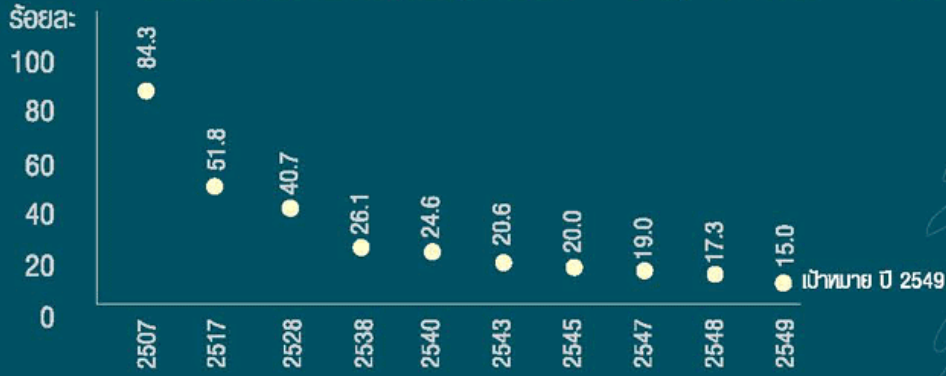


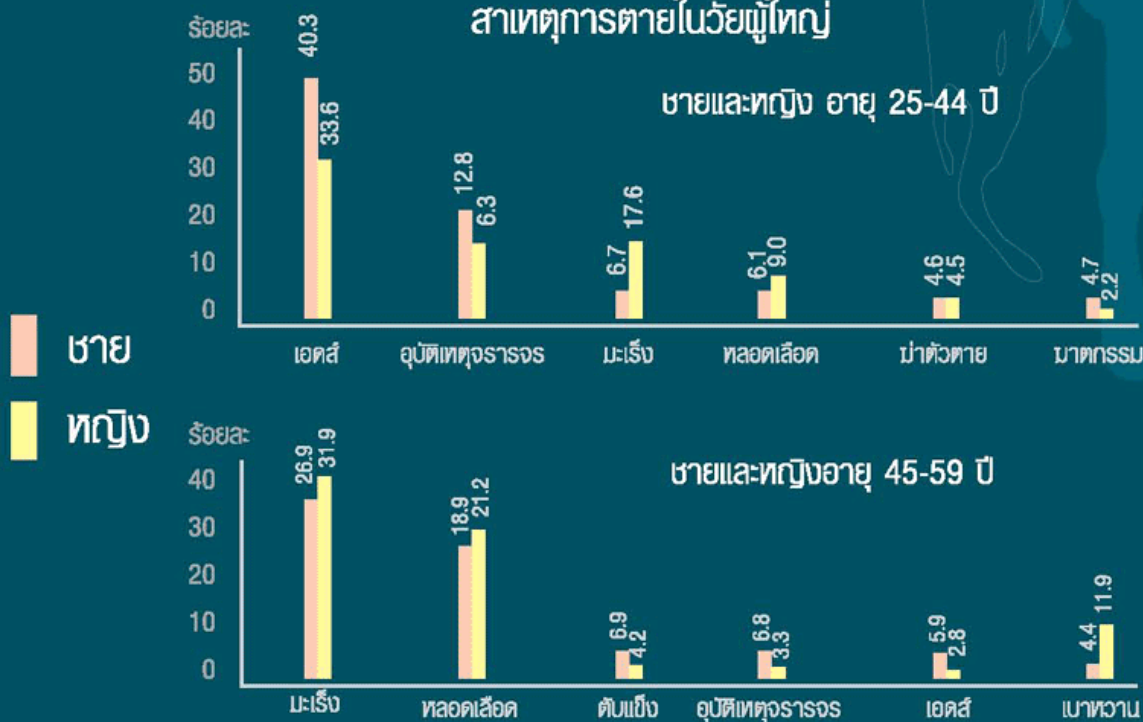
การตาย

อัตราการตายของทารก (แรกเกิด - 1 ปี) ปี 2507 - 2549



ที่มา: การสำรวจการเปลี่ยนแปลงประชากร สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2507 - 2539
สถาบันวิจัยประชากรและสังคม, 2540 - 2548

