

เด็กแรกเกิดดูกากอุดกทิ้ง ในช่วงภาวะวิกฤตเศรษฐกิจ

เรียบเรียงโดย ร้อยตำรวจโทหญิงอรยา ดาวรัตน์ชัย

การสังเคราะห์ข้อมูลในโครงการ “ติดตามสถานะสุขภาพจากช่วงวิกฤตเศรษฐกิจ” โดย ทปย.ติดตามสถานะสุขภาพจากภาวะวิกฤตเศรษฐกิจ ภายใต้การสนับสนุนขององค์กรอนามัยโลก, สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข,

กระทรวงสาธารณสุข, และบูรณาธิการอนามัย แท่นชาติ

ในช่วงภาวะวิกฤตเศรษฐกิจ ปัจจุบัน หรือผลกระทบที่เกิดขึ้นกับเด็กเป็นประเด็นที่ถูกให้ความสำคัญและเฝ้าติดตามอยู่ไม่น้อย เนื่องจากเด็กเป็นหน่วยเล็กๆ หน่วยสุดท้ายในสังคมที่มักจะได้รับผลกระทบจากปัจจัยของผู้ใหญ่และปัจจุบันสังคมอื่นๆ อุழ្ញ์เสนอสถานการณ์เด็กถูกทอดทิ้งในช่วงที่สังคมกำลังได้รับผลกระทบจากวิกฤตเศรษฐกิจที่เป็นสถานการณ์หนึ่งที่สะท้อนภาพปัจจุบันที่เกิดขึ้นกับเด็กในช่วงนี้ได้อย่างชัดเจน

และเด็กโตเพิ่มมากขึ้น โดยที่ในสถานสงเคราะห์เด็กอ่อน (0-5 ปี) นั้น อัตราปรับใหม่ในปีพ.ศ. 2540 ลดลง 1.9% เมื่อเทียบกับปีพ.ศ. 2539 ในขณะที่อัตราปรับใหม่ในปีพ.ศ. 2541 เพิ่มขึ้น 9.7% เมื่อเทียบกับปีพ.ศ. 2540 ส่วนอัตราปรับใหม่ในสถานสงเคราะห์เด็กโต (6-18 ปี) ในปีพ.ศ. 2540 เพิ่มขึ้น 3.7% เมื่อเทียบกับปีพ.ศ. 2539 ในขณะที่อัตราปรับใหม่ในปีพ.ศ. 2541 เพิ่มขึ้นถึง 34.1% เมื่อเทียบกับปีพ.ศ. 2540 ดังแสดงในตารางที่ 1

>> สถานการณ์เด็กไร้ผู้อุปการะที่สถานสงเคราะห์เด็ก

จากการรวบรวมข้อมูลเบื้องต้นจากสถานสงเคราะห์พบว่าจำนวนเด็กที่สถานสงเคราะห์ทั้ง 21 แห่งให้ความดูแลอยู่นั้น ได้เพิ่มมากขึ้นอย่างเห็นได้ชัดจาก 5,896 คน ในปีพ.ศ. 2539 เป็น 6,012 คนในปีพ.ศ. 2540 และ 6,341 คนในปีพ.ศ. 2541 ซึ่งเด็กเหล่านี้รวมทั้งเด็กถูกทอดทิ้ง เด็กกำพร้า เด็กที่พ่อแม่ยกงาน เด็กเร่ร่อน/พลัดหลง ฯลฯ อัตราปรับใหม่ต่อปีทั้งในสถานสงเคราะห์เด็กอ่อน

>> สถานการณ์เด็กการกแรกเกิดถูกทอดทิ้งในโรงพยาบาลรชุ

สถิติการรับเด็กทารกแรกเกิดที่ถูกทอดทิ้งในโรงพยาบาล, ในที่สาธารณะ, และที่ไว้กับผู้เลี้ยงดู ทั้งในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัด เข้าสู่สถานสงเคราะห์ของกรมประชารังสสส.ในปีพ.ศ. 2541 เพิ่มมากขึ้นกว่าในปีพ.ศ. 2540 (คือ 593 คนในปีพ.ศ. 2540 และ 775 คนในปีพ.ศ. 2541) แต่ตัวเลขดังกล่าวก็ไม่ได้มายความว่าเด็กถูกทอดทิ้งทั้งหมดมีจำนวนเพียงเท่านี้ จากการสัมภาษณ์

เกี่ยวกับผู้เขียน

ร้อยตำรวจโทหญิงอรยา ดาวรัตน์ชัย การศึกษา บริณุณารี-พยาบาลศาสตร์บัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลต่อร้าว บริณุณารี-สาขานิเทศศาสตร์ พัฒนาการ คณะนิเทศศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย บ้านรุ้งบัน นักวิชาการ หน่วยติดตามสถานะสุขภาพจากภาวะวิกฤตเศรษฐกิจ สถานที่ติดต่อ หน่วยติดตามสถานะสุขภาพจากภาวะวิกฤตเศรษฐกิจ ตึกกรมการแพทย์ 6 ชั้น 2 กระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์ 591-8618 e-mail: araya@hsrint.hsri.or.th

ตารางที่ 1 แสดงการรับเด็กในสถานสงเคราะห์เด็กอ่อนและเด็กโต

ปี	เด็ก 0-5 ปี			เด็ก 6-18 ปี			รวมทั้งสิ้น
	จำนวนรับใหม่	อัตรารับใหม่	สงเคราะห์ทั้งสิ้น	จำนวนรับใหม่	อัตรารับใหม่	สงเคราะห์ทั้งสิ้น	
2536	660		1,817	836		3,778	5,605
2537	825	25	2,071	540	-35.4	3,677	5,748
2538	867	5.1	2,150	657	21.7	3,586	5,736
2539	796	-8.2	2,229	653	-0.6	3,667	5,896
2540	781	-1.9	2,242	677	3.7	3,770	6,012
2541	857	9.7	2,068	908	34.1	4,273	6,341

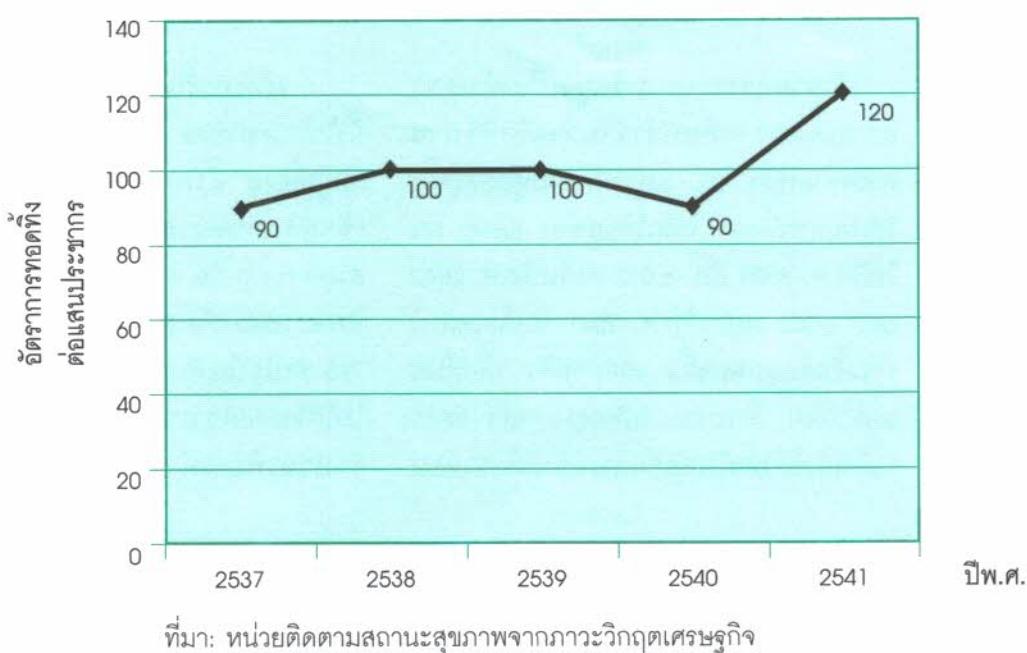
ที่มา: กองสงเคราะห์เด็กและบุคคลวัยรุ่น กรมประชาสงเคราะห์ กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม

กราฟที่ 1 อัตราเด็กแรกเกิดถูกทอดทึ้งในสถานพยาบาลของรัฐ 40 แห่ง (ต่อแสนประชากร)

เจ้าหน้าที่ของกรมประชาสงเคราะห์ พบว่า เด็กแรกเกิดที่ถูกทอดทึ้งไว้ที่โรงพยาบาล นั้น ทางโรงพยาบาลได้หาผู้อุปการะได้บางส่วน และตามครอบครัวเด็กมารับกลับไปได้บางส่วน ซึ่งทำให้จำนวนเด็กแรกเกิดถูกทอดทึ้งที่ถูกส่งไปยังสถานสงเคราะห์นั้นน้อยกว่าความเป็นจริง

จากการสำรวจจำนวนเด็กแรกเกิดถูกทอดทึ้งในโรงพยาบาลศูนย์, สถานส่งเสริมอนามัยแม่และเด็กสังกัดกระทรวง

สาธารณสุข, และโรงพยาบาลรัฐอื่นๆ 40 แห่งทั่วประเทศ พบร่วมกันเด็กแรกเกิดถูกทอดทึ้งมากขึ้นเป็น 100, 90, 120 คนต่อการคลอด 100,000 ราย ในปีพ.ศ. 2539, 2540 และ 2541 ตามลำดับ (ดังแสดงในกราฟที่ 1) ซึ่งตัวเลขดังกล่าวเป็นเพียงการรวมจากโรงพยาบาลขนาดใหญ่ทั้งในกรุงเทพฯ และต่างจังหวัดเพียง 40 โรงพยาบาล ลึ่งเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2541 เท่านั้น อย่างไรก็ตาม ก็ยังแสดงแนวโน้มของการทอดทึ้งเด็กแรกเกิด



ที่สูงขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับปีก่อนๆ

>> สาเหตุของการทอดทิ้ง

กองสังเคราะห์เด็กและบุคคลวัยรุ่น กรมประชาสงเคราะห์ ได้จัดแบ่งประเภทของสาเหตุการรับเด็กเข้าอุปการะในสถานสังเคราะห์ไว้ ๙ ประเภท คือ กำพร้า, ถูกทอดทิ้ง, เรื่องร้อน/พลัดหลง, บุตรชาวเข้า/ผู้รับการส่งเคราะห์, มีปัญหาความประพฤติ/เลี้ยงดูไม่เหมาะสม, ครอบครัวแตกแยก, บิดามารดาต้องโภชนาศ/ตั้งครรภ์นอกสมรส, บิดามารดาติดเชื้อเอชไอวี และอื่นๆ เช่น บิดามารดาป่วยฐานะยากจน หรือถูกทำรุณทางเพศ และทุกๆ ปีสถานสังเคราะห์ต้องดูแลเด็กประเภทถูกทอดทิ้งทั้งเด็กเล็กและเด็กโตในสัดส่วนที่มากกว่าประเภทอื่นๆ

สาเหตุของการทอดทิ้งเด็กทารกแรกเกิดไว้ที่โรงพยาบาลนั้น พบว่า ทางโรงพยาบาลมักไม่มีรายละเอียดหรือข้อมูลของ

มาตรการที่ทิ้งเด็กเอาไว้ จากการสอบถามถึงรายละเอียดของมาตรการที่ทิ้งเด็ก ๙๖ รายในปีพ.ศ. ๒๕๔๑ จากโรงพยาบาล ๑๙ แห่งนั้น ๕๐-๖๐% ไม่ระบุข้อมูลเกี่ยวกับอายุ, ลำดับการคลอด, สาเหตุที่ทอดทิ้ง, และอาชีพของมารดา ๘๐% ไม่มีข้อมูลเรื่องระดับการศึกษาของมารดา และ ๙๐% ไม่มีข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องการฝากรอร์

จากการสัมภาษณ์นักสังคมสังเคราะห์ในโรงพยาบาลที่ทำการสำรวจ ได้ระบุว่า สาเหตุสำคัญที่ทำให้มารดาทอดทิ้งเด็กไว้ที่โรงพยาบาลคือ ปัญหาเศรษฐกิจ ปัญหาครอบครัวแตกแยก/สามีทอดทิ้ง และปัญหามารดาติดเชื้อเอชไอวี นอกจากนี้ยังมีสาเหตุอื่นๆ อีก คือ เด็กมีความผิดปกติ/ป่วยหรือพิการ, มารดาตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ หรือถูกบุ่มขืน, มารดาด้วยเรียนหนังสือ, มารดา มีความผิดปกติ/พิการ/บกพร่องทางสติ ปัญญา/ติดยา อย่างไรก็ได้ สาเหตุเหล่านี้เป็นเพียงสาเหตุที่ได้จากการสันนิษฐานของเจ้าหน้าที่พยาบาล หรือนักสังคมสังเคราะห์

กราฟที่ ๒ จำนวนเด็กที่อยู่ในความดูแลของสถานสังเคราะห์ เปรียบเทียบกับงบประมาณที่ได้รับ



ของโรงพยาบาลเท่านั้น อาจไม่ใช่สาเหตุที่แท้จริงของการทดสอบทั้งก็ได้ แต่ดูเหมือนว่าวิกฤตเศรษฐกิจจะมีส่วนในการข้ามเดินปัญหาที่มีอยู่แล้วของมาตรการให้มากขึ้นไปอีก ทำให้ตัดสินใจที่จะทดสอบทั้งลูกได้ง่ายขึ้น ซึ่งไม่ว่าเด็กทารกแรกเกิดถูกทิ้งไว้ที่โรงพยาบาล หรือเด็กโตถูกทดสอบหรือรักษาแล้ว ต่างก็มาจากการแพทย์คล้ายๆ กันทั้งสิ้น

>> ปัญหาและความพยายามในการแก้ไขปัญหาของกรมประชาสงเคราะห์

ภาระการดูแลเด็กที่ถูกทดสอบทั้งส่วนหนึ่งตกเป็นของกรมประชาสงเคราะห์ และงบประมาณที่ได้มาจากรัฐยังไม่เพียงพอที่จะดูแลเด็ก 5,000-6,000 คนต่อปีได้ งบประมาณที่กรมประชาสงเคราะห์ได้รับการจัดสรรให้งานสังเคราะห์และจัดสวัสดิการเด็กและเยาวชนในปีพ.ศ. 2541 เป็นจำนวน 486 ล้านบาทลดลงจาก 494 ล้านบาทในปีพ.ศ. 2540 ในขณะที่งบประมาณสำหรับปีพ.ศ. 2542 นั้นลดลงเหลือเพียง 452 ล้านบาท (ดังแสดงในกราฟที่ 2)

สถานสงเคราะห์เด็กซึ่งสามารถดำเนินการได้โดยเงินบริจาคเป็นส่วนใหญ่นั้นนอกจากจะมีปัญหาในเรื่องสถานที่รองรับเด็กอย่างเพียงพอแล้ว ก็ยังมีปัญหาในเรื่องของจำนวนบุคลากรต่อจำนวนเด็กอีกด้วย ปัจจุบันนี้สถานสงเคราะห์มีบุคลากร 1 คนต่อการดูแลเด็กมากกว่า 10 คน พี่เลี้ยง 1 คนต่อเด็กมากกว่า 10 คนนี้ เพียงแค่ป้อนข้าว ก็ไม่ทั่วถึงแล้ว

กรมประชาสงเคราะห์มีนโยบายในการห้ามครอบครัวอุปถัมภ์ให้กับเด็กโดยเร็ว เพื่อลดปัญหาความแอกอดในสถานสงเคราะห์และบรรเทาปัญหาในเชิงสังคมให้กับเด็กเหล่านี้โดยให้เด็กได้เดินทางใน “ครอบครัว” ที่ให้การดูแลอย่างเหมาะสมได้ด้วย

>> บทสรุป

สถานการณ์เด็กถูกทดสอบทั้งที่รวมได้จากโรงพยาบาลและกรมประชาสงเคราะห์นั้น สะท้อนภาพปัญหาที่เกิดขึ้นกับเด็กในช่วงภาวะวิกฤตเศรษฐกิจได้เพียงบางส่วนเท่านั้น แต่ในความเป็นจริงมีเด็กถูกทดสอบทั้ง เด็กที่ขาดการเหลียวแลจากครอบครัว เด็กเรื่อร่อน หรือเด็กที่ถูกทางรุนแรงกรรมอีกจำนวนมากที่ตกลงจาก การสำรวจจำนวนซึ่งกำลังได้รับผลกระทบด้วยเข่นกัน และเด็กเหล่านี้ย่อมไม่สามารถเข้าถึงบริการไม่ว่าจะทางด้านสุขภาพหรือการศึกษาดังนั้นเด็กที่ได้รับการสงเคราะห์ ดังนั้นนอกจากปัญหาเด็กถูกทดสอบทั้งจะเป็นปัญหาขอบแฟงแล้ว ยังเป็นปัญหาที่อาจเกิดขึ้นแบบเรื้อรังซึ่งส่งผลทั้งเชิงร่างกายและจิตใจของเด็กได้อีกด้วย

นอกจากนี้ภาวะแล้งในปีนี้กำลังจะช้าเติมภาวะเศรษฐกิจในระดับครัวเรือนให้แย่ลงไปอีก ดังนั้นเด็กซึ่งเป็นหนึ่งในสมาชิกครัวเรือนต้องได้รับผลกระทบดังกล่าวแน่นอน ซึ่งถ้าเราไม่หาทางแก้หรือบรรเทาปัญหาได้อย่างทันท่วงที ก็หมายความถึงว่าเราอาจกำลังสร้างเด็กที่มีปัญหาป้อนให้กับสังคมที่มีปัญหาได้อย่างไม่หยุดหย่อนเลยทีเดียว

จัดพิมพ์โดย

สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข อาคาร 3 ชั้น 5 ตึกกรมสุขภาพจิต ถ.ติวนันท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทร. 951-1286-93 โทรสาร 951-1295 E-Mail Address : duang@hsrint.hsri.or.th http://www.moph.go.th/hsri

บรรณาธิการ : นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ ผู้ช่วยบรรณาธิการ : นางสาวจิตสิริ อนันทร์