

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๑๑๐๕/ ๓๐๗/๓



สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
รับที่ 6263
วันที่ 3.0.ค.ย. 2553

มีบันทึกเรื่อง (แบบร่าง) (1/1/12)

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการ
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

๙๖๒ ถนนกรุงเกษม กทม. ๑๐๑๐๐

4/296
วันที่ 30/5/53
เวลา 16.55 น.

๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๓

เรื่อง รายงานผลตามเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษของประเทศไทย ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒
เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลตามเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษของประเทศไทย ฉบับที่ ๒ พ.ศ.
๒๕๕๒ จำนวน ๑๐๐ ชุด

จัดเข้าวาระ ๒7 ก.ย. 2553

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) เป็น
หน่วยงานหลักในการประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดทำและเผยแพร่รายงานผลตามเป้าหมาย
การพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (Millennium Development Goals : MDGs) ซึ่งประเทศไทยได้จัดทำรายงาน
ผลการพัฒนาตามเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษฉบับแรกของประเทศในปี พ.ศ.๒๕๔๗ ทั้งนี้ ใน
ปี ๒๕๕๒ ประเทศไทยต้องรายงานความก้าวหน้าฉบับที่ ๒ และได้ดำเนินการจัดทำร่วมกับหน่วยงานที่
เกี่ยวข้องและองค์กรระหว่างประเทศ พบว่า ประเทศไทยได้บรรลุเป้าหมายการพัฒนาหลายด้าน
ประกอบด้วย การขจัดความยากจนและความหิวโหย การให้เด็กทุกคนสำเร็จการศึกษาระดับ
ประถมศึกษา การส่งเสริมความเท่าเทียมกันทางเพศ การต่อสู้โรคเอดส์ การลดสัดส่วนประชากรที่ไม่
สามารถเข้าถึงแหล่งน้ำสะอาดและส้วมที่ถูกสุขลักษณะ และการยกระดับคุณภาพชีวิตประชากรใน
ชุมชนแออัด รวมทั้งการเป็นหุ้นส่วนการพัฒนาในประชาคมโลก อย่างไรก็ตาม ประเทศไทยยังต้องเร่ง
ดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายในเรื่องการจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน อีกทั้งการบรรลุเป้าหมาย
ท้าทายที่ประเทศไทยกำหนดขึ้นในเรื่องการลดอัตราการตายของเด็กและพัฒนาสุขภาพสตรีมีครรภ์ใน
พื้นที่ห่างไกลและชายขอบ ซึ่งต้องมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยทุกภาคส่วนอย่างจริงจังและ
ต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษดังกล่าว สารสำคัญสรุปได้ดังนี้

๑. ผลการพัฒนาตามเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษในระดับประเทศ ในภาพรวมพบว่า
เมื่อเปรียบเทียบกับปี ๒๕๔๗ ประเทศไทยมีความก้าวหน้าการดำเนินงานใหม่ ๆ ที่สำคัญ ดังนี้

๑.๑ เป้าหมาย MDG ที่บรรลุแล้วเพิ่มเติมในปี ๒๕๕๒ ได้แก่ (๑) เป้าหมาย MDG ๒A
ให้เด็กทุกคนทั้งชายและหญิงสำเร็จการศึกษาระดับประถมศึกษาภายในปี ๒๕๕๔ (๒) เป้าหมาย
MDG+ การลดอัตราการเกิดโรคมลาเรียใน ๓๐ จังหวัดชายแดนให้เหลือ ๑.๔ ต่อประชากรพันคน
ภายในปี ๒๕๕๔ (๓) เป้าหมาย MDG ๔B การให้ความสำคัญกับประเทศที่พัฒนาน้อยที่สุด และ
(๔) เป้าหมาย MDG ๔E การขยายการเข้าถึงยาที่สำคัญจำเป็นในประเทศกำลังพัฒนา

๑.๒ เป้าหมายที่บรรลุแล้วและยังคงรักษาระดับความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ได้แก่
(๑) การลดความยากจนลงครึ่งหนึ่งในช่วงปี ๒๕๓๓-๒๕๕๔ (๒) การลดความหิวโหยลงครึ่งหนึ่ง
ในช่วงปี ๒๕๓๓-๒๕๕๔ (๓) การขจัดความไม่เท่าเทียมทางเพศในการศึกษาระดับประถมศึกษาและ