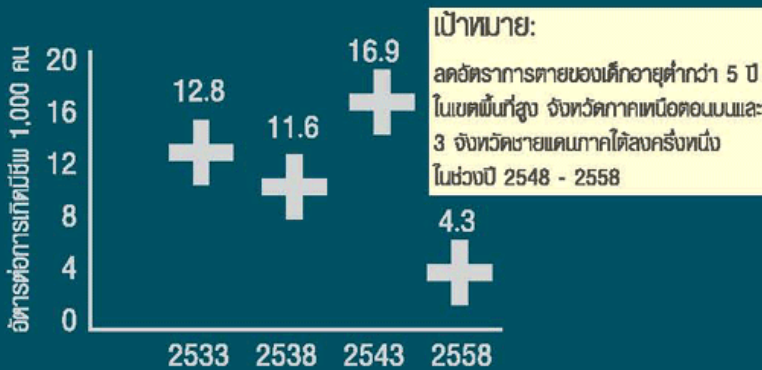
สาเหตุการตายในวัยผู้ใหญ่



ที่มา: แพทย์หญิง จันทรเม็ก ชูประภาวรรณ โครงการวิจัยระยะยาวในเด็ก สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, 2546

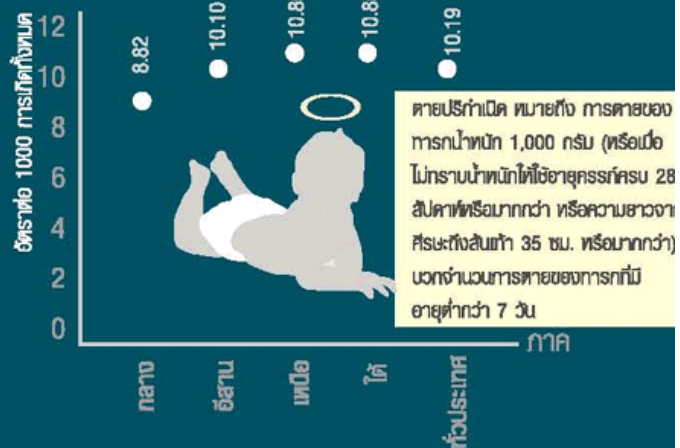
อัตราการตายของเด็ก (อายุต่ำกว่า 5 ปี)

ปี 2533 - 2543



เป้าหมาย:
ลดอัตราการตายของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ในเขตพื้นที่สูง จังหวัดภาคเหนือตอนบนและ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ลงครึ่งหนึ่ง ในช่วงปี 2548 - 2558

การตายปริกำเนิดรายภาค ปี 2544



ตายปริกำเนิด หมายถึง การตายของทารกน้ำหนัก 1,000 กรัม (หรือเมื่อไม่ทราบน้ำหนักให้ใช้อายุครรภ์ครบ 28 สัปดาห์หรือมากกว่า หรือความยาวจาสะดือถึงสันเท้า 35 ซม. หรือมากกว่า) เฉพาะจำนวนการตายของทารกที่มีอายุต่ำกว่า 7 วัน

ที่มา: รายงานผลตามเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษของประเทศไทย, 2547

ที่มา: รายงานสถานการณ์ภาวะสุขภาพของมารดาและการปริกำเนิด กรมอนามัย, 2545

อัตราการตายของมารดาและการกอยู่ในระดับต่ำ แต่สถานการณ์ในเขตพื้นที่สูงและ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ยังคงจับตามอง

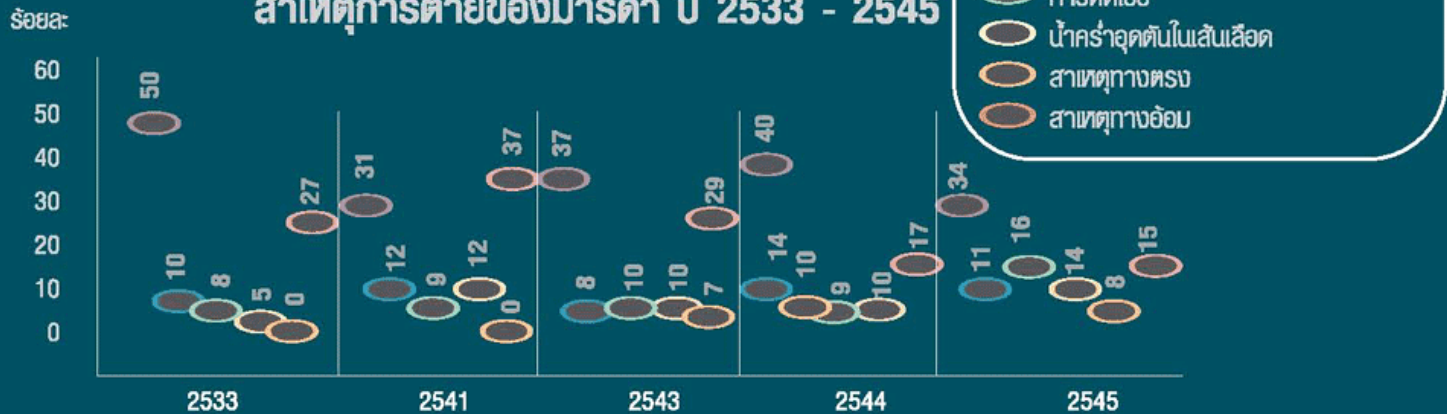
การพัฒนาระบบสาธารณสุขของไทย เพื่อให้ครอบคลุมและเข้าถึงประชาชน ในทุกพื้นที่เป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้คนไทย ส่วนใหญ่มีอายุยืนยาวขึ้นและการเสียชีวิต ก่อนวัยอันควรมีแนวโน้มลดลง

