รายงานผลการสำรวจภาวะการทำงานของประชากร, สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

2/ สำนักวิชาดุริยางค์ การควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

3/ ข้อมูลสถิติที่อาญาและอาชญากรรมจากศูนย์ข้อมูลข้อสนเทศ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และข้อมูลประชากรจากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย พ.ศ. 2533-2563 และ พ.ศ.2543-2568
ประมวลโดยสำนักเศรษฐกิจชุมชนและการกระจายรายได้ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (ข้อมูล ณ 5 พย.50)

4/ กลุ่มงานข้อมูลและสารสนเทศ สำนักพัฒนาระบบงานยุติธรรมเด็กและเยาวชน กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

5/ 25/ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค สำนักงานกฤษฎีกา

6/ ข้อมูล GDP จากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และข้อมูลการมีงานทำจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศ

9/ 10/ สถิติสาธารณสุข สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

11/ การคาดประมาณประชากรของประเทศไทย พ.ศ. 2533-2563 และ พ.ศ.2543-2568 สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

12/ การสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ประมวลผลโดยสำนักพัฒนาเศรษฐกิจชุมชนและการกระจายรายได้
สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

13/ กลุ่มพัฒนาระบบสารสนเทศ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ(ข้อมูล ณ 16 พค. 50)

14/ ศูนย์วิเคราะห์ภาวะและแนวโน้มการศึกษา สำนักวิจัยและพัฒนาการศึกษา สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา(ข้อมูลปี2543-2545) และสำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์
สำนักปลัดกระทรวงศึกษาธิการ(ข้อมูลปี 2546-2547 และแนวโน้มปี 2548)

15/ รายงานคุณภาพชีวิตของคนไทย จากข้อมูลความจำเป็นพื้นฐาน(จปฐ.) ปี 2542-2549 กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

16/ สำนักประเมินผลและเผยแพร่การพัฒนา สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

17/ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข

18/ สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน และสำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

19/20/ ศูนย์ข้อมูลข้อสนเทศ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และอัตราการตายต่อประชากรแสนคนคำนวณจากข้อมูลของสำนักบริหารการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย

21/ กลุ่มงานข้อมูลและสารสนเทศ สำนักพัฒนาระบบงานยุติธรรมเด็กและเยาวชน กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

22/ รายงานการสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน, สรุปผลเบื้องต้นรายงานการสำรวจภาวะเศรษฐกิจและสังคมของครัวเรือน พ.ศ.2547 สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (ข้อมูลประกอบด้วย เงินบริจาค สลากกินแบ่ง การจัดงานพิธี ดอกเบี้ยจ่าย ค่าสมาชิกอาชีพ ภาษีและอื่นๆ)

23/ การสำรวจเกี่ยวกับอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ.2546 สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

24/ การสำรวจพฤติกรรมกลุ่มผู้บริโภค พ.ศ.2544 และการสำรวจพฤติกรรมผู้บริโภคและการดื่มสุราของประชากร พ.ศ.2547 สำนักงานสถิติแห่งชาติ
กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร(* ข้อมูลปี 2549)

25/ รายงานการสำรวจการใช้เวลาของประชากร พ.ศ.2544 และ 2547 สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

26/ ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ, สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

27/ สำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม(ข้อมูล ณ 31 ธค. 49) ซึ่งยังไม่รวมปริมาณขยะมูลฝอยก่อนที่จะนำมาทิ้งในถังขยะ
และข้อมูลสารพิษอันตรายปรับปรุง ณ สค.50)

28/ กรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน กระทรวงพลังงาน

29/ กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม(ข้อมูล ณ สค. 50)

30/ สำนักจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

เอกสารอ้างอิง

1. กรมการจัดหางาน.(2550). ความต้องการแรงงานผ่านบริการจัดหางานโดยรัฐ. กระทรวงแรงงาน.
2. กรมควบคุมมลพิษ. (2550). ค่าเฉลี่ยฝุ่นขนาดเล็กกว่า 10 ไมครอน. กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม. www.pcd.go.th.
3. กรมควบคุมมลพิษ.(2548).สถานการณ์และการจัดการปัญหามลพิษทางอากาศและเสียง ปี 2548. กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม. <http://www.pcd.go.th>.
4. กรมควบคุมมลพิษ.(2549-2550). รายงานข้อมูลระดับเสียงรายไตรมาสในกรุงเทพมหานคร. กระทรวงทรัพยากร ธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม. <http://www.pcd.go.th>.
5. กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน.(2550). ยุทธศาสตร์การกระทำความผิดของเด็กและเยาวชนจากการดื่มแอลกอฮอล์. กระทรวงยุติธรรม.
6. กลุ่มงานข้อมูลและสารสนเทศ สำนักพัฒนาระบบงานยุติธรรมเด็กและเยาวชน. (2548-2550). สถิติคดีเด็กและเยาวชน กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม.
7. กองจัดการคุณภาพอากาศและเสียง สำนักสิ่งแวดล้อม.(2549). รายงานสถานการณ์คุณภาพอากาศและเสียง กรุงเทพมหานคร 2549. กรุงเทพมหานคร. <http://www.bma.go.th/anmd>.
8. ข่าวกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. <http://www.moph.go.th/todaynews-show.php>.
9. คม ชัด ลึก. กทม. "ฟ้าหวั่น" ทำฝุ่นเกินมาตรฐาน 4 จุดเสียง. ฉบับวันที่ 23 ตุลาคม 2550.
10. ชัยพร อนุอัน.(2539). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการติดสารเสพติดของเยาวชนในเขตกรุงเทพมหานคร. <http://nctc.oncb.go.th/new/doc/chaimaipona.doc>.
11. ไทยรัฐ. นักวิชาการเด็กออกโรงหนุนออกกฎหมายห้ามโฆษณาเหล้า. http://www.citisservice.net/forum/index.php?topic=1015.0;prev_next=prev. (ฉบับวันที่ 24 ตุลาคม 2549).
12. ไทยรัฐ. สธ.เตือน 30 จังหวัดอหิวาต์ระบาด. (ฉบับวันที่ 26 ตุลาคม 2550).
13. ธนาคารแห่งประเทศไทย. เครื่องชี้ภาวะเศรษฐกิจที่สำคัญ. www.bot.or.th.
14. นัทรี จิตสว่าง และสมนทิพย์ ใจเหล็ก. (2544). "เส้นทางชีวิตของผู้ต้องขังในคดียาเสพติด" http://61.19.124.3/library/research/6_44.htm.
15. ฝ่ายสุขภาพภิบาลโรงงาน สำนักอนามัย.(2549). ระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยหลักเกณฑ์การประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ. กรุงเทพมหานคร. <http://www.bma.go.th>.
16. เว็บไซต์ไทยเฮลท์. สถานการณ์น่าห่วง ไข้เลือดออกลามทั่วอาเซียน. <http://www.thaihealth.net/h/article628.html>.
17. เว็บไซต์เยาวชนพันทาง พม. ไฟเขียว "เยาวชนพันทาง" ช่วยสร้างสังคมยั่งยืน . http://www.1000tang.net/activity_sub.php?id=13-9k.
18. เว็บไซต์สนุกดอทคอม. โรคปอดบวม. <http://www.women.sanook.com/health/healthcare/sick>.
19. ศูนย์ข้อมูลข้อสนเทศ. (2550). สถิติคดีอาญา. สำนักงานตำรวจแห่งชาติ. (24 ตุลาคม 2550).
20. ศูนย์ข้อมูลข้อสนเทศ. (2550). สถิติอุบัติเหตุจราจรทางบก. สำนักงานตำรวจแห่งชาติ. (5 พฤศจิกายน 2550).
21. ศูนย์วิจัยและจัดการความรู้เพื่อการควบคุมยาสูบ. สถานการณ์การบริโภคยาสูบของประชากรไทย พ.ศ. 2534-2549.
22. สถาบันวิจัยประชากร. "การโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีผลต่อการดื่มของเยาวชนหรือไม่". มหาวิทยาลัยมหิดล.
23. สถาบันวิจัยประชากรสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.). สุขภาพคนไทย 2550.
24. สำนักงาน ป.ป.ส. "ผลการปราบปรามยาเสพติดทั่วประเทศประจำปี พ.ศ. 2548" กระทรวงยุติธรรม.
25. สำนักงาน ป.ป.ส. "ผลการปราบปรามยาเสพติดทั่วประเทศประจำปี พ.ศ. 2549" กระทรวงยุติธรรม.
26. สำนักงาน ป.ป.ส. "ยุทธศาสตร์การแก้ไขปัญหาเสพติดปี 2551" กระทรวงยุติธรรม.
27. สำนักงาน ป.ป.ส. "รายงานการประชุมวิชาการเรื่องยาและสารเสพติดที่ใช้เพื่อความบันเทิง (Club Drugs)" วารสารสำนักงาน ป.ป.ส. ปีที่ 20 ฉบับที่ 1 (มีนาคม-สิงหาคม 2547) กระทรวงยุติธรรม.
28. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.). "เยาวชน ผลประโยชน์เพื่อใคร" <http://www.stopdrink.com/?content=ViewNews&id=746&type=1>.
29. สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.). อมรวิรัช ชีวักฤติเหล้า แฝงนักดื่มหน้าใหม่วัยเยาวชนเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ. <http://www.stopdrink.com/?content=ViewNews&id=75&type=1>.
30. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศไตรมาส ปี 2550.
31. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (2546). การคาดประมาณประชากรของประเทศไทย พ.ศ. 2543-2568. สำนักนายกรัฐมนตรี.
32. สำนักงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ "สรุปสถานการณ์ปัญหาเสพติดด้านการบำบัดฟื้นฟู ปี 2549" กระทรวงสาธารณสุข.
33. สำนักงานสถิติแห่งชาติ.(2547). การสำรวจพฤติกรรมการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากร.
34. สำนักงานสถิติแห่งชาติ.(2548-2550). การสำรวจภาวะการทำงานของประชากรทั่วราชอาณาจักร. กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร.
35. สำนักงานสถิติแห่งชาติ.(2549). การสำรวจอนามัยและสวัสดิการ. กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร.
36. สำนักบัญชีประชาชาติ.(2550). ค่าใช้จ่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลิตภัณฑ์ยาสูบ ไตรมาส 3/2550. สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ.
37. สำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด สำนักงาน ป.ป.ส. "สาเหตุและปัจจัยที่เอื้อให้เยาวชนเกี่ยวข้องกับยาเสพติด" วารสารสำนักงาน ป.ป.ส. ปีที่ 23 ฉบับที่ 2 (เมษายน-กรกฎาคม 2550) กระทรวงยุติธรรม.
38. สำนักระบาดวิทยา. กรมควบคุมโรค. รายงานการเฝ้าระวังโรค (ไตรมาส 3/2550). กระทรวงสาธารณสุข.
39. สำนักระบาดวิทยา.กรมควบคุมโรค สถานการณ์โรคไข้เลือดออก (สัปดาห์ที่ 32 ปี 2550) . กระทรวงสาธารณสุข.