มัธยมศึกษาภายในปี ๒๕๕๘ และในทุกระดับการศึกษาภายในปี ๒๕๕๘ (๔) การชะลอและลดการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ภายในปี ๒๕๕๘ (๕) การลดสัดส่วนประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงแหล่งน้ำสะอาดและส้วมที่ถูกสุขลักษณะครึ่งหนึ่งภายในปี ๒๕๕๘ และ (๖) การยกระดับคุณภาพชีวิตประชากรในชุมชนแออัด ๑๐๐ ล้านคนทั่วโลกภายในปี ๒๕๖๓ ในส่วนเป้าหมาย MDG+ ที่มีโอกาสจะบรรลุ ได้แก่ การกำหนดนโยบายและแผนพัฒนาประเทศให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาที่ยั่งยืน และลดการสูญเสียทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และการลดอัตราการสูญเสียความหลากหลายทางชีวภาพภายในปี ๒๕๕๓

๑.๓ ความยั่งยืนของความสำเร็จในเป้าหมายที่บรรลุแล้ว พบว่าอาจมีปัญหาระหว่างความยั่งยืนของความสำเร็จในบางด้าน เช่น อาจเกิดปัญหาอุปสรรคใหม่ๆ ทำให้โอกาสในการบรรลุเป้าหมายลดลง เป้าหมายเหล่านี้ได้แก่ เป้าหมาย MDG ๖C เรื่องการชะลอและลดการแพร่ระบาดของโรคสำคัญอื่น ภายในปี ๒๕๕๘ ผลกระทบจากโรคเอดส์ทำให้อัตราการป่วยและตายด้วยโรคฉวยโรคไม่มีแนวโน้มลดลง และมีความเสี่ยงที่จะเพิ่มสูงขึ้นถ้าเกิดการระบาดของโรคเอดส์รอบใหม่

๑.๔ เป้าหมาย MDG+ ที่กำหนดขึ้นเป็นเป้าหมายที่ท้าทายมาก และส่วนใหญ่ยังไม่สามารถดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายได้ หรือมีโอกาสต่ำที่จะบรรลุเป้าหมาย ได้แก่ (๑) ลดสัดส่วนประชากรยากจนให้ต่ำกว่าร้อยละ ๔ ภายในปี ๒๕๕๒ เพราะปัญหาทางการเมืองและวิกฤตเศรษฐกิจ (๒) ให้เด็กทุกคนสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้นภายในปี ๒๕๕๔ พบว่าอัตรานักเรียนต่อประชากรวัยเรียนรวมสูงร้อยละ ๙๕-๙๖ ต่อเนื่องมา ๔-๕ ปีแล้ว จึงที่น่าจะบรรลุเป้าหมายได้ในเร็วนี้ (๓) การให้เด็กทุกคนสำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายภายในปี ๒๕๕๘ มีแนวโน้มดีขึ้นโดยลำดับจากนโยบายเรียนฟรี ๑๕ ปี (๔) การเพิ่มสัดส่วนผู้หญิงในรัฐสภาองค์การบริหารส่วนตำบล และตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงของราชการเป็นสองเท่าในช่วงปี ๒๕๔๕-๒๕๕๔ มีแนวโน้มดีขึ้นเล็กน้อย (๕) การลดอัตราการตายของเด็กอายุต่ำกว่าห้าปีและอัตราส่วนการตายของมารดาในเขตพื้นที่สูงจังหวัดภาคเหนือบางแห่ง และสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ลงครึ่งหนึ่งในช่วงปี ๒๕๔๘-๒๕๕๘ มีโอกาสต่ำที่จะบรรลุ เนื่องจากอุปสรรคด้านกายภาพและปัญหาความไม่สงบในพื้นที่ และ (๖) การเพิ่มสัดส่วนการนำขยะมูลฝอยมาใช้ประโยชน์เป็นร้อยละ ๓๐ ภายในปี ๒๕๕๔ คือเพิ่มได้ร้อยละ ๒๒ แต่มีแนวโน้มดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