สาเหตุการตายปริกำเนิด ปี 2544



หมายเหตุ: อีกร้อยละ 36.6 เกิดจากการตายที่ไม่ทราบสาเหตุที่แท้จริง
ที่มา: ส่วนอนามัยแม่และเด็ก กรมอนามัย, 2545

สาเหตุการตายของมารดา ปี 2533 - 2545



ที่มา: สำนักส่งเสริมสุขภาพ โครงการลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย, 2545

อัตราการตายของมารดาและการคลอดบุตรที่ดูแลโดยบุคลากรสาธารณสุข ปี 2533 - 2545

	2533	2534	2535	2536	2537	2538	2539	2540	2541	2542	2543	2544	2545	เป้าหมาย
อัตราการตายของมารดา (ต่อการเกิดมีชีพ 100,000)	36.2		23.0				16.8		15.8	14.2		17.6	24.0	
สัดส่วนการคลอดบุตรที่ดูแลโดยบุคลากรสาธารณสุข (%)	90.8	93.2	90.4	91.1		94.4			99.0			98.0		18.0

หมายเหตุ: ตัวเลขปี 2542 - 2545 สูงขึ้นจากการปรับปรุงการจัดเก็บข้อมูล
ที่มา: กรมอนามัย อ้างอิงในรายงานพัฒนาการอนามัยแม่และเด็กของประเทศไทย, 2547

เมื่อกันยายน พ.ศ. 2543 ประเทศไทยและประเทศอื่นๆ ทั่วโลกได้ร่วมกันให้การรับรองปฏิญญาแห่งสหประชาชาติ ซึ่งถือเป็นพันธกิจร่วมกันของประชาคมโลกในการพัฒนาคนและหนึ่งในเป้าหมายของการพัฒนาคนก็คือ การให้ความสำคัญต่อการพัฒนาสุขภาพของเด็กและสตรีมีครรภ์ นำยืนดีที่อัตราการตายของมารดาและการกของไทยในปัจจุบันอยู่ในระดับต่ำจึงเป็นภาพที่สะท้อนให้เห็นว่ามารดา และการกเข้าถึงและได้รับบริการทางด้านสุขภาพมากขึ้น อย่างไรก็ตาม ข้อมูลอันจำกัดทำให้ไม่เห็นความแตกต่างของสถานการณ์ในระดับภาคและจังหวัดได้อย่างชัดเจน สามารถบอกได้เพียงว่า ต้องหันมาใส่ใจและให้ความสำคัญกับมารดาและการกในพื้นที่สูงของภาคเหนือและใน 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตให้น้อยลง

นอกจากนี้ ยังพบว่าทพบ้านยากจนในภาคเหนือใช้เวลาประมาณครึ่งชั่วโมงในการเดินทางไปยังโรงพยาบาลของรัฐ ในขณะที่ภาคอื่นๆ เข้าถึงบริการสุขภาพของรัฐได้รวดเร็วกว่านี้มาก เมื่อพิจารณาในรายละเอียดสาเหตุการตายของมารดาและการกแรกเกิดส่วนใหญ่เป็นสิ่งที่ป้องกันได้ ในขณะที่การตายก่อนวัยอันควรของผู้ใหญ่ มีสาเหตุมาจากเอดส์ อุบัติเหตุจราจร และมะเร็ง ...หนทางที่จะช่วยทำให้คนไทยมีชีวิตยืนยาวคือ การเอาใจใส่สุขภาพอย่างสม่ำเสมอ...