

'จิตแพทย์'ห่วงฆ่าตัวตายพุ่ง ตร.ทำสำเร็จสูง3เท่าคนปกติ

เมื่อวันที่ 11 มิถุนายน นพ.ประภาส อุครา
นันท์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น
ราชนครินทร์ เปิดเผยในการประชุมวิชาการ
สุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ 15 และการประชุม
วิชาการสุขภาพจิตและจิตเวชเด็ก ครั้งที่ 13 ว่า
มีการคาดการณ์จากทั่วโลกว่าในช่วง 20-30 ปี
นี้ ปัญหาสุขภาพจิตและการทำร้ายตัวเองจะทวี
ความรุนแรงมากขึ้นตามปัญหาสังคมที่มีความ
ซับซ้อน สำหรับประเทศไทย คาดการณ์ว่ามี
แนวโน้มที่จะเกิดขึ้นได้เช่นกัน เพราะสังคม
ไทยยังไม่ให้ความสำคัญกับการรักษาสุขภาพ
จิตเท่าที่ควร

นพ.ประภาสกล่าวว่า ในรอบ 3 ปี (ปี 2556-
2558) จังหวัดในภาคเหนือ ยังคงมีอัตราการ
ฆ่าตัวตายสูงกว่าภาคอื่น โดยในปี 2558 พบ
ว่า ช่วงอายุ 30-54 ปี ฆ่าตัวตายมากกว่าช่วง
อายุอื่น โดยเฉพาะช่วงอายุ 35-39 ปี ฆ่าตัว
ตายสูงสุด และเพศชายยังคงฆ่าตัวตายสำเร็จ
มากกว่าเพศหญิง ขณะที่ปัจจัยเสี่ยงสำคัญนำ
ไปสู่การฆ่าตัวตายมีอยู่ด้วยกันหลายปัจจัยที่
ควรร่วมมือกันเฝ้าระวังและป้องกันอย่างจริงจัง
ได้แก่ ปัญหาความสัมพันธ์ เช่น น้อยใจ ถูก
ดูต่ำ โดนตำหนิ ทะเลาะกับคนใกล้ชิด หุนหัน
พลันแล่น ถูกนอกใจ ออกหักรักคู่ ติดสุรา ยา

เสพติด ทรมานจากโรคเรื้อรัง เป็นโรคจิต โรค
ซึมเศร้า เคยทำร้ายตัวเองมาก่อน ตลอดจนมี
ปัญหาเศรษฐกิจ ยาจน ชัดสน เงินไม่พอใช้
เสียทรัพย์สินจากการพนัน เป็นต้น

"การฆ่าตัวตายเกิดขึ้นได้กับทุกเพศทุกวัย
และการฆ่าตัวตายเหมือนโรคอื่นๆ ที่รักษาและ
ป้องกันได้ องค์การอนามัยโลกจึงกำหนดเป้า
หมายให้ประเทศสมาชิกร่วมกันลดอัตราการ
ฆ่าตัวตายในแต่ละประเทศร้อยละ 10 ภายใน
ปี 2563 และกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ได้
กำหนดเป็นตัวชี้วัดที่สำคัญ คือ อัตราการฆ่า
ตัวตายสำเร็จไม่เกิน 6.5 ต่อแสนประชากร"
นพ.ประภาสกล่าว

ขณะที่ พ.ต.ท.หญิง พญ.อัญชุลี ธีระวงศ์
ไพศาล จิตแพทย์ประจำกลุ่มงานจิตเวชและ
ยาเสพติด รพ.ตำรวจ กล่าวถึงกรณีมีข้อมูลปี
ที่ผ่านมาตำรวจฆ่าตัวตายสำเร็จสูงมากถึง 30
รายว่า ตำรวจฆ่าตัวตายสำเร็จสูงกว่าคนทั่วไป
2-3 เท่า ทำให้ตัวเลขสูงกว่าอาชีพอื่น สาเหตุ
เพราะมีอาวุธปืนในครอบครอง และมีปัจจัย
เสริมคือ งานเสี่ยงสูง ภาระงานมาก มีปัญหา
การเงิน บางรายมีอาการทางจิตและโรคซึม
เศร้า และสังคมมองตำรวจในแง่ลบ ทั้งหมด
นี้แก้ไขได้โดยคนรอบข้างให้กำลังใจ