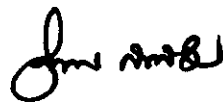
๑.๕ เป้าหมายอีกกลุ่มหนึ่งไม่สามารถประเมินความก้าวหน้าได้ ส่วนหนึ่งเกิดจากเป้าหมาย MDGs ที่กำหนดไว้ไม่เหมาะสมกับประเทศไทย หรือมีการปรับเปลี่ยนชุดข้อมูล ตัวชี้วัด ได้แก่ (๑) เป้าหมาย MDG ๔A การลดอัตราการตายของเด็กกลางสองในสาม (๒) เป้าหมาย MDG ๕A การลดอัตราส่วนการตายของมารดาลงสามในสี่ (๓) เป้าหมาย MDG+ การลดอัตราการตายของทารกให้เหลือ ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพพันคน (๔) เป้าหมาย MDG+ การลดอัตราการตายของมารดาให้เหลือ ๑๘ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน และ (๕) การลดอัตราการติดเชื้อเอชไอวีในประชากรวัยเจริญพันธุ์ให้เหลือร้อยละ ๑ ทั้งนี้ ข้อมูลยังคงเป็นความท้าทายที่สำคัญยิ่ง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในปัจจุบันซึ่งหน่วยงานต่างๆ ให้ความสนใจและพยายามปรับปรุงมาตรฐานและระบบข้อมูลกันอย่างกว้างขวาง ซึ่งแม้จะเป็นผลดีในระยะยาว แต่ก็ใช่ว่าจะเป็นอุปสรรคสำคัญต่อการประเมินผลการพัฒนาที่ต้องใช้ข้อมูลชุดเดียวกันอย่างต่อเนื่อง

แม้ว่าจะยังไม่สามารถผลักดันให้บรรลุเป้าหมาย แต่หน่วยงานต่าง ๆ ให้ความสำคัญกับประเด็นเหล่านี้ และได้นำไปกำหนดเป็นเป้าหมายของแผนพัฒนาระดับชาติและระดับสาขาในระยะเวลาต่อไป

๒. ผลการพัฒนาตามเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษในระดับจังหวัด เป็นความริเริ่มที่จะนำเป้าหมาย MDGs ไปปรับใช้ในระดับจังหวัดโดยดำเนินการนำร่องใน 3 จังหวัด ได้แก่ แม่ฮ่องสอน นครพนม และตรัง โดยทดลองนำเป้าหมาย MDGs ไปใช้ในการวางแผนและขับเคลื่อนการพัฒนาในระดับจังหวัด จุดเด่นของการดำเนินงานในระดับจังหวัดคือสามารถเปิดการมีส่วนร่วมได้กว้างขวางกว่าในระดับประเทศ กระบวนการ MDGs จึงเน้นการบูรณาการเป้าหมายและตัวชี้วัด MDGs เข้ากับกระบวนการวางแผนและบริหารยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัด ทั้งนี้ได้มีการปรับ MDGs และ MDG+ และกำหนดตัวชี้วัด MDG* ของจังหวัดเพิ่มเติมให้สอดคล้องกับบริบทการพัฒนาของแต่ละจังหวัดด้วย จากการติดตามผลการดำเนินงานตามเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษระดับจังหวัด เมื่อวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ ตามตัวชี้วัดพบว่า สถานการณ์และแนวโน้มการพัฒนาจังหวัดแม่ฮ่องสอน นครพนม และ ตรัง สามารถบรรลุเป้าหมาย MDGs หลายด้านในเรื่องการจัดความไม่เท่าเทียมทางเพศในทุกระดับการศึกษา การลดอัตราการตายของทารก การป้องกันและลดการเกิดโรคมลารเลีย และการลดสัดส่วนประชากรที่ไม่สามารถเข้าถึงแหล่งน้ำสะอาดและส้วมที่ถูกสุขลักษณะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อทราบเป็นข้อมูลต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายอำพน กิตติอำพน)

เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

เห็นชอบ



(นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ)

นายกรัฐมนตรี

๓ ก.ค. ๕๓

ที่ ๔๖๐๕๐๖/๒๑๓๘/ท ลจ ๑ ค.ย. ๕๓

กราบเรียน นรม.

สศช. ขอให้นำรายงานผลตามเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษของประเทศไทย ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๒ เสนอ ครม. ทราบ

จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้นำเรื่องนี้ เสนอ ครม. ทราบ ตามที่ สศช. เสนอ



(นายสุรชัย ภูประเสริฐ)

เลขาธิการคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

สำนักพัฒนาฐานข้อมูลและตัวชี้วัดภาวะสังคม

โทร. ๐๒-๒๕๑๔๔๓๑

โทรสาร ๐๒-๒๕๑๒๕๐๓

E-mail Pattama@nesdb.go.th

ท ๑๓

สศช. ได้นำเสนอคณะรัฐมนตรี

เมื่อวันที่ ๗ ก.ย. ๒๕๕๓ ลงมติว่า

ทราบ

สศช. (๐๕)๐๖

1.09.53

นรม. 40
เข้า 1 ก.ย. 53
ออก 1 ก.ย. 53
8 40

4.4.53 5.4.53
1 ก.ย. 53 14.18