

สมาคมจิตแพทย์ฯ กับกิจกรรมเนื่องในวันป้องกัน การฆ่าตัวตายโลก

สมาคมนานาชาติ เพื่อป้องกันการฆ่าตัวตาย (International Association for Suicide Prevention, IASP) ได้เป็นผู้ริเริ่มเสนอไปยังองค์การอนามัยโลก เพื่อให้มีวันป้องกันการฆ่าตัวตายโลก (World Suicide Prevention Day, WSPD) ขึ้นเป็นครั้งแรก เมื่อปี ค.ศ.2003 ซึ่งองค์การอนามัยโลก ได้เห็นชอบที่จะให้มีวันดังกล่าว โดยกำหนดให้วันที่ 10 กันยายนของทุกปี เป็นวันป้องกันการฆ่าตัวตายโลก ทั้งนี้ IASP กำหนดให้มีคำขวัญเพื่อการรณรงค์ในแต่ละปี โดยเริ่มจากปี ค.ศ.2003 ดังนี้

ค.ศ. 2003	ใช้คำขวัญว่า	Suicide can be prevented !
ค.ศ. 2004	ใช้คำขวัญว่า	Saving lives, restoring hope
ค.ศ. 2005	ใช้คำขวัญว่า	Prevention of Suicide is everybody's business
ค.ศ. 2006	ใช้คำขวัญว่า	With understanding, new hope และในปีนี้
ค.ศ. 2007	ใช้คำขวัญว่า	Suicide across life span ซึ่งทางสมาคมจิตแพทย์ฯ แปลว่า ป้องกันการฆ่าตัวตาย ในทุกช่วงวัยของชีวิต

สำหรับกิจกรรมรณรงค์เนื่องในวันป้องกันการฆ่าตัวตายโลกนี้ กรมสุขภาพจิตของไทย ได้เป็นกำลังสำคัญในการดำเนินกิจกรรมนี้มาเป็นประจำ ภายหลังจากที่กรมสุขภาพจิตได้ร่วมกับราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย และสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย จัดการประชุมวิชาการนานาชาติ ในเรื่องนี้ขึ้นกับทาง IASP เมื่อวันที่ 6-8 ตุลาคม 2547 ณ โรงแรมอิมพีเรียล ควีนส์ปาร์ค กรุงเทพฯ

สมาคมจิตแพทย์ฯ เห็นว่าหากสมาคมฯ ได้ร่วมรณรงค์ไปด้วย จะทำให้ประชาชนคนไทย ได้ตระหนักในเรื่องนี้มากยิ่งขึ้น จึงได้จัดตั้งคณะทำงานขึ้นมาชุดหนึ่ง เพื่อทำหน้าที่ดังกล่าว โดยมี นพ.ปรภากร ถมายกูร เป็นหัวหน้าคณะทำงาน และมีสมาชิกคนอื่น ๆ ได้แก่ พญ.สมรภัช ชูวานิชวงศ์, นพ.วีรพล อุณหรัศมี, พญ.อภิสมัย ศรีรังสรรค์, ผศ. พญ.บุรณี กาญจนถวัลย์, ประธานวิชาการและเลขาธิการของสมาคมฯ เป็นคณะทำงาน โดยมีนายกสมาคมฯ และ รศ.นพ.มานิช หล่อตระกูล เป็นที่ปรึกษา ซึ่งคณะทำงานได้ตั้งประเด็นในปีนี้จะเน้นไปที่กลุ่ม Suicide survivors ที่ทางสมาคมฯ แปลว่า “ผู้ทุกข์ใจเพราะคนใกล้ชิดได้เสียชีวิตจากการปลิดชีพตนเอง” เป็นหลัก เพื่อให้สาธารณชนได้ตระหนักว่า แม้ผู้ฆ่าตัวตายจะปลิดชีพตนเองสำเร็จไปแล้ว แต่ความทุกข์ระทมใจยังคงเกิดขึ้นกับคนใกล้ชิดที่ยังมีชีวิตอยู่ จึงไม่ควรมองข้ามกลุ่มผู้ทุกข์ใจเหล่านี้ และควรเรียนรู้วิธีการสื่อสารและหาทางเยียวยาแก่ผู้ทุกข์ใจดังกล่าว

(สารจากนายกสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย)

สมาคมจิตแพทย์ฯ จึงจัดให้มีการจัดบรรยายพิเศษตามโครงการจิตเวชน่ารู้สู่ประชาชน ในหัวข้อเรื่อง “ป้องกันตนเองและคนใกล้ตัวอย่างไร ไม่ให้ฆ่าตัวตาย” ขึ้น ในวันที่ 7 กันยายน 2550 ณ ห้องพญาไท ชั้น 11 ตึกเฉลิมพระเกียรติ 6 รอบพระชนมพรรษา ของโรงพยาบาลราชวิถี โดยกิจกรรมในครั้งนี้สมาคมฯ ได้จัดร่วมกับกรมสุขภาพจิตและโรงพยาบาลราชวิถี

สมาคมจิตแพทย์ฯ จึงหวังว่า การร่วมแรงร่วมใจกันในทุกภาคส่วนของประเทศเช่นนี้ ย่อมทำให้อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จของคนไทย มีแนวโน้มที่จะลดลง ตลอดไปอย่างยั่งยืน ดังคำขวัญเนื่องในวันป้องกันการฆ่าตัวตายโลกเมื่อสองปีก่อนที่ว่า “การป้องกันการฆ่าตัวตาย เป็นหน้าที่ของทุก ๆ คน”

พิเชฐ อุดมรัตน์

นายกสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย

กันยายน 2550

บรรณาธิการแถลง

และแล้ว วารสารสมาคมฉบับที่ 3 ของปีที่ 52 ก็ได้ออกตามกำหนด ด้วยบทความที่น่าสนใจ 8 เรื่อง หลากหลายเนื้อหาได้แก่การประเมินผลโครงการ “พี่สอนน้อง” เพื่อป้องกันพิษภัยจากบุหรี่ยาในโรงเรียนมัธยมศึกษาของ อาจารย์จิตแพทย์หญิงสุนันทา ฉันทจุฑิกพงศ์ และคณะ การศึกษาถึงทดลองครั้งนี้ พบว่าค่าทัศนคติและความรู้เกี่ยวกับพิษภัยของบุหรี่ยาหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองรุ่นพี่และรุ่นน้องต่างเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางที่พึงประสงค์มากขึ้น แต่ไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ แสดงถึงว่าเรื่องนี้ยังต้องการการวิจัยและพัฒนา รูปแบบของกิจกรรมต่อไป เรื่องที่ 2 การศึกษาแบบทดสอบบุคลิกภาพ The Leonard Personality Inventory (LPI) ในคนไทยวัยทำงาน โดยคุณกนกกรัตน์ สุชะตุงคะและคณะ พบว่า แบบทดสอบนี้จะมีค่าความเชื่อมั่นระดับใช้ได้แต่ก็ต้องปรับค่าจุดตัดเพื่อให้เป็นค่ากลางของคนไทย เนื่องจากปัจจัยด้านวัฒนธรรม อย่างไรก็ตามนับเป็นเครื่องมือทดสอบบุคลิกภาพชุดใหม่ที่พัฒนาโดยคนไทยซึ่งมีวัฒนธรรมใกล้เคียงคนไทย ส่วนเรื่องที่ 3 ศึกษาความสัมพันธ์ของการดื่มสุราแบบอันตรายกับการเกิดความรุนแรงในครอบครัวไทย ของอาจารย์จิตแพทย์คนดัง รณชัย คงสกนธ์ และคณะ ผลวิจัยพบว่าการดื่มสุราแบบอันตรายมีอัตราเสี่ยงสัมพันธ์กับปัญหาความรุนแรงในครอบครัวถึง 3.84 เท่า สอดคล้องกับผลงานวิจัยในต่างประเทศ นอกจากนี้คุณหมอรณชัย ยังได้เขียนบทความพิเศษซึ่งเชื่อมโยงกับเรื่องนี้เป็น การบวนการครอบครัวสัมพันธ์: ทางเลือกใหม่ในการแก้ไขปัญหาความรุนแรงในครอบครัวเชิงบูรณาการ นำอ่านมากค่ะ เพื่อจุดประกายพวกเราเกิดแนวทางช่วยเหลือผู้หญิงหรือเด็กที่ถูกทำร้ายในครอบครัว เรื่องที่ 5 การรักษาด้วยจิตบำบัดแบบประคับประคองร่วมกับพฤติกรรมบำบัดผู้ต้องขังที่ติดยานอนหลับ เรือนจำพิเศษกรุงเทพมหานคร : รายงานผู้ป่วย 1 ราย โดยนักจิตวิทยาคลินิก สรลัทธน์ ประเจียด จากกรมราชทัณฑ์ เป็นผู้นิพนธ์หน้าใหม่ไฟแรงดี เรื่องที่ 6 และ 7 ได้รับบทความพิเศษจากจิตแพทย์ที่ติดตามกฎหมายสุขภาพจิตและปฏิบัติธรรมมาตลอดคือ น.พ.ประทีป ลิขิตเลอสรวง ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับกฎหมายสุขภาพจิตของไทย และจิตปัญญาบำบัด (Wisdom psychotherapy) แนวทางปฏิบัติเบื้องต้น อ่านแล้วทั้ง อึ้งไปเลย เรื่องสุดท้ายเป็นเรื่องทันสมัยสุดๆ เขียนโดยนายกสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย คือ ศ.นพ.พิเชฐ อุดมรัตน์ เขียนบทความปริทัศน์เรื่องPaliperidone: อีกหนึ่งทางเลือกใหม่ในการรักษาโรคจิตเภท

จะเห็นว่าแต่ละเรื่องมีเนื้อหาสำคัญและน่าติดตามอ่านอย่างยิ่ง หวังว่าสมาชิกสามารถนำไปประยุกต์ใช้หรือคิดงานวิจัยขึ้นมาใหม่ ทำಯสุดนี้ดิฉันและกองบรรณาธิการ ต้องขอขอบคุณผู้นิพนธ์ทุกท่านที่ได้ส่งผลงานมาให้ อย่างสม่ำเสมอ และขอบคุณสมาชิกที่สมัครมาใหม่หลายท่าน ดิฉันหวังว่า วารสารฉบับนี้และฉบับต่อไป คงได้รับความสนใจจากหมู่สมาชิกสมาคมฯ และบุคลากรจากสถาบันต่างๆ อย่างต่อเนื่อง แล้วพบกันฉบับที่ 4 เป็นฉบับพิเศษเฉลิมฉลองปีพระราชสมภพครบ 80 พรรษาของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดช พ่อหลวงของคนไทยเราทุกคน อดใจรอนะคะ

สุวรรณา อรุณพงศ์ไพศาล

บรรณาธิการ

กันยายน 